

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE**  
**ENFERMERÍA**



**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS**  
**AUXILIOS EN DOCENTES DEL COLEGIO NACIONAL**  
**JUAN XXIII– CAJAMARCA, 2019”**

**Tesis**

**Para optar por el título de Segunda Especialidad Profesional en**  
**Enfermería en Cuidados Críticos, Emergencia y Desastres.**

**Tesista**

**Lic. en Enf. Luz Eliana Martos Quiroz**

**Asesor**

**M. Cs. Rosa Ricardina Chávez Farro**



**Cajamarca, Perú**

**2021**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE**  
**ENFERMERÍA**



**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS**  
**AUXILIOS EN DOCENTES DEL COLEGIO NACIONAL**  
**JUAN XXIII– CAJAMARCA, 2019”**

**Tesis**

**Para optar por el título de Segunda Especialidad Profesional en**  
**Enfermería en Cuidados Críticos, Emergencia y Desastres.**

**Tesista**

**Lic. en Enf. Luz Eliana Martos Quiroz**

**Asesor**

**M. Cs. Rosa Ricardina Chávez Farro**



**Cajamarca, Perú**

**2021**

© Copyright.  
Luz Eliana Martos Quiroz  
“Todos los Derechos Reservados”

### **FICHA CATALOGRÁFICA.**

**MARTOS, L. 2021. NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DEL COLEGIO NACIONAL JUAN XXIII- CAJAMARCA, 2019/ MARTOS QUIROZ, LUZ ELIANA. 73 páginas.**

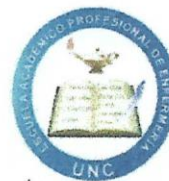
Nombre del asesor: M.CS: Rosa Ricardina Chávez Farro

Docente de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca.

Disertación académica segunda especialidad profesional en Enfermería en Cuidados Críticos, Emergencias y Desastres– Universidad Nacional de Cajamarca, 2021.



**Universidad Nacional de Cajamarca**  
Fundada por Ley 14015 del 13 de Febrero de 1962  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
Av. Atahualpa 1050 – Pabellón 11 – 101 Teléfono N° 076-599438



**ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS CRÍTICOS, EMERGENCIA Y DESASTRES**

En Cajamarca, siendo las 3 P.M. del día 27 de diciembre del 2021, los integrantes del Jurado Evaluador, designados por Consejo de Facultad a propuesta de la Directora de Segunda Especialidad Profesional en Salud, reunidos mediante la Plataforma de Google Meet, dan inicio a la sustentación del Trabajo de Investigación Titulado:

Nivel de Conocimientos sobre Primeros Auxilios en  
Docentes del Colegio Nacional Juan XXIII - Cajamarca, 2019.

Desarrollado por el (la) Lic. Enf. Luz Eliana Santos Quiroz

Concluida la sustentación y Realizadas las deliberaciones de estilo, se obtuvo el promedio final de:

Diecisiete (17)

Por lo tanto, el jurado acuerda la Aprobación del (la) mencionado (a) profesional. Encontrándose APTO (A) para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en CUIDADOS CRÍTICOS, EMERGENCIA Y DESASTRES.

MIEMBROS DE JURADO EVALUADOR NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMA
Presidente	<u>MCS. Gladys Sagastegui Larate</u>	<u>Gladys Sagastegui Larate</u>
Secretario (a)	<u>MCS. Rocío Angélica Brungas Durán</u>	<u>Rocío Angélica Brungas Durán</u>
Vocal	<u>MCS. Miriam Silvana Brungas Cabanillo</u>	<u>Miriam Silvana Brungas Cabanillo</u>
Asesor (a)	<u>MCS. Rosa Ricardina Chávez Faraó</u>	<u>Rosa Ricardina Chávez Faraó</u>

*A todos los lectores,  
con regocijo, amor y esperanza*

*Con inmensa gratitud a quienes son mi ejemplo,  
motivación y orgullo, mis padres.*

*A quien ha guiado cada etapa y durante todo el proceso de  
esta investigación, mi asesora de tesis.*



## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Glosario	xi
Resumen	xii
Abstract	xiii
Introducción	14
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	
1.1. Definición y delimitación del problema	16
1.2. Formulación del Problema	18
1.3. Justificación	19
1.4. Objetivos	20
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes del estudio	21
A nivel internacional	21
A nivel nacional	23
A nivel regional	23
2.2. Bases teóricas	24
2.2.1. Teorías sobre el estudio	24
2.2.2. El conocimiento	25
2.2.3. El aprendizaje	26
2.2.4. Primeros auxilios	26
Heridas	26
Fracturas	26
Convulsiones	27
Quemaduras	27

Atragantamiento	28
Paro cardio-respiratorio	29
2.3. Variables	30
2.4. Definición y operacionalización de las variables	31

### **CAPÍTULO III: DISEÑO METODOLÓGICO**

3.1. Diseño del estudio	35
3.2. Población de estudio	35
3.3. Criterios de inclusión y exclusión	35
3.3.1. Criterios de inclusión	35
3.3.2. Criterios de exclusión	36
3.4. Unidad de análisis	36
3.5. Marco muestral	36
3.6. Muestra o tamaño muestral	36
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	36
Proceso de recogida de información	36
Validez y confiabilidad	38
3.8. Procesamiento y análisis de datos	38
3.9. Consideraciones éticas y rigor científico	39

### **CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

Resultados	40
Conclusiones	49
Recomendaciones	50
Referencias bibliográficas	51
Anexos	58

## LISTA DE TABLAS

### **TABLA 1**

*“Características sociodemográficas de los docentes del Colegio Nacional XXIII - Cajamarca, 2019”* 39

### **TABLA 2**

*“Nivel de conocimientos generales sobre primeros auxilios según temas específicos, en docentes del Colegio Nacional Juan XXIII - Cajamarca, 2019”* 42

### **TABLA 3**

*“Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios, en docentes del Colegio Nacional XXIII –Cajamarca, 2019”* 45

## LISTA DE ANEXOS

### **Anexo 1**

*Resultados de juicio de expertos* 56

### **Anexo 2**

*Resultados de prueba estadística* 60

### **Anexo 3**

*Instrumento de recolección de datos* 61

### **Anexo 4**

*Consentimiento informado* 71

## **GLOSARIO**

<b>ENDO</b>	: Encuesta Nacional a Docentes
<b>INEI</b>	: Instituto Nacional de Estadística e Informática
<b>INEG</b>	: Instituto Nacional de Estadística y Geografía
<b>OMS</b>	: Organización Mundial de la Salud
<b>ONU</b>	: Organización de las Naciones Unidas
<b>RCP</b>	: Reanimación cardiopulmonar
<b>UNICEF</b>	: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios de los docentes del Colegio Nacional de Mujeres “Juan XXIII”. Estudio descriptivo-transversal. Se utilizó el cuestionario de Abraldes Valeiras, modificado por la investigadora, cuyo Alfa de Cronbach tuvo un valor de 0,77; aplicado a una muestra de 56 docentes. Obteniendo los siguientes resultados: entre las características sociodemográficas el 55% sexo masculino y 45%, femenino; en cuanto a la edad, 58% tiene entre 30 a 50 años y 42% más de 50 años. Referente a la formación académica 66% tienen maestría; 18%, bachillerato y 16% licenciatura; la experiencia laboral de los docentes con más de 5 años fue 84% y 8%, menos de 5 años. El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios, alcanzó un nivel medio de 74% y 26% nivel bajo; en temas específicos obtuvieron un nivel medio de 21% en heridas; 11%, en fracturas y quemaduras. Se concluyó que más de la mitad fueron varones y tuvieron entre 30 y 50 años; la mayoría tuvo maestría y trabaja más de 5 años en la Institución Educativa; en temas específicos presentaron conocimientos de nivel medio en heridas, fracturas y quemaduras. Las dos terceras partes alcanzó un nivel de conocimientos medio y el restante, un nivel bajo.

**Palabras Clave:** Nivel de conocimientos, primeros auxilios, docentes.

## **ABSTRACT**

The objective of the research was to determine the level of knowledge about first aid of the teachers of the National Women's College "Juan XXIII". It was a descriptive-cross-sectional study. An Abraldes Valeiras questionnaire was used, modified by the researcher, whose Cronbach's Alpha had a value of 0.77; applied to a sample of 56 teachers. Obtaining the following results: among the sociodemographic characteristics, 55% were male, 45% female; regarding age, 58% are between 30 and 50 years old, and 42% are over 50 years old. Regarding academic training, 66% have a master's degree; 18%, high school and 16%, bachelor's degree; the work experience of teachers with more than 5 years was 84% and 8%, less than 5 years. The level of knowledge about first aid reached an average level of 74% and 26%, a low level; in specific topics they obtained an average level of 21% in wounds; 11%, in fractures and burns. It was concluded that more than half were male and were between 30 and 50 years old; the majority had a master's degree and worked for more than 5 years in the Educational Institution; in specific subjects they presented medium level knowledge in wounds, fractures and burns. Two thirds reached a medium level of knowledge and the rest, a low level.

**KEYWORDS:** Level of knowledge, first aid, teachers.

## INTRODUCCIÓN

Las instituciones educativas donde los adolescentes pasan gran parte de tiempo debe significar seguridad y tranquilidad, sin embargo, este ambiente puede resultar peligroso y nocivo debido a que muchas veces se encuentran bajo riesgos inminentes; situaciones como realizar actividad física, expuestos a atragantamientos con los alimentos, desmayos, alumnos que viven con tratamiento por diferentes enfermedades como por ejemplo epilepsia, enfermedades dermatológicas, asma, neoplasias, enfermedades del sistema nervioso, etc. que pueden presentar algún evento adverso, en estas condiciones se debe actuar de manera oportuna para que el accidentado no sufra riesgos innecesarios que pudiesen aumentar la lesión e incluso producir desenlaces fatales como la muerte.

Los primeros auxilios son aquellas medidas inmediatas que se toman en una persona lesionada, inconsciente o súbitamente enferma, en el sitio donde ha ocurrido el incidente hasta poder contar con atención y/o tratamiento especializado, ayuda a aliviar el dolor y ansiedad del herido o enfermo, evita también la complicación de su estado; en algunos casos incluso pueden evitar la muerte. Estas medidas serán de utilidad hasta lograr asistencia médica, ahí radica la importancia de saber qué hacer y de la misma forma que es lo que no se debe de hacer, porque una medida mal aplicada puede producir complicaciones graves.

La investigación fue desarrollada en el Colegio Nacional de Mujeres Juan XXIII, Cajamarca, con el objetivo de determinar el nivel de los conocimientos sobre primeros auxilios en los docentes, a quienes se les entrevistó y aplicó el cuestionario “Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios” de Abrales Valeiras, modificado por la investigadora, porque fue aplicado a una población de diferente realidad. El cuestionario previamente fue sometido a una prueba piloto en un grupo de docentes que tuvieron las mismas características de la muestra estudiada; alcanzando un Alpha de Cronbach de 0,77.

El presente estudio se encuentra esquematizado de la siguiente manera: En el capítulo I, se expone el problema de investigación y la delimitación del problema; en el capítulo II, se detalla antecedentes de estudio y bases teóricas conceptuales. El capítulo III, destaca la



metodología de la investigación, el tipo de estudio, muestra, unidad de análisis, criterios de inclusión y exclusión, técnicas e instrumentos para recopilar la información necesaria, se describe también el procesamiento y análisis de los datos, se enfatiza las consideraciones éticas y de rigor científico. El capítulo IV, presenta los resultados mediante tablas estadísticas con su análisis y discusión; finalizando con las conclusiones y sugerencias.

## CAPÍTULO I

### EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1. Definición y delimitación del problema de investigación

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define una situación de emergencia como la aparición fortuita, en cualquier lugar con causa diversa y diferente gravedad la que genera una necesidad de atención inmediata, que puede conducir a la muerte en caso de no ser auxiliado adecuadamente. Primeros auxilios se definen como la atención correcta e inmediata que se debe prestar a toda persona que ha tenido un accidente, hasta que pueda recibir atención más especializada; de allí la importancia saber cómo brindar los primeros auxilios (8).

La OMS y el Fondo de las Naciones Unidas para la Primera Infancia (UNICEF) en su Informe mundial sobre prevención de lesiones indicaron que casi 90% de estas, son producto de hechos involuntarios o accidentales, los cuales constituyen una de las principales causas de defunción. Las lesiones accidentales son responsables del 60% en las personas entre los 5 a 17 años de edad (1). Asimismo, Wim Rogmans, afirma que cerca de un millón de estudiantes mueren cada año en todo el mundo debido lesiones por accidentes, los cuales pueden ser prevenibles, pero la ocurrencia de estos accidentes depende mucho de la edad del estudiante y de dónde pasa el tiempo, por ello es difícil encontrar un espacio más seguro que otro, cada lugar posee sus propios riesgos (2).

El centro escolar es un lugar donde se producen accidentes derivados principalmente de la práctica de actividad física y deportiva, estos presentan una frecuencia elevada; 3,7 millones de estudiantes americanos (5-19 años) sufren cada año lesiones importantes en el colegio, lo que supone un 16,5% de todas las visitas anuales a los centros médicos de urgencia (4). En los países de América Latina también se presentan cifras alarmantes, así por ejemplo en México, según el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEG), los estudiantes en edad escolar (entre 5 y 14 años) está representado por cifras de 35,6% (4).

En torno a las lesiones accidentales de personas en edad escolar, se ha observado que esta población no ha recibido la atención que debería, ni es aún considerada como un problema de salud pública. Lo que llama la atención es que son los países de menores ingresos los que menor atención le prestan, siendo ellos los que mayormente la padecen. Según la OMS esto responde, entre otras razones, a la falta de información válida y confiable que permita conocer la magnitud del problema (1).

En el Perú la población estudiantil de nivel secundario tiene un incremento sostenido de la tasa bruta y neta de matrícula. La tasa neta de matrícula a educación secundaria de la población de 12 a 16 años de edad se incrementó en 5,1 puntos porcentuales entre el año 2008 y 2018, al pasar de 90,5% a 95,6%. En los siguientes departamentos se registraron tasas superiores al promedio nacional (84,7%), así tenemos en Moquegua (91,8%), Tacna (90,5%), Puno (90,1%), Arequipa (90,0%), Ica (89,7%), Lima (89,2%), entre otros. Cajamarca presenta un 79,2%, los departamentos de Loreto (73,4%) Huánuco (75,9%) y Ucayali (76,4%) presentan las tasas más bajas de asistencia escolar. Hasta abril del 2021 se tenía a 503 mil 087 estudiantes matriculados en el nivel secundario (5).

Asimismo, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) informa que del total de hospitalizaciones según causa de morbilidad y grupo de edad durante el 2012, que los traumatismos y envenenamientos lo sufrieron 60 388 casos en toda la población, y específicamente en la población de menores de 15 años con un número de 14 852 casos; cifras que generan preocupación en el tema. Entre los principales accidentes se encuentran los de tránsito, ahogamientos, quemaduras, caídas y envenenamientos. A raíz de las secuelas existen escolares que se ven limitados para realizar sus actividades, en el corto o largo plazo, y familias con su economía afectada por los gastos producidos (7).

En la etapa escolar, muchos no valoran el peligro, son eternos exploradores por lo que hay que crearles un ambiente seguro que les permita crecer y aprender con normalidad y repetirles constantemente las órdenes o actividades que deben cumplir. Por ello los padres de familia, docentes o personas que se encargan de su cuidado, deben saber cómo actuar ante alguna situación de emergencia que se presente o tengan que

enfrentar. En las instituciones educativas, los docentes deben estar capacitados y tener un alto nivel de conocimientos no sólo para encargarse de la educación, sino también estar capacitado en el dominio de conocimiento sobre primeros auxilios para atender circunstancias y situaciones de peligro que pudiera poner en riesgo la vida o salud de los estudiantes, porque depende de una rápida y adecuada atención para evitar graves consecuencias (8).

En el Perú, los docentes no están capacitados para brindar primeros auxilios en caso de sus alumnos lo requieran; la misma realidad se expresa en Cajamarca; en donde los docentes no cuentan con capacitaciones sobre el tema, la mayoría de casos el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios es de medio a bajo. Muchas veces no se está preparado para brindar primeros auxilios, no se conoce con claridad cómo realizar una reanimación cardiopulmonar básica, que hacer en caso de un atragantamiento, o como intervenir en caso de presentarse alguna fractura (9).

Ante esta problemática a nivel local, Cajamarca no está exenta de ello, puesto que durante la visita realizada al Colegio Nacional de Mujeres “Juan XXIII” se observó que los estudiantes saltaban y corrían mientras disfrutaban de sus recreos y de sus actividades deportivas, al interactuar con algunos docentes refirieron: “las alumnas corren a mucha velocidad y muchas veces se han tropezado y se han ocasionado heridas”. De acuerdo a ello y a los antecedentes comentados, los primeros auxilios constituyen un tema de considerable importancia, de modo que debe de considerarse como requisito para presentarse a procesos de selección de profesionales en colegios, instituciones públicas y privadas, etc. e iniciar con una capacitación continua y permanente a todos los docentes, con conocimientos básicos sobre primeros auxilios. Por lo anteriormente expuesto, planteamos la siguiente interrogante:

## **1.2. Pregunta de investigación**

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes del Colegio Nacional de Mujeres Juan XXIII– Cajamarca, 2019?

### **1.3. Justificación**

Uno de cada cuatro escolares sufre algún accidente en los colegios, en su gran mayoría los estudiantes la padecieron durante su estancia en el colegio. Los datos emitidos por la compañía Rímac Seguros informó que 27% de los 6,340 estudiantes que la compañía atendió en el 2019 padeció alguna vez una luxación (10).

Son muchas las situaciones que pueden sorprender y colocar a la persona en la necesidad de dar o recibir primeros auxilios, en especial cuando se trata de estudiantes que debido a su misma condición les hace más vulnerables a sufrir accidentes. Por ello, la importancia y la necesidad de crear un primer eslabón e iniciar identificando el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios de los docentes ya en situaciones de emergencia en su institución educativa serán quienes tengan que actuar en el momento comprendido entre la ocurrencia del hecho y el traslado a un centro asistencial (10).

Sánchez, afirma que muchos de los accidentes que ocurren en los colegios se pueden evitar cumpliendo la legislación vigente en materia de prevención. Sin embargo, Rosas refiere que la mayoría de los centros no cumple con los criterios mínimos de protección y prevención de riesgos y que deben de mejorar criterios básicos, como un botiquín adecuado o como dotar de planes de evacuación que deben de existir obligatoriamente en los centros educativos (11).

Es por ello, necesario realizar el presente trabajo de investigación en los docentes de la institución educativa “Juan XXIII”, puesto que se obtendrían datos del nivel de conocimientos que tienen sobre primeros auxilios, datos que servirán para socializar en los sectores salud y educación, a fin de fortalecer sus conocimientos y prácticas para garantizar una actuación oportuna y adecuada ante alguna situación de emergencia.

Actualmente, no existe ninguna normativa que obligue a los docentes a tener conocimientos sobre primeros auxilios, de allí radica la necesidad de medir el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios; además este trabajo será de utilidad para las autoridades del sector salud y educación para mejorar y/o implementar políticas de esta índole, con el fin de adquirir mayor conocimiento y destreza en el tema; para poder salvaguardar la salud y la vida de las personas de su entorno (12).

Se espera que este trabajo pueda replicarse en poblaciones similares para seguir descubriendo las diferentes realidades y juntos cooperemos para disminuir estas incidencias y en caso sea posibles ser actores de capacitación para los docentes en beneficio de las poblaciones vulnerables, en este caso los estudiantes.

#### **1.4. Objetivos**

##### **Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en los docentes del Colegio Nacional de Mujeres “Juan XXIII”, Cajamarca - 2019.

##### **Objetivos específicos**

1. Describir las características sociodemográficas de los docentes del Colegio Nacional de Mujeres “Juan XXIII”, Cajamarca - 2019.
2. Identificar conocimientos generales sobre primeros auxilios: heridas, luxaciones, fracturas, esguinces, asfixia, quemaduras, convulsiones, traumatismos, reanimación cardiopulmonar, en los docentes del Colegio Nacional de Mujeres “Juan XXIII”, Cajamarca - 2019.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Los Antecedentes del estudio

##### **A nivel internacional:**

**Peraza, N. España. 2017**, en su investigación “Nivel de conocimientos en Primeros Auxilios de los docentes de Educación Infantil y Primaria de los colegios públicos de la Zona Norte de Tenerife” realizada en las Islas Canarias – España; concluye que el nivel de conocimientos de inicio es inferior en un 40% al adquirido posterior a la intervención del programa de capacitación (12).

**Martínez, M. España. 2017**, en su estudio titulado “Propuesta sobre primeros auxilios en educación primaria” propone como objetivo desarrollar técnicas de primeros auxilios en los alumnos de tercer grado de primaria y sean capaces de ponerlas en práctica en situaciones simuladas, como en aquellas que se presenten en su vida cotidiana. Este trabajo fue realizado en la ciudad de Valencia - España; necesitando obligatoriamente la capacitación de los docentes en primera instancia, dicha capacitación fue realizada por personal de enfermería, concluyendo en que esta propuesta sería una gran posibilidad educativa, sin embargo, los docentes no se encuentran preparados para esta implementación (13).

**Cortez, J. Argentina. 2017**, En su estudio “conocimientos de los docentes sobre primeros auxilios en las escuelas – Argentina”, con una muestra de 84 docentes concluye que un 68 % de los encuestados en no haber recibido información precisa sobre primeros auxilios, por lo cual carecen de teoría y práctica sobre el tema, no sabiendo desenvolverse ante situaciones de emergencia, complicando muchas veces el estado de salud de sus estudiantes (14).

**Alva, R. México. 2015**, en su estudio titulado: “Educación para la salud en primeros auxilios dirigida al personal docente del ámbito escolar en México”, obtuvo la media del 38.6% antes de la aplicación de la intervención educativa y ascendió al 76.2% después de la intervención. Concluye que hay un incremento en los conocimientos adquiridos, con una media del 37.6%, lo cual confirma que hay cambio en el nivel de conocimientos (15).

**Acevedo, I. y et at. Chile. 2012**, realizaron un estudio titulado: “Nivel de conocimientos sobre prevención y cuidados de primeros auxilios en accidentes y problemas de salud más frecuentes del niño” - Chile. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: En caso de intoxicaciones 30% de madres acude a un Servicio de Urgencia. En cuanto a desmayo 50% acude al hospital; referente a quemaduras 50% coloca agua fría sobre ellas y 30 % mantiene el orden en la casa como prevención de accidentes. En caso de fracturas 75% lleva al niño a un Servicio de Urgencia, el 30 % deja en reposo al niño. El 80% coloca alcohol sobre la herida. El 90 % de las madres acude a un Servicio de Urgencia en caso de convulsiones; Y finalmente trasladan al niño a un Centro Asistencial el 60% con cuerpo extraño en el pie, el 85% con cuerpo extraño en la nariz y el 90 % cuando éste, está en el oído y el ojo; concluyeron que los cuidadores poseen conocimientos bajos sobre primeros auxilios en accidentes y problemas de salud (16).

**Abraldes, A. y et at. España. 2010**, realizaron un estudio titulado “Conocimiento en Primeros Auxilios de los Profesores de Educación Física - España” los resultados muestran que 75 % lleva al niño a un Servicio de Urgencia en caso de fracturas y 30 % deja en reposo al niño y concluyeron que los conocimientos que presentan sobre primeros auxilios son buenos. Y que hay una tendencia a incrementar sus conocimientos para aquellos profesores que han llevado algún curso relacionado al tema, además que no existen diferencias de formación en primeros auxilios entre el sexo de los docentes de Educación Física, entendiéndose que ambos grupos presentan conocimientos similares, en cuanto al tiempo transcurrido entre el último curso de formación y los conocimientos actuales apreciamos una tendencia a obtener bajos valores a medida que aumenta el tiempo en el que se ha realizado el curso de formación. (17)



### **A nivel nacional:**

**Barboza, M. Chiclayo. 2016**, en su investigación “Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en traumatismos y quemaduras en estudiantes de tercero de secundaria del colegio militar Elías Aguirre–Chiclayo, Perú. Constituida por una muestra de 86 estudiantes de tercero de secundaria, de una población estudiantil de 349 estudiantes del año escolar 2016, se determinó que los estudiantes de tercero de Secundaria del Colegio Militar Elías Aguirre, presentan un 40,7 % encontrándose en deficiente conocimiento en primeros auxilios referentes a definiciones generales, traumatismos en un 49,1% y quemaduras en un 32,6 % (20).

**Muchaypiña, G. Ica. 2012**, realizaron un estudio de investigación: “Nivel de conocimientos de primeros auxilios en estudiantes de la Institución Educativa Josefina Mejía de Bocanegra. Nazca, 2012”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos en primeros auxilios en estudiantes de la Institución Educativa “Josefina Mejía de Bocanegra”, fue de tipo descriptivo y transversal tomándose como muestra a 150 estudiantes del quinto año de secundaria. La técnica que se utilizó fue la encuesta y como instrumentos se utilizaron formularios tipo cuestionarios de 23 ítems. Concluyeron que la edad promedio fue 16,59 años; 53,33% de género femenino; 62% habían recibido formación relacionado con primeros auxilios y 86,6% desaprobó el cuestionario, determinándose que el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de los estudiantes de quinto año de secundaria evaluados es malo (21).

### **A nivel Regional:**

**Muñoz, S. Chachapoyas. 2016**, en su estudio titulado “conocimiento sobre primeros auxilios en docentes, institución educativa emblemática San Juan de la Libertad”. Conformado por una muestra de 110 docentes se obtuvo que 82,7% presenta conocimiento medio, 10% bajo y 7,3% alto. Concluyendo que los docentes presentan nivel de conocimiento medio sobre primeros auxilios. Respecto a las dimensiones: En lo que respecta a principios generales, maniobra de desobstrucción de las vías aéreas, reanimación cardiopulmonar, heridas, hemorragias, esguince, luxación, fractura y convulsiones, se obtuvo que los docentes presentaron conocimiento de nivel medio, seguido de nivel bajo y alto, respectivamente (22).

## 2.2. Bases teóricas

El profesional de Enfermería ejerce su profesión con criterio científico y tecnológico basándose para ello en teorías de Enfermería, las cuales proporcionan conocimientos para mejorar la práctica, orientar la investigación y los programas de estudio en enfermería, para esta investigación se considerará las siguientes:

### 2.2.1. Teorías sobre el estudio: El modelo de la promoción de salud de Nola Pender

Refiere que existen conductas que fomentan la salud y que se aplican de forma potencial a lo largo de toda la vida, a la vez permite identificar los factores cognitivos y perceptuales como los principales determinantes de la conducta de promoción de salud. Presenta tres variables que influyen en el individuo para que este se comprometa con conductas de promoción de la salud, siendo: El afecto relacionado con la actividad, el compromiso por un plan de acción y las demandas y preferencias contrapuestas inmediatas. En cuanto a los Metaparadigmas desarrollados de la teoría, tenemos (23):

- **Persona:** Las personas buscan crear condiciones de vida mediante las cuales puedan expresar su propio potencial de la salud humana, buscando regular de forma activa su propia conducta (23).
- **Cuidado o enfermería:** La enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal (23).
- **Salud:** Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción. El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable (23).
- **Entorno:** Las personas interactúan con el entorno teniendo en cuenta toda su complejidad biopsicosocial. Los profesionales sanitarios forman parte del

entorno interpersonal, que ejerce influencia en las personas a lo largo de la vida (23).

Esta teoría ayudó en esta investigación a analizar y comprender los comportamientos de los docentes del Colegio Nacional de Mujeres “Juan XXIII”, permitiendo entender que los conocimientos que poseen serán usados continuamente en su vida cotidiana y profesional dentro su lugar de trabajo, los cuales podrán ir mejorando progresivamente con el fin de brindar una atención de manera oportuna y segura una situación de emergencia, salvaguardando su salud y de quienes los rodean.

### **2.2.2. El conocimiento:**

Según Bunge el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados, fundados, vagos e inexactos. Mientras que para Rusell es el conjunto de informaciones que posee el hombre como producto de su experiencia, además implica todas las relaciones cognoscitivas, atención, sensación, memoria, imaginación, creencia, duda, etc (24) .

**Nivel de conocimiento:** Se da por etapas, en inicio el sujeto se apropia de la información, del objeto conocido, el conocimiento implica una dualidad de realidades de un lado el sujeto cognoscente y del otro el objeto conocido, que acogido por el sujeto cognoscente (24).

El grado de conocimientos total en primeros auxilios se obtuvo pasando la puntuación obtenida en el cuestionario a la escala numérica, cuyos valores van de 0 a 23 puntos. La misma, se divide en grados de conocimiento diferentes:

**Nivel de conocimientos alto:** Para que un docente logre este nivel de conocimientos deberá obtener de 18-23 respuestas correctas en su cuestionario. Los docentes tendrán del 77 % al 100% de respuestas correctas alcanzadas.

**Nivel de conocimiento medio:** Para que un docente logre este nivel de conocimientos deberá obtener de 8-17 respuestas correctas en su cuestionario. Los docentes tendrán del 34 % al 77 % de respuestas correctas alcanzadas.

**Nivel de conocimiento bajo:** Para que un docente logre este nivel de conocimientos deberá obtener de 1 - 7 respuestas correctas en su cuestionario. Los docentes tendrán del 1% al 33% de respuestas correctas alcanzadas en la lista de cotejo sobre primeros auxilios.

### 2.2.3. El aprendizaje

Según Piaget, el aprendizaje se vuelve un aspecto necesario a ser considerado en la evolución de las estructuras del conocimiento, pero a condición de adquirir otra significación, alejada de las leyes de asociación y adoptando leyes de totalidad (asimilación). Así, en este proceso evolutivo todo nuevo cambio o modificación de los esquemas en función de la experiencia es conceptuada como aprendizaje, contrariamente a las modificaciones que no obedecen a la experiencia (procesos puramente deductivos, leyes de equilibrio) (25).

### 2.2.4. Primeros auxilios

Los primeros auxilios son los cuidados básicos que se dan de manera inmediata a una persona que ha sufrido una urgencia, emergencia o enfermedad repentina, así tenemos primeros auxilios en (26):

**Heridas:** Una herida es la ruptura de la continuidad del mayor órgano del cuerpo, la piel. Ésta es el elemento de contacto del organismo con su entorno y por ello la que, en caso de una agresión, sufre primero sus consecuencias (27).

Calmar a la víctima, antes de asistir a la víctima, el auxiliador deberá ponerse guantes desechables; descubrir la zona para evaluar el tipo de herida, valorar si es posible la atención insitu caso contrario estabilizar y referir a un establecimiento de mayor complejidad (28).

**Fracturas:** La fractura es la rotura de un hueso. Las fracturas pueden variar desde una simple rajadura hasta la fragmentación de un hueso en varios pedazos, debido a golpes, fuerzas o tracciones cuya intensidad pueden superen la elasticidad del hueso (27).

Evitar movilizaciones, vigilar las constantes o signos vitales, evaluación secundaria: preguntando por sensaciones, dolor, posibilidad de movimiento, comparar las

extremidades (definir si existe acortamiento, deformidad, etc.), valorar que los pulsos (radial en la muñeca o pedio en tarso del pie), estén preservados para descartar la existencia de hemorragias internas, ante una fractura abierta poner apósito estéril sobre la herida, tapar al accidentado (protección térmica), gestionar la evacuación, y mientras tanto monitorizar las funciones vitales y vigilar la fractura (29)

**Convulsiones:** Se trata de episodios de origen neurológico de inicio brusco que pueden manifestarse con sintomatología sensitiva o motora, con o sin pérdida de conciencia. No todos los alumnos que convulsionan son epilépticos. La hipoglucemia, el traumatismo craneal, la fiebre, las intoxicaciones, también pueden producir convulsiones (28).

Cuando se presenta una convulsión, el objetivo principal es proteger a la persona de una lesión. Trate de prevenir una caída dejando a la persona en el suelo en un área segura libre de muebles u otros objetos puntiagudos. Deje descansar la cabeza de la persona, afloje la ropa apretada, especialmente alrededor del cuello, tratar de mantener al paciente lateralizado, Estabilice y traslade a un centro de salud especializado (30).

**Quemaduras:** Las quemaduras son lesiones de los tejidos blandos, producidas por agentes físicos (llamas, radiaciones, electricidad, etc.) o químicos. Una quemadura grave puede poner en peligro la vida del accidentado y requiere atención médica inmediata, se clasifican en (20):

Quemaduras de primer grado, donde únicamente se ve afectada la capa externa de la piel.

Quemaduras de segundo grado, que dañan la capa externa y la que se encuentra por debajo de ella.

Quemaduras de tercer grado, que dañan o destruyen la capa más profunda de la piel y los tejidos que se encuentran debajo de ésta.

Valoraremos el grado y extensión de la quemadura. Lo primero que hay que tener presentes ante un caso de quemadura es eliminar el agente que ha causado la lesión. Es de vital importancia realizar una evaluación inicial, mantener los signos vitales del paciente y buscar otras posibles complicaciones como hemorragias, shock,

fracturas. En la mayoría de las quemaduras, la principal recomendación es refrescar la zona quemada aplicando abundante agua, no muy fría para evitar posibles hipotermias a la persona afectada. En caso de tratarse de una de tercer grado, se recomienda utilizar agua mineral o agua hervida. Seguidamente hay que envolver la lesión, ya sea con paños limpios o gasas estériles, previamente humedecidos en agua. Importante no apretar en exceso el vendaje para no presionar la herida. En el caso de las quemaduras de primer y segundo grado, una vez nos aseguramos de que están limpias, se recomienda la hidratación de la zona. Esto no es válido para las quemaduras de tercer grado, ya que se debe acudir lo antes posible a un centro médico (31).

**Atragantamiento:** Ocurre cuando algún objeto extraño, (moneda alimento, hueso, etc.) obstruye las vías respiratorias, impidiendo el paso del aire hacia los pulmones. El cerebro solo puede sobrevivir sin oxígeno unos 3 a 5 minutos, por lo tanto, el atragantamiento constituye una emergencia ante la cual debemos actuar de inmediato mientras llega la ayuda médica (27).

**Obstrucción parcial:** La víctima comenzará a toser en ese caso es importante animar a que la víctima tosa y no intentar detenerla ya que es posible que tosiendo puede eliminar el cuerpo extraño que obstruye la garganta (32).

**Obstrucción total:** La víctima no toserá, ni se escucharán ronquidos o sonidos de paso de aire. En los casos de obstrucción total un signo muy característico es que la víctima se toma con sus dos manos el cuello, se puede poner de color morado y perder la conciencia. Ante estos casos se debe actuar rápidamente realizando la maniobra de Heimlich (32).

**Maniobra de Heimlich,** se trata de una técnica de compresiones subdiafragmáticas que servirán para despejar la vía aérea si la obstrucción es total. Siempre que se utilice se debe realizar teniendo cuidado de ejercer las presiones en la línea media del cuerpo y en la ubicación correcta a fin de evitar ocasionar daños internos a la víctima (32).

**Maniobra de Heimlich en adultos conscientes:** Se debe rodear a la víctima por detrás y pasar los brazos a su alrededor., una mano se empuña y se coloca contra el abdomen de la persona por sobre el ombligo y por debajo de la apófisis xifoide. la otra mano se apoya sobre la mano empuñada y ambas se llevan bruscamente hacia

arriba y adentro del abdomen y presionar 10 veces con fuerza como para levantar a la persona del suelo a menos que el objeto que causa la obstrucción sea expulsado antes (32).

**Maniobra de Heimlich en personas inconscientes:** Si la persona está inconsciente o existe desproporción física entre la víctima y el auxiliador la maniobra de Heimlich se debe realizar colocando a la víctima en el suelo boca arriba. El auxiliador se coloca encima y con las piernas separadas. Con los brazos extendidos, el talón de la mano se ubica contra el abdomen de la víctima sobre el ombligo y bajo la apófisis xifoides, la otra mano se ubica sobre la primera. y ambas manos comprimen, bruscamente, el abdomen hacia abajo y arriba teniendo cuidado de dirigir la compresión sobre la línea media. Esto se debe repetir 10 veces a menos que el objeto que obstruye la vía sea expulsado antes (32).

**Paro cardio-respiratorio:** Es una situación clínica que cursa con interrupción brusca, inesperada y potencialmente reversible, de la actividad mecánica del corazón y de la respiración espontánea (33).

**Reanimación Cardiopulmonar básico:** Se debe de colocar en posición de decúbito lateral izquierdo y de esta manera evitar la obstrucción de la vía aérea y una posible asfixia por vómito. Si el paciente no responde realizaremos la maniobra frente-mentón, aquí se coloca a la víctima en decúbito supino y con una mano se inclina la cabeza ligeramente hacia atrás mientras con la otra se eleva la mandíbula sujetando el mentón para abrir las vías respiratorias. Debemos intentar notar la respiración de la víctima o paciente (33).

Si el paciente no respira se debe llamar a los números emergencias e iniciar inmediatamente la RCP. Se debe de realizar 30 compresiones torácicas y 2 ventilaciones de rescate (antes de pandemia covid 19). Se debe lograr comprimir el tórax a un ritmo de 100 lpm (latidos por minuto) y con profundidad de 5-6 cm sobre el tórax. Nunca debemos abandonar a la víctima hasta la llegada de los servicios de emergencia (33).

## **2.3. VARIABLES DE ESTUDIO**

### **2.3.1. Variable principal**

Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios de los docentes.

### **2.3.2. Variable interviniente**

Características sociodemográficas de los docentes.



### 1.1.DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LAS VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Evaluación/tipo de variable	Instrumento
<b>Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios.</b>	Es el conjunto de datos, verdades, informaciones que tienen los docentes sobre primeros auxilios y que están almacenadas a través de la experiencia a lo largo de su vida (29).	El nivel de conocimientos se operacionalizó teniendo en cuenta las actuaciones realizadas por cada docente ante heridas, luxaciones, fracturas, esguinces, convulsiones, quemaduras, crisis	Definiciones. Acciones inmediatas.	Primeros auxilios RCP  Heridas  Luxación Fracturas Esguince Quemaduras  Contusión Caída repentina	Pregunta: 1 y 2  Pregunta: 3, 6, 9 y 19  Pregunta: 4, 7 y 12  Pregunta: 5 Pregunta: 8 Pregunta: 10 Pregunta: 11 y 22  Pregunta: 13 Pregunta: 14 y 20	Conocimientos alto: de 18 -23  Conocimientos medio: de 8-17  Conocimientos bajo: de 1-7	Cuestionario

		convulsivas, atragantamientos. Se midió a través del cuestionario “Conocimientos sobre primeros auxilios a docentes de nivel secundario”		Asfixia Epistaxis Hemorragias Crisis convulsiva	Pregunta: 15, 16 y 21 Pregunta: 17 Pregunta: 18 Pregunta: 23		
<b>Características sociodemográficas</b>	Son el conjunto de características biológicas, sociales que están presentes en los docentes. Características que alteran el desarrollo biológico, psicológico y social (48).	Son cada uno de los aspectos sociodemográficos más relevantes que presentaron los docentes de la institución	Biológicas	Sexo  Edad	Masculino Femenino  Menor de 30 años 30-50 años 50 años a más.	Cualitativa nominal  Cuantitativa de intervalo.	Cuestionario

<p><b>Edad</b></p>	<p>Tiempo en años que ha vivido una persona desde su nacimiento (50).</p>	<p>educativa. Se midió a través del cuestionario “Conocimientos sobre primeros auxilios a docentes de nivel secundario”</p>	<p>Formación académica</p>	<p>Doctor Magister Especialista Licenciado Bachiller</p>		<p>Cualitativa nominal</p>	
<p><b>Sexo</b></p>	<p>Características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer (49).</p>		<p>Experiencia laboral</p>	<p>Menos de 2 años 2-5 años Más de 5 años.</p>		<p>Cuantitativa ordinal</p>	
<p><b>Formación académica</b></p>	<p>Proceso de crecimiento intelectual y personal, que permite el desarrollo de una capacidad analítica-crítica-concreción y síntesis, para prever y resolver problemas propios de la profesión, con honestidad, responsabilidad y sentido de pertinencia (58).</p> <p>Es el periodo de tiempo en la que el docente ha adquirido un</p>						

<b>Tiempo de experiencia</b>	conjunto de habilidades, destrezas y conocimientos en su carrera profesional (35).						
------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

## **CAPÍTULO III**

### **DISEÑO METODOLÓGICO**

#### **3.1 Diseño y tipo de estudio**

El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo, transversal.

Descriptivo porque la información es igual a la que se encuentra efectos sin modificar las variables abordando el nivel de conocimientos que tienen los docentes sobre primeros auxilios.

Transversal, mediante este tipo de diseño se estudian los valores y la incidencia que aparecen en una o diversas variables. El resultado va a ser ofrecer una visión objetiva de una situación en un momento dado. La información se recolecta en tiempo y espacio, porque recolecta la información en un solo corte en el tiempo llevándose a cabo en los docentes que trabajan en el Colegio Nacional de Mujeres Juan XXIII - Cajamarca 2019.

#### **3.2 Población de estudio**

Número de personas que integran la población de estudio entre nombrados y contratados es de 56 docentes que se encuentran laborando en el Colegio Nacional de Mujeres Juan XXIII, año 2019.

#### **3.3 Criterios de inclusión y exclusión**

##### **3.3.1. Criterio de inclusión**

- Docentes que laboran en el Colegio Nacional de Mujeres Juan XXIII – Cajamarca en el año 2019 y que acepten voluntariamente participar en el estudio.

### **3.3.2. Criterios de exclusión**

- Docentes que laboran en el Colegio Nacional de Mujeres Juan XXIII en educación básica no regular.
- Docentes que laboran en el Colegio Nacional de Mujeres Juan XXIII en áreas administrativas.

### **3.4. Unidad de análisis**

La unidad de análisis estuvo conformada por cada uno de los docentes que laboran en el Colegio Nacional de Mujeres Juan XXIII – Cajamarca, que conforman la muestra de estudio en el año 2019.

### **3.5. Marco muestral**

Es la relación de 56 docentes que laboran en el Colegio Nacional de Mujeres Juan XXIII – Cajamarca, 2019, que corresponde al 100 % de la población.

### **3.6. Muestra o tamaño muestral**

Debido a tener una población pequeña se trabajó con toda la población en estudio, siendo un total de 56 docentes, a quienes se les aplicó un cuestionario.

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **Proceso de recogida de la información**

La técnica que se utilizó fue la entrevista y el instrumento un cuestionario titulado “nivel de conocimientos sobre primeros auxilios”, de Abrales Valeiras, modificado por la investigadora. en éste, los docentes marcaron la respuesta correcta según consideraron conveniente. El cuestionario tuvo 3 partes, en la primera parte el saludo y las

indicaciones del mismo, la segunda de las preguntas dividido en dos partes. la primera consta de 6 preguntas, en la cual se pretende recoger datos de información general; la segunda parte está dirigida a recoger información sobre los conocimientos que tienen los docentes sobre primeros auxilios y consta de 23 preguntas cerradas, cada una con cinco opciones para marcar. Y la parte final el agradecimiento y despedida.

El instrumento fue validado por Abraldes y Ortín (2008), el cual tenía cuatro posibles respuestas, con una puntuación entre 1 y 2 puntos, según su validez. Para una mayor comprensión la puntuación obtenida en el cuestionario-test, se recodificó en una variable cualitativa según el valor obtenido. Tuvo cinco categorías de conocimiento: Conocimientos preocupantes (0 a 3,5), conocimientos malos (3,5 a 5), conocimientos regulares (5 a 7), conocimientos aceptables (7 a 9), y conocimientos óptimos (mayor a 9). Este instrumento fue modificado por la autora de la presente investigación el cual estuvo dividida en dos partes, la primera recolectó información general como género, edad, años de experiencia, formación académica y capacitaciones sobre primeros auxilios; la segunda parte fue el cuestionario propiamente dicho constando de 23 preguntas, las cuales fueron codificadas con un punto para la respuesta correcta y cero puntos para la respuesta incorrecta. En el mencionado instrumento se consideró la mejora en cuanto a redacción y uso de terminología acorde a nuestra realidad, así mismo se omitieron algunas preguntas innecesarias para un mejor entendimiento y comprensión de la muestra en estudio, teniendo en cuenta los objetivos de la investigación. Fue validado por un comité ad-hoc y con una prueba de confiabilidad de 0,77 de Alfa de Cronbach.

El presente instrumento midió el nivel de conocimiento en las siguientes categorías:

- Nivel de conocimiento Alto: De 19 a 23 puntos.
- Nivel de Conocimiento Medio: De 8 a 18 puntos.
- Nivel de Conocimiento Bajo: De 1 – 7 puntos.

## **Validez y confiabilidad del instrumento**

### **Prueba Piloto:**

La prueba piloto fue aplicada a un grupo de docentes del turno nocturno del Colegio Nacional de Mujeres Juan XXIII, el cual fue una población con características similares a la del estudio, quienes no participaron en la presente investigación; permitiendo de esta manera evaluar la comprensión, redacción y tiempo de aplicación del instrumento, así mismo proporcionó las bases necesarias para la prueba de confiabilidad y factibilidad.

### **Confiabilidad**

Para la confiabilidad del instrumento se aplicó la prueba estadística de Alpha de Cronbach. El coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach en esta investigación tuvo un valor de 0,77; resultado mayor a 0,6 de los estándares requeridos, por lo tanto, se puede concluir que el instrumento tiene una buena confiabilidad.

### **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

El proceso del procesamiento de los datos se realizó en forma manual para ver si todos están llenados, se codifica cada pregunta con su respuesta en una base de datos en excel luego a tabularlos de manera sistemática, para facilitar la cuantificación de los indicadores a través del método seleccionado.

Para procesar y analizar los datos primero se corrigieron los errores del instrumento, pasando por la codificación, la depuración de los datos inconsistentes, luego estos datos se almacenaron en una base de datos y posteriormente fueron procesados en los programas de software estadísticos: Microsoft Excel 2018 y el software estadístico SPSS versión 25. Los resultados son presentados y analizados en tablas de frecuencias y porcentajes.



### **3.9. Consideraciones éticas y rigor científico.**

Los principios éticos básicos en esta investigación son el respeto, autonomía, beneficencia y justicia; principios que permitirán obtener el consentimiento informado de los participantes y que sus tres elementos: voluntariedad, información y comprensión.

La voluntariedad implica que no existe presión externa ni influencia indebida en cualquiera de sus grados, desde el menor representado por la persuasión, pasando por la manipulación hasta la coacción, asimismo la información suficiente, veraz y adecuada en su contenido y forma, al grado de entendimiento de cada docente. Se puede seguir el criterio de “la persona razonable” para establecer cuanta información se considera la adecuada, es decir lo que cualquier persona “razonable” desearía conocer, incluyendo siempre aquellos aspectos negativos (riesgosos, acontecimientos adversos) más graves y también los frecuentes; además al momento de recolectar la información debe existió la comprensión, se refiere a evitar el uso de palabras técnicas, abreviaturas, acrónimos, o frases largas que dificulten el entendimiento de la información (30).

También implica que no solo respetamos sus decisiones, sino protegerlos de daños y asegurar su bienestar, lo que implica en primer lugar no causar consecuencias negativas y en segundo lugar maximizar beneficios. En otras palabras este principio está relacionado con la valoración riesgo/beneficio para los docentes participantes del estudio, además está relacionado con el principio hipocrático, este incluye en primer lugar la corrección metodológica en el proyecto, lo que metodológicamente es incorrecto, es éticamente inaceptable y la cualificación del equipo investigador, principalmente está destinado a no causar daño al momento de la recolección de la información y de la misma manera no perjudicar con los resultados obtenidos, asegurando que los avances derivados de la investigación van a hacer aplicados a todos los grupos susceptibles (30).

## CAPÍTULO IV

### 4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

**Tabla 1. Características sociodemográficas de los docentes del Colegio Nacional XXIII - Cajamarca, 2019.**

Características sociodemográficas de los docentes		Total			
		N	%	N	%
<b>Edad</b>	30-50 años	33	58	56	100
	>50 años	23	42		
<b>Sexo</b>	Femenino	25	45	56	100
	Masculino	31	55		
<b>Formación académica</b>	Bachiller	10	18		
	Licenciatura	9	16	56	100
	Maestría	37	66		
<b>Experiencia Laboral</b>	< 2 años	5	9		
	2-5años	4	7	56	100
	>5 años	47	84		

*Fuente: Cuestionario sobre primeros auxilios en docentes del Colegio Nacional Juan XXIII – 2019.*

En la tabla se presenta la caracterización de la muestra, según la edad se observa que 58% de docentes oscilan en las edades de 30 a 50 años de edad y 42% es mayor de 50 años. Los datos obtenidos coinciden con los de la Encuesta Nacional de Docentes, en donde se obtuvo que la

mayoría de docentes de las instituciones educativas tienen entre 41 a 50 años de edad, seguido de docentes con edades entre 31 a 40 años de edad (34).

Por otro lado, la muestra en estudio al sexo masculino corresponde 55% y 45% de sexo femenino, esto se debe probablemente a que los docentes varones presentaron mayor número en el estudio. Así mismo estas cifras muestran la realidad de la desigualdad de género en cuanto a educación en el Perú, en el 2002, la tasa de analfabetismo a nivel nacional en mujeres fue del 15% y en hombres el 5%, como podemos observar, la tasa de las mujeres que tuvieron acceso a una educación básica regular fue menor a diferencia de los varones, si hacemos una mirada retrospectiva a unos años 20 años de anterioridad, fecha en la cual los docentes de hoy se encontraría estudiando, las cifras son aún más alarmantes, las mujeres eran educadas para funciones del hogar y solo era derecho de pocos acudir a las escuelas, esta es una de las razones por las que se cuenta con mayor población de docentes adultos varones (33).

Los resultados coinciden con la Encuesta Nacional a Docentes (ENDO, 2014) aplicada por el Consejo Nacional de Educación, siendo uno de los datos más relevantes la distribución del magisterio según grupos de edad obteniendo que los docentes de las escuelas estatales tienen, en promedio, una edad más elevada que los docentes de las escuelas no estatales, y entre las escuelas estatales, los que trabajan en área urbana tienen, en promedio, una mayor edad que los que trabajan en áreas rurales. Según la Encuesta, la edad promedio de un docente de escuela estatal sería 46 años. De acuerdo a lo que arroja el Sistema Nexus para el año 2016, ese promedio se habría elevado hasta 49 años y para el 2019 superior a 50 años (34).

Estos resultados se ven reflejados a que en décadas anteriores el acceso a la educación era prioridad solo de varones; siendo posiblemente ésta una de las causas del por qué se tiene como muestra en su mayoría una población masculina y con edad superior a los 50 años de edad; sin embargo es necesario enfatizar la necesidad de contar con docentes capacitados, con conocimientos de cómo actuar ante un evento en donde se requiera la atención de primeros auxilios debido a que en las instituciones educativas son ellos el ente que dirige y guía a los estudiantes, además los educadores pasan gran tiempo con los estudiantes, aunado a esto en las instituciones educativas no se cuenta con ningún profesional de salud que pueda brindar la atención inmediata en caso de presentarse lesiones, atragantamientos, hemorragias

o parada cardiorrespiratoria, entre otras; en donde los segundos tardados en brindar la atención médica pueden ser vitales para la víctima, salvando la vida de una persona y disminuyendo las probabilidades de quedar con posibles secuelas.

Observamos también que 66% de los encuestados cuentan con el grado de estudios de maestría; 18%, bachiller en educación y 16% tienen el título de licenciados en educación. Por otro lado 84% trabaja en la institución por más de 5 años, 8% tiene experiencia menor a dos años y este mismo porcentaje se obtuvo para los docentes que vienen trabajando entre 2 a 5 años; Como se puede observar en la tabla, más de la mitad de los encuestados cuentan con una maestría, sin embargo podemos inferir que esto no los excluye del desconocimiento en este tema, se nota que falta una toma de conciencia, y tener presente de que los docentes trabajan con un grupo de seres humanos frágiles expuestos a muchos riesgos, con una alta probabilidad de que se susciten accidentes dentro de los colegios y sea necesaria la actuación inmediata de los mismos y poner en práctica los conocimientos sobre primeros auxilios; infiriendo que el tema de salud se encuentra muy apartado de los altos grados que los maestros pueden adquirir.

Los obtenidos en la presente tabla difieren con los de la Encuesta Nacional a Docentes (ENDO), obteniendo que, del total el 14,7% cuenta con estudios de postgrado, siendo mayor en el caso de los hombres con 16,2% y en las mujeres con 13,8% (35).

Es importante recalcar que un sistema educativo amplio y organizado es un sello distintivo de una sociedad moderna, por esta razón los docentes se capacitan continuamente y en su mayoría como se puede observar en esta investigación logran más grados académicos. En este siglo la educación ya no solo busca satisfacer las necesidades más esenciales, ha dejado de ser la preocupación, es entonces la educación la que se convierte en materia prioritaria, en definitiva, de lo que se trata ahora es de alcanzar esa sociedad del conocimiento con la que todavía la mayoría de los países solo pueden soñar.

El estudio realizado sobre Nivel de Conocimientos Sobre Primeros Auxilios en Docentes de un colegio público, en mayor porcentaje la muestra que forman parte de este estudio, cuenta con el grado de maestría. Esto es debido probablemente a que los docentes reciben un bono económico adicional a sus haberes mensuales, además tener algún postgrado les ayuda en su

currículo para alcanzar otro nivel en la carrera magisterial, tal como se indica en la ley de reforma magisterial docente (36).

**Tabla 2. Nivel de conocimientos generales sobre primeros auxilios según temas específicos, en docentes del Colegio Nacional Juan XXIII - Cajamarca, 2019.**

Ítem	N	%	N	%	N	%
<b>Heridas</b>	11	21	3	5	14	26
<b>Luxaciones</b>	3	5	2	3	5	8
<b>Fracturas</b>	6	11	2	3	8	14
<b>Esguinces</b>	4	8	0	0	4	8
<b>Atragantamientos</b>	4	8	2	3	6	11
<b>Quemaduras</b>	6	11	3	5	9	16
<b>Crisis convulsivas</b>	3	5	4	7	7	12
<b>Traumatismos</b>	3	5	0	0	3	5
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>	<b>74</b>	<b>16</b>	<b>26</b>	<b>56</b>	<b>100</b>

*Fuente: Cuestionario sobre primeros auxilios en docentes del Colegio Nacional Juan XXIII – 2019.*

La tabla muestra sobre el nivel de conocimiento de primeros auxilios según temas específicos en los docentes de un colegio nacional, encontrando que 21% tiene un nivel de conocimientos medio en heridas; 11% de nivel de conocimiento medio en fracturas y quemaduras; por otro lado, se observa que los encuestados no poseen conocimientos en el tema de reanimación cardiopulmonar. Muñoz (2016), en su estudio obtuvo resultados similares, llegando a la conclusión que los docentes presentan nivel de conocimiento medio relacionado a primeros auxilios. Con respecto a los principios generales, maniobra de desobstrucción de las vías aéreas, reanimación cardiopulmonar, heridas, hemorragias, esguince, luxación, fractura y convulsiones la mayoría de los docentes presentaron un nivel de conocimiento medio, seguido de nivel bajo(22), de los resultados obtenidos en el estudio podemos inferir que el conocimiento es de medio a bajo, coincidiendo con la tabla 1 donde se muestra deficiente

conocimientos de los docentes sobre primeros auxilios, por lo que si sucediera algún accidente en una institución educativa los docentes, quienes son los más cercanos para intervenir, no están capacitados para dar una atención oportuna, y posiblemente se estarían enfrentando a complicaciones; esto se debe a la falta de interés que tienen los docentes por auto capacitarse, debido a que consideran un tema que no compete dentro de sus funciones laborales netas, siendo esta rama del conocimiento del personal de salud, en el Perú las instituciones que cuentan con personal de enfermería son las instituciones de alto rendimiento, donde las enfermeras son quienes elaboran protocolos, y son ellas las fuente inicial de actuación en caso de presentarse alguna situación de urgencia y/o emergencia.

Es de vital importancia, tener conocimiento básico que permita, en la medida de lo posible, estabilizar al paciente, aliviar el dolor y ansiedad hasta el momento en que puede ser atendido por personal más capacitado en un el centro asistencial de salud más cercano. Los docentes de las instituciones educativas deben estar capacitados para proporcionar ayuda a sus alumnos en diversas situaciones de emergencia. Si alguien sufre algún accidente donde requiera atención de primeros auxilios; un docente con conocimientos en el tema se convierte en un pilar fundamental en el manejo de la situación, evitando complicaciones e incluso salvándole la vida.

Los primeros auxilios pueden mejorar la eficacia de la atención médica que se realizará posteriormente. Saber cómo actuar en situaciones de emergencia, en especial para prevenir secuelas, desenlaces fatales y también ayudará a mejorar la recuperación de la persona. Sin embargo, deben realizarse de forma adecuada para no poner en peligro a la víctima o al auxiliador. Los conocimientos que deben tener los docentes tienen que ser relacionados para poder abordar situaciones como la asfixia, la hemorragia aguda, intervención ante quemaduras, golpe de calor, deshidratación, mordeduras, esguinces y fracturas. De la misma forma, aprender a realizar de RCP básico de manera adecuada ya que es imprescindible para auxiliar en caso que una persona que experimente una parada cardiorrespiratoria (33).

Los docentes deben estar certificados en los procedimientos de primeros auxilios, si no conocen la manera adecuada, una lesión simple podría complicarse y tener desenlaces fatales. Es imprescindible conocer cómo se debe de actuar en los primeros minutos tras una

situación de emergencia como atragantamiento, hemorragia o paro cardiaco puede salvar la vida de una persona y disminuir las posibles secuelas. Conocer sobre primeros auxilios ayuda a la recuperación y disminuye la posibilidad de daños en cualquier persona de nuestro alrededor.

Quienes pensamos en la Escuela, colegio es como espacio de estudio, de trabajo y/o de convivencia sabemos que es el Estado quien debe generar condiciones que resguarden el nivel más alto de Salud Psicofísica de las personas que habitan una Escuela. Por lo tanto, el Estado es quien debe garantizar ambientes sanos, seguros y sin riesgos. Esto es una obligación para las autoridades y un derecho para la comunidad educativa (32).



**Tabla 3. Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios, en docentes del Colegio Nacional XXIII –Cajamarca, 2019.**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	Total	
	N°	%
Alto	0	0
Medio	40	74
Bajo	16	26
Total	56	100

*Fuente: Cuestionario sobre primeros auxilios en docentes del Colegio Nacional Juan XXIII – 2019.*

La tabla muestra que el 74% de los docentes del Colegio Nacional Juan XXIII tienen un nivel de conocimientos medio y 26% nivel de conocimiento bajo. Los datos encontrados tienen similitud con lo indicado por Peraza, 2017, en su investigación realizada en las Islas Canarias de España; concluye que el nivel de conocimientos en primeros auxilios es inferior en un 40% (12). Del mismo modo Muñoz, 2016, en su estudio realizado en Chachapoyas – Perú, obtuvo como resultado 82.7% nivel de conocimiento medio, 10% bajo y un 7.3% alto. Por lo que se infiere que los docentes presentan un nivel de conocimiento de medio a bajo sobre primeros auxilios (22). Este resultado se debe probablemente a que los docentes en su malla curricular no desarrollan temas relacionados a salud y son pocos los cursos dirigidos a este grupo en estudio.

En las instituciones educativas, los docentes deben estar capacitados y tener un alto nivel de conocimientos no solo para encargarse de la educación, sino también deberían de estar

capacitados en la práctica sobre primeros auxilios para atender circunstancias y situaciones de peligro que pudiera poner en riesgo la vida o salud de los estudiantes, debido a que es vital una rápida y adecuada atención para evitar graves consecuencias (9).

En el Perú, los docentes no están capacitados para brindar primeros auxilios en caso de que sus alumnos lo requieran, la misma realidad se expresa en Cajamarca; en donde los docentes no cuentan con capacitaciones sobre el tema, en la mayoría de casos, el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios es bajo. La situación de preocupación que se genera en cualquier docente por brindar apoyo a otra persona de su Institución Educativa en una situación de emergencia es normal y muchas veces no se está preparado para dicha actuación; esto explica la demanda que el sector docente expresa con frecuencia respecto a su mejoría en la información sobre temas relacionados con primeros auxilios y otros temas de salud (9).

Se podría inferir que al brindar orientación a este sector de la población se lograría incrementar su conocimiento acerca de primeros auxilios para que, puedan tomar decisiones correctas y puedan actuar con conocimiento ante una situación que requiera atención de primeros auxilios, a la que siempre estamos expuestos y con mucha más razón en un lugar en donde hay afluencia masiva de estudiantes, además es el lugar que pasan la mayor parte de su tiempo en esta etapa; me refiero al colegio. Los docentes de las instituciones educativas deben estar capacitados en atención de primeros auxilios, para poder afrontar de manera óptima una situación que lo requiera.

Para poder actuar y ayudar a una persona que requiera atención de primeros auxilios el nivel de conocimientos del auxiliador debe ser nivel alto, debido a que es una vida a la que vamos estar al frente, no se debe actuar de forma errónea, ni a medias; se trata de actuar con conocimientos, eficiencia y eficacia; solo así podremos ayudar al educando que lo requiere y en algunas ocasiones hasta salvarle la vida (9).

## CONCLUSIONES

Luego de analizar y discutir los resultados obtenidos se concluye que:

- El nivel de los conocimientos sobre primeros auxilios en los docentes del Colegio Nacional de Mujeres “Juan XXIII” de Cajamarca las dos terceras partes es de nivel medio y en lo restante presenta nivel de conocimientos bajo.
- Más de la mitad de los docentes del Colegio Nacional de Mujeres “Juan XXIII” son varones y están en el grupo etario de 30 a 50 años; además más de la mitad tienen grado de magister y trabajan más de 5 años en el colegio antes mencionado.
- Los conocimientos en temas específicos sobre primeros auxilios en los docentes del Colegio Nacional de Mujeres “Juan XXIII” las dos terceras partes es de nivel medio y en lo restante presenta nivel de conocimientos bajo en temas relacionados a heridas, en fracturas y quemaduras; y no poseen conocimientos en el tema de reanimación cardiopulmonar (RCP).

## **RECOMENDACIONES**

1. A los docentes del colegio JUAN XXIII, trabajar coordinadamente con los directores de sus instituciones y solicitar la capacitación adecuada por parte de personas que recibieron formación y cuentan con la experticia en Primeros Auxilios; además de buscar su auto capacitación en este tema de mucha importancia.
2. A los Docentes, alumnos de la Escuela Académico Profesional de Enfermería y a todos los investigadores en esta línea que continúen profundizado sobre temas relacionados a esta investigación y que busquemos la capacitación continua, para salvaguardar la salud de la población.
3. Socializar los resultados con los docentes y entregar una copia de esta investigación al colegio Juan XXIII.
4. Realizar programas educativos, sesiones de capacitación para elevar el nivel de conocimientos de los docentes del colegio Juan XXIII.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de Salud y UNICEF. world report on child injury. [Online]; 2008 [cited 2018 marzo 20. Available from:  
[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43851/1/9789241563574\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43851/1/9789241563574_eng.pdf).
2. en: WRD. Revista científica para la Prevención de Lesiones y Promoción de la Seguridad. [Online]. [cited 2017 marzo 15. Available from:  
<http://www.who.int/bulletin/volumes/87/5/09-050509/es/>.
3. Educación para la salud en primeros auxilios dirigida al personal docente del ámbito escolar. [Online].; 2015 [cited 2019 Enero 22. Available from:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632015000200088](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000200088).
4. Instituto Nacional de Estadística. [Online].; 2018 [cited 2018 JULIO 15. Available from: <https://peru21.pe/peru/peru-supera-32-millones-habitantes-esperanza-vida-mayor-75-anos-394712>.
5. Universidad Católica de Trujillo. Censo Nacional. [Online].; 2018 [cited 2018 Octubre 2. Available from: <https://rpp.pe/peru/actualidad/inei-la-poblacion-en-el-peru-es-de-31-millones-237-mil-habitantes-noticia-1131843>.
6. La República. Salud y Sociedad. [Online].; 2015 [cited 2018 Noviembre 29. Available from: <https://larepublica.pe/sociedad/710397-peru-mas-de-15-mil-ninos-sufren-quemaduras-cada-ano>.
7. Organización Mundial de la Salud (OMS). [Online]. [cited 2018 Diciembre 21. Available from: [https://www.who.int/hac/donorinfo/g3\\_contributions/es/](https://www.who.int/hac/donorinfo/g3_contributions/es/).
8. Dirección General Del Personal Docente. Guía de Primeros Auxilios. [Online].; 2016 [cited 2019 Mayo 19. Available from:  
[http://profex.educarex.es/profex/ficheros/riesgoslaborales/guia\\_primeros\\_auxilios.pdf](http://profex.educarex.es/profex/ficheros/riesgoslaborales/guia_primeros_auxilios.pdf)  
.
9. Grupo CTO. [Online]. [cited 2018 Diciembre 18. Available from:  
<https://www.grupocto.es>.

10. Perú E. Andina/Difusión. [Online].; 2019 [cited 2021 Febrero 26. Available from:<https://andina.pe/agencia/noticia-uno-cada-cuatro-escolares-accidentados-colegios-sufrio-una-fractura-700396.aspx>.
11. SALUD 180. Primeros Auxilios. [Online]. [cited 2018 Agosto 15. Available from: <http://www.salud180.com/salud-z/7-pasos-basicos-de-primeros-auxilios>.
12. CTO. Primeros Auxilios. [Online].; 2011 [cited 2018 Julio 18. Available from: <http://grupocto.es/web/medicina/>.
13. Ley Del Profesorado. El Peruano. 1984 diciembre.
14. ALAMO. Primeros auxilios. [Online].; 2017 [cited 2019 15 enero. Available from: <https://docplayer.es/56466702-Trabajo-de-fin-de-grado.html>.
15. Martinez M. Propuesta Sobre Primeros Auxilios En Educacion Primaria. [Online].; 2017 [cited 2019 enero 20. Available from: <https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/5747/MARTINEZ%20IBAÑEZ%2C%20MARI%20CARMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
16. Cortéz MJ. Conocimientos De Los Docentes Sobre Primeros Auxilios. [Online].; 2017 [cited 2019 Fefrero 5. Available from: [bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/6118/cortez-marcelo2.pps](bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/6118/cortez-marcelo2.pps).
17. Alva M. Primeros Auxilios dirigido a docentes de educacion primaria. [Online].; 2015 [cited 2019 ENERO 22. Available from: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/5359/Proyecto%20de%20investigacion%20¿Nivel%20de%20conocimientos%20en%20Primeros%20Auxilios%20de%20los%20docentes%20de%20Educacion%20Infantil%20y%20Primaria%20de%20los%20colegios%20publicos%20de%20la%20Zona%20N>.
18. Abraldes JYOA. conocimientos en primeros auxilios de los profesores de Educación Física. [Online].; 2010 [cited 2018 setiembre 20. Available from: <Http://cdeporte.rediris.es/revista/revista38/artconocimiento156.htm>.
19. Barboza V. Nivel de Conociminetos en traumatismos y quemaduras en los estudiantes de tercero de secundaria. [Online].; 2016 [cited 2019 Enero 22. Available from:

[http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/1037/1/TL\\_SanchezSantistebanMilagrosdelPilar\\_BarbozaVargasCleidyDiana.pdf.pdf](http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/1037/1/TL_SanchezSantistebanMilagrosdelPilar_BarbozaVargasCleidyDiana.pdf.pdf).

20. G M. Nivel de conocimientos en primeros auxilios en estudiantes de la institucion educativa de nivel secundario. [Online].; 2012 [cited 2019 Mayo 29. Available from: <http://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=6&ved=0ahUKEwi2oujO3f3LAhVGRiYKHeG2Ba4QFgg-MAU&url=http%3A%2F%2Fwww.unica.edu.pe%2Falavanguardia%2Findex.php%2Frevan%2Farticle%2Fdownload%2F49%2F49&usg=AFQjCNGfUH-q3WpjG9miLjqPNSkBx1HSuw>.
21. Tafur SIM. Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes. [Online].; 2016 [cited 2019 Marzo 10. Available from: <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1278/Sivia%20Isabel%20Mu%C3%B1oz%20Taf%C3%BAr.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
22. Melendez RO. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. [Online]. [cited 2019 MARZO 15. Available from: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003).
23. Definición de Conocimiento. [Online].; 2015 [cited 2019 Febrero 21. Available from: <http://definicion.de/conocimiento/#ixzz3zetvtfxo>.
24. Nieto LL. Guía para docentes. [Online].; 2015 [cited 2019 Junio 2. Available from: <http://www.efdeportes.com/efd144/primeros-auxilios-en-el-marco-escolar.htm> revista digital.
25. Soporte basico y avanzado en el trauma Pre-hospitalario. In PHTLS. AA.VV. – 6ta Edición; 2019.
26. Gutierrez P. [Online].; 2017 [cited 2021 setiembre 2. Available from: <http://biblioteca.esucomex.cl/RCA/Primeros%20auxilios%20en%20heridas%20y%20hemorragias.pdf>.

27. Hospital el Pilar-Barcelona. [Online].; 2021 [cited 2021 Setiembre 2. Available from:  
<https://www.quironsalud.es/pilar/es/preguntas-frecuentes/cuales-primeros-auxilios-caso-fracturas>.
28. Shelat AM. MedlinePlus. [Online].; 2020 [cited 5 setiembre 2020. Available from:  
[https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp\\_presentations/100212\\_1.htm](https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_presentations/100212_1.htm).
29. Garbayo L. CEAC. [Online].; 2017 [cited 10 10 2020. Available from:  
<https://www.ceac.es/blog/guia-de-primeros-auxilios-por-quemaduras>.
30. Tu Salud. [Online].; 2017 [cited 2021 enero 20. Available from:  
<https://www.primerosauxilios.com.ar/temario/obstruccion-via-aerea>.
31. García VN. Escola d'Oficis Catalunya (EOC). [Online].; 2018 [cited 2019 setiembre 20. Available from: <https://eoc.cat/rcp-protocolo-de-actuacion/>.
32. Carrión JMS. Scribd. [Online].; 2016 [cited 2019 Julio 25. Available from:  
<https://es.scribd.com/document/327368393/Autores-de-Conocimiento>.
33. A N. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. [Online].; 2012 [cited 2019 MAYO 2. Available from:  
<http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1824/2936>.
- 34 Castillo S. RPP. [Online].; 2017 [cited 2019 Octubre 20. Available from:  
<https://rpp.pe/peru/actualidad/la-brecha-educacional-que-aun-no-se-logra-cerrar-en-el-peru-noticia-1085289?ref=rpp>.
35. Educared. Desafios de la Educacion en el Siglo XXI. [Online].; 2017 [cited 2019 Octubre 10. Available from:  
<http://educared.fundaciontelefonica.com.pe/desafioseducacion/2017/12/07/alta-edad-promedio-de-los-docentes-problema-u-oportunidad/>.
36. Censo Escolar. RPP. [Online].; 2015 [cited 2019 Octubre 15. Available from:  
<https://rpp.pe/economia/economia/dia-del-maestro-en-el-peru-existen-523304-docentes-noticia-977226?ref=rpp>.



37. Ley de reforma magisterial docente. Minedu. [Online].; 2019 [cited 2020 marzo 2]. Available from: <http://www.minedu.gob.pe/reforma-magisterial/docentes-nombrad>.
38. O'Connor RE. Manual MSD. [Online].; 2019 [cited 2020 diciembre 12]. Available from: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/cuidados-cr%C3%ADticos/paro-card%C3%ADaco-y-rcp/reanimaci%C3%B3n-cardiopulmonar-rcp-en-adultos>.
39. Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina. Suteba. [Online]. [cited 2020 febrero 29]. Available from: <https://www.suteba.org.ar/los-accidentes-en-las-escuelas-son-causales-no-casuales-601>.
40. S J. La educación y la legislación son clave para prevenir las lesiones en los niños. [Online]. [cited 2018 febrero 18]. Available from: [http://www.nexcare.com.pe/wps/portal/3M/es\\_PE/Nexcare\\_Peru/Inicio/Consejos/Cuida\\_tu\\_salud/~9-accidentes-m%C3%A1s-comunes-del-hogar?PC\\_Z7\\_U00M8B1A](http://www.nexcare.com.pe/wps/portal/3M/es_PE/Nexcare_Peru/Inicio/Consejos/Cuida_tu_salud/~9-accidentes-m%C3%A1s-comunes-del-hogar?PC_Z7_U00M8B1A).
41. Cruz roja, conocimientos de primeros auxilios. [Online].; 2009 [cited 2018 mayo 15]. Available from: <http://www.un.org/spanish/News/fullstorynews.asp?newsID=16442&criteria=Europa>.
42. IMBERT C. Enseñanza de los primeros auxilios a escolares de cuarto a noveno grado. [Online].; 2007 [cited 2018 noviembre 12]. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21433206>.
43. Expansión del papel como líder en Primeros Auxilios. [Online].; 2003 [cited 2018 mayo 29]. Available from: Disponible en: <http://www.cruzrojavenzolana.org/modules.php?name=News&file=article&sid=1>.
44. C. R. Efectividad de un programa educativo “pensando y actuando” en los conocimientos de los docentes de niños especiales sobre primeros auxilios en el centro de educación básica especial reverenda madre mariana. In.; 2008.
45. Branca sc. Manual de primeros auxilios para agentes comunitarios. [online].; 2011 [cited 2019 enero 20]. Available from: <http://www.msal.gob.ar/observatorio/images/stories/docum>.

46. TENORIO D ME. Efectividad de las intervenciones educativas en primeros auxilios. [Online].; 2009 [cited 2017 octubre 10. Available from:  
<http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=239016503007>.
47. Vega YEM. Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer del cuello uterino en los estudiantes del Colegio "Túpac Amaru". [Online].; 2008 [cited 2015 mayo 29. Available from: <https://es.scribd.com/doc/136862011/nivel-de-conocimiento-sobre-factores-de-riesgo-del-cancer-del-cuello-uterino-en-los-estudiantes-del-colegio-tupac-amaru-del-districto-de-villa-maria-d>.
48. Corporación Educacional Masónica de Concepción. [Online]. [cited 2020 febrero 29. Available from: [https://www.colegioconcepcion.cl/wp-content/uploads/2018/04/protocolo\\_accidente\\_escolar.pdf](https://www.colegioconcepcion.cl/wp-content/uploads/2018/04/protocolo_accidente_escolar.pdf).
49. Organización Mundial de Salud (OMS). Alliance for world wide editing. [Online]. [cited 2019 Mayo 10. Available from:  
[http://www.emawwe.com/mexico/libros/emergencias\\_urgencias](http://www.emawwe.com/mexico/libros/emergencias_urgencias).
50. Real Academia Española. Definición - la práctica. [online]. [cited 2018 12 28. Available from: <http://dle.rae.es/?id=ttat1cr>.
51. De La Fuente I., García A., Padillos J. Guía práctica de primeros auxilios en la empresa. [online].; 2016 [cited 2019 marzo 16. Available from:  
[http://www.uma.es/prevencion/navegador\\_de\\_ficheros/navegador\\_de\\_ficheros/descargar/area%20medica/guia%20de%20primeros%20auxilios%20mut](http://www.uma.es/prevencion/navegador_de_ficheros/navegador_de_ficheros/descargar/area%20medica/guia%20de%20primeros%20auxilios%20mut).
52. Instituto Nacional De Mujeres. Sistema de indicadores de género. [Online].; 2008 [cited 2018 mayo 15. Available from:  
[http://estadistica.inmujeres.gob.mx/formas/tarjetas/Morbilidad\\_y\\_mortalidad1.pdf](http://estadistica.inmujeres.gob.mx/formas/tarjetas/Morbilidad_y_mortalidad1.pdf).
53. Alber bandura. [Online].; 2016 [cited 2019 Marzo 28. Available from:  
<http://webspace.ship.edu/cgboer/banduraesp.html>.
54. Arias HRJ. Efectividad de la intervención educativa en el nivel de información sobre primeros auxilios. [Online].; 2017 [cited 2019 Enero 10. Available from:  
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1422/T-TPLE-%20Henry%20Ramon%20%20Jesus%20Arias.pdf?Sequence=1&isallowed=y>.

55. Auxilios Pdcyp. [Online].; 2014 [cited 2019 Junio 4. Available from:  
[http://www.stecyl.es/respons/protocolos/06\\_convulsiones.pdf](http://www.stecyl.es/respons/protocolos/06_convulsiones.pdf).
56. Camilo BS. Manual de primeros auxilios. [online]. [cited 2019 abril 20. Available from: [//www.msal.gob.ar/observatorio/images/stories/docum](http://www.msal.gob.ar/observatorio/images/stories/docum).
57. Dewey J. México. [Online].; 2017 [cited 2019 Febrero 15. Available from:  
<http://pedagogia.mx/john-dewey/>.
58. F. P. Pedagogía de la autonomía saber es necesarios para la práctica educativa. [online].; 2006 [cited 2019 marzo 10. Available from:  
<http://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=oyk4bzg6hxkc&oi=fnd&pg=pa23>  
&.
59. J pp. Efectividad de la intervención educativa en primeros auxilios. In.; 2015.
60. Kledy DC. Efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y practica sobre primeros auxilios en estudiantes de secundaria. [online].; 2014 [cited 2019 enero 12. Available from:  
[http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/335/1/Damas\\_kk%3B%20Valerio\\_xm.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/335/1/Damas_kk%3B%20Valerio_xm.pdf).
61. P G. Eficacia de un taller educativo en el nivel de conocimientos sobre Primeros Auxilios en accidentes escolares en los docentes de la Institución Educativa de Nivel Secundario. In Lurigancho VdCSJd.. Lima; 2011.
62. Rioja UD. Swsvicio de Prevncion De Riesgos Laborales. [Online].; 2015 [cited 2019 Mayo 15. Available from:  
[https://www.unirioja.es/servicios/sprl/pdf/manual\\_primeros\\_auxilios](https://www.unirioja.es/servicios/sprl/pdf/manual_primeros_auxilios).
63. Manuel T. Intervension Educativa, Intervención Pedagógica y Educativa: La Mirada Pedagógica. [Online]. [cited 2018 Junio 20. Available from:  
<http://iduc.uc.pt/index.php/rppedagogia/article/viewfile/1323/771>.

# ANEXOS

## Anexo 1

### Resultado de juicio de expertos



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
CARTILLA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS**

Estimado profesional, siendo conocedor de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

<b>3. NOMBRE DEL JUEZ</b>	Liliana Ruiz Castañeda
<b>4. PROFESIÓN</b>	Enfermera
<b>TITULO Y /O GRADO</b>	Segunda especialidad en Emergencia y cuidado crítico.
<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL</b>	11 años
<b>INSTITUCIÓN DONDE LABORA</b>	Hospital Regional Docente de Cajamarca-Emergencia.

**3. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DEL COLEGIO NACIONAL JUAN XXIII- CAJAMARCA, 2019"**

**4. NOMBRE DEL TESISISTA:** Lic. Enf. Luz Eliana Martos Quiroz

<b>5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en los docentes del Colegio Nacional de Mujeres "Juan XXIII", Cajamarca - 2019.</li> <li>-Describir las características sociodemográficas de los docentes del Colegio Nacional de Mujeres "Juan XXIII", Cajamarca - 2019.</li> <li>-Identificar conocimientos generales sobre primeros auxilios: heridas, luxaciones, fracturas, esguinces, asfixia, quemaduras, convulsiones, traumatismos, reanimación cardiopulmonar, en los docentes del Colegio Nacional de Mujeres "Juan XXIII", Cajamarca - 2019.</li> </ul>
---	--

Aspectos Generales	Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder.	X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación	X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir	X		

**JUICIO FINAL DE VALIDEZ DEL EXPERTO: marque con un aspa en la opción que considere conveniente según su análisis del presente instrumento:**

<b>APLICABLE</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>NO APLICABLE</b>	<input type="checkbox"/>
------------------	-------------------------------------	---------------------	--------------------------

Fecha: Enero, 2019.	Firma:	E mail:	Teléfono: 943526989
---------------------	--------	---------	---------------------

Lic. Liliana Ruiz Castañeda  
Cuidados Críticos y Emergencia  
CEP: 42680 RNE: 22080



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
CARTILLA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, siendo conocedor de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

1. NOMBRE DEL JUEZ	Flor Gutiérrez Requielme
2. PROFESIÓN	Enfermera
TITULO Y /O GRADO	Segunda especialidad en emergencias y desastres.
EXPERIENCIA PROFESIONAL	12 años
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Hospital Regional Docente de Cajamarca.

3. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DEL COLEGIO NACIONAL JUAN XXIII- CAJAMARCA, 2019"

4. NOMBRE DEL TESISISTA: Lic. Enf. Luz Eliana Martos Quiroz

5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	<ul style="list-style-type: none"><li>-Determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en los docentes del Colegio Nacional de Mujeres "Juan XXIII", Cajamarca - 2019.</li><li>-Describir las características sociodemográficas de los docentes del Colegio Nacional de Mujeres "Juan XXIII", Cajamarca - 2019.</li><li>-Identificar conocimientos generales sobre primeros auxilios: heridas, luxaciones, fracturas, esguinces, asfixia, quemaduras, convulsiones, traumatismos, reanimación cardiopulmonar, en los docentes del Colegio Nacional de Mujeres "Juan XXIII", Cajamarca - 2019.</li></ul>
----------------------------------	--

Aspectos Generales	Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder.	X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación	X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir	X		

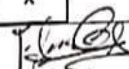
**JUICIO FINAL DE VALIDEZ DEL EXPERTO: marque con un aspa en la opción que considere conveniente según su análisis del presente instrumento:**

APLICABLE

NO APLICABLE

Fecha: Enero, 2019.

Firma:

  
CEP:39470-8935

E mail:

Teléfono: 976797722



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
CARTILA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, siendo conocedor de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información, siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

5. NOMBRE DEL JUEZ	Melisa Leiva
6. PROFESIÓN	Enfermera
TITULO Y/O GRADO	Mg. Gerencia Social
EXPERIENCIA PROFESIONAL	2 años
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Colegio de alto rendimiento académico – COAR-Cajamarca.

3. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DEL COLEGIO NACIONAL JUAN XXIII- CAJAMARCA, 2019"

4. NOMBRE DEL TESISISTA: Lic. Enf. Luz Eliana Martos Quiroz

5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	<ul style="list-style-type: none"><li>-Determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en los docentes del Colegio Nacional de Mujeres "Juan XXIII", Cajamarca - 2019.</li><li>-Describir las características sociodemográficas de los docentes del Colegio Nacional de Mujeres "Juan XXIII", Cajamarca - 2019.</li><li>-Identificar conocimientos generales sobre primeros auxilios: heridas, luxaciones, fracturas, esguinces, asfixia, quemaduras, convulsiones, traumatismos, reanimación cardiopulmonar, en los docentes del Colegio Nacional de Mujeres "Juan XXIII", Cajamarca - 2019.</li></ul>
----------------------------------	--

Aspectos Generales	Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder.	X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación	X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir	X		

JUICIO FINAL DE VALIDEZ DEL EXPERTO: marque con un *asp* en la opción que considere conveniente según su análisis del presente instrumento:

APLICABLE

NO APLICABLE

Fecha: Enero, 2019.

Firma:

Melisa Leiva Carranza  
Lic. En Enfermería  
C. E. P. 51548

E mail:

Teléfono: 963621364



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
CARTILLA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, siendo conocedor de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

7. NOMBRE DEL JUEZ	Charo Chuquilin Vargas
8. PROFESIÓN	Enfermera
TÍTULO Y /O GRADO	Segunda especialidad en Emergencias y desastres
EXPERIENCIA PROFESIONAL	10 años
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Hospital Regional Docente de Cajamarca.

3. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DEL COLEGIO NACIONAL JUAN XXIII- CAJAMARCA, 2019"

4. NOMBRE DEL TESISISTA: Lic. Enf. Luz Eliana Martos Quiroz

5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

- Determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en los docentes del Colegio Nacional de Mujeres "Juan XXIII", Cajamarca - 2019.
- Describir las características sociodemográficas de los docentes del Colegio Nacional de Mujeres "Juan XXIII", Cajamarca - 2019.
- Identificar conocimientos generales sobre primeros auxilios: heridas, luxaciones, fracturas, esguinces, asfixia, quemaduras, convulsiones, traumatismos, reanimación cardiopulmonar, en los docentes del Colegio Nacional de Mujeres "Juan XXIII", Cajamarca - 2019.

Aspectos Generales	Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder.	X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación	X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir	X		

**JUICIO FINAL DE VALIDEZ DEL EXPERTO: marque con un aspa en la opción que considere conveniente según su análisis del presente instrumento:**

APLICABLE

NO APLICABLE

Fecha: Enero, 2019.

Firma:

Lic. Enf. Charo Chuquilin Vargas  
CEP 33987 Reg. Esp. EMG N° 9652

E mail:

Teléfono: 958502968

## Anexo 2

### Resultados de prueba estadística

Para la confiabilidad del instrumento se aplicó la prueba estadística de Alpha de Cronbach

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Dónde:

$\Sigma S^2_I$  : Suma de varianzas de todos los ítems (preguntas) = 9,733

$S^2_T$  : Varianza de los puntajes totales = 23,063

**K** : Número de ítems (preguntas) del instrumento = 23

Se aplicó el coeficiente de Alfa de Cronbach obteniendo el siguiente resultado:

$$\alpha = [23/19] [1 - 9,733/23,063]$$

$$\alpha = [1,34] [1 - 0,422]$$

$$\alpha = 0,77$$



### Anexo 3

## CUESTIONARIO

### “CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES”

Abraldes Valeiras (2008)

Modificado por Martos (2019)

**Indicaciones:** El presente cuestionario es anónimo, elaborado con la finalidad de conocer datos generales y de conocimiento sobre primeros auxilios, le pedimos que responda con la mayor sinceridad, pues los datos obtenidos son de relevancia para nuestra investigación. Para cumplimentarlo marque mediante un aspa (X) o círculo (O) las opciones que se plantean en cada pregunta, según corresponda. Cuando sea necesario, escriba sobre las líneas con letra clara.

#### I. INFORMACIÓN GENERAL

(A) Género: Femenino  Masculino

(B) Edad: Menor de 30 años  30-50 años  mayor de 50 años

(C) Años de experiencia: menos de 2 años  de 2-5 años  Más de 5 años

(D) ¿Qué formación académica posee actualmente? (Señale más de una opción si es necesario):

Doctor

Magister

Especialista

Licenciado

Bachiller

Otros

(E) Cuenta con capacitaciones sobre primeros auxilios:

No

SI  En qué año: \_\_\_\_\_

## **II. CUESTIONARIO**

### **1. Los primeros auxilios son técnicas básicas y simples que aplicadas en los primeros momentos de un accidente o enfermedad:**

- a) Pueden minimizar las lesiones e incluso salvar la vida de las personas.
- b) Pueden maximizar las lesiones e incluso salvar la vida de las personas.
- c) Pueden evitar las lesiones e incluso salvar la vida de las personas.
- d) Ninguna de las anteriores
- e) No conoce

### **2. Ordene a continuación su actuar en caso de una emergencia en su Institución Educativa:**

- 1. Detectar
- 2. Responder
- 3. Informar
- 4. Precaución y cuidado durante el traslado
- 5. Traslado al lugar adecuado
- 6. Precaución en la zona de atención

- a) 3,1,2,6,4,5
- b) 1,2,3,4,5,6
- c) 1,3,2,6,4,5
- d) 1,3,2,6,5,4

### **3. Las ventilaciones en la resucitación cardiopulmonar básica (RCP) se realizará:**

- a) De forma lenta y continuada
- b) Dándose dos ventilaciones lentas de dos segundos cada una
- c) De forma rápida y fuerte
- d) De tal manera que expanda el tórax de la persona de manera similar a lo normal
- e) No conoce

**4. Ante una herida que sangra en exceso, la primera actuación a seguir:**

- a) Elevar el miembro afectado
- b) Realizar compresión directa sobre la herida
- c) Realizar un torniquete
- d) Realizar compresión directa sobre la arteria.
- e) No conoce

**5. ¿Qué se debe hacer ante una luxación?**

- a) Inmovilizar la articulación afectada y aplicar frío
- b) Intentar reducirla colocando la articulación en su sitio
- c) Aplicar calor e inmovilizar la articulación
- d) Elevar el miembro afectado
- e) No conoce

**6. Respecto a la RCP, indique la opción más correcta:**

- a) Tranquilizarse, pedir ayuda, valorar al accidentado e intervenir
- b) Llamar al servicio de emergencia, determinar inconsciencia, apertura de la vía aérea, verificar si tiene pulso, masaje cardíaco, determinar el paro respiratorio.
- c) Determinar inconsciencia, llamar al servicio de emergencia, apertura de la vía aérea, determinar el paro respiratorio, verificar si tiene pulso y masaje cardíaco
- d) Llamar al servicio de emergencia, determinar inconsciencia, apertura de la vía aérea, verificar si tiene pulso, determinar el paro respiratorio, masaje cardíaco.
- e) No conoce.

**7. ¿Qué hacer ante una herida profunda?**

- a) Limpiar la herida, cubrirla con gasas limpias y retirar los cuerpos extraños que haya incrustados.
- b) Limpiar y desinfectar con algodón y antiséptico, taparla para que no se infecte con gasas limpias

- c) Disminuir la hemorragia con compresión, limpiar la herida y taponarla con gasas limpias.
- d) Comprobar el pulso y la respiración del alumno
- e) No conoce

**8. Ante una fractura, en la que el hueso roto se ve a través de la lesión en la piel, se debe:**

- a) Envolver la pierna con gasas estériles
- b) Suavemente presionar sobre el hueso quebrado y volverlo a su lugar antes de envolver con firmeza la pierna para prevenir cualquier movimiento
- c) Cubrir la herida y atar suavemente las piernas a una palo o tabla para impedir que se muevan.
- d) Aplicar frío local
- e) No conoce

**9. Si nos encontramos con un alumno inconsciente en la pista y se le realiza RCP, el ritmo de coordinación entre masaje cardiaco e insuflación será:**

- a) 10 compresiones 2 insuflaciones, siempre que existiera otro colaborador
- b) 15 compresiones 2 insuflaciones, ya que pesa menos de 25 Kg.
- c) 30 compresiones 2 insuflaciones, ya que es mayor de 8 años.
- d) 15 compresiones-2 insuflaciones siempre que existiera otro colaborador
- d) No conoce

**10. La actuación correcta ante paciente que padece un esguince es:**

- a) Reposo e inmovilización, trasladar a un centro médico.
- b) Reposo, aplicación de frío local, y estiramientos musculares del movimiento contrario al causado en la lesión.
- c) Frío, elevación del miembro y estiramientos musculares hacia el mismo movimiento donde se causó la lesión
- d) Reposo, inmovilización, frío y elevación del miembro.
- e) No conoce

**11. Si tenemos un alumno afectado por un químico en el ojo, se tiene que:**

- a) Cubrir ambos ojos y esperar que llegue el auxilio.
- b) Lavar con agua inmediatamente y continuar por lo menos durante 20 minutos, trasladar a un hospital de emergencia.
- c) Cubrir el ojo lesionado y conducir hasta el hospital de emergencia.
- d) Ninguno de los anteriores
- e) No conoce

**12. En una herida abierta, si se realiza compresión directa sobre la misma durante más de 10 minutos y no cesa el sangrado se debe de:**

- a) Realizar un torniquete sobre la arteria correspondiente a la zona de sangrado
- b) Realizar compresión directa sobre la arteria correspondiente a la zona del sangrado.
- c) Seguir realizando la compresión directa de la herida elevando el miembro afectado, y colocando gasas nuevas encima de las anteriores
- d) Seguir realizando la compresión directa de la herida elevando el miembro afectado, quitando las gasas empapadas y colocando gasas nuevas.
- e) No conoce.

**13. ¿Qué debemos hacer ante una contusión leve?**

- a) Reposo de la articulación, elevándola, cubrirla con un vendaje y enfriar la zona.
- b) Reposo de la articulación e inmovilización.
- c) Aplicar calor para disminuir el dolor e inmovilizarla con un vendaje.
- d) Masajear la zona afectada y aplicarle calor local.
- e) No conoce.

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

- a) Abrir las vías respiratorias, y comprobar el estado de las mismas.
- b) Realizar dos insuflaciones de aire.
- c) Colocarlo boca arriba, Abrir las vías respiratorias, y comprobar el estado de las mismas, elevarle las piernas, para que tenga una mayor irrigación sanguínea en el cerebro, llamar al servicio de urgencias para solicitar ayuda.
- d) Llamar al servicio de urgencias o pedir ayuda.
- e) No conoce.

**15. ¿Qué técnica se recomienda cuando alguien es víctima de asfixia?**

- a) Maniobra de Heimlich
- b) Maniebra de Yasalvac
- c) Maniobra de Heimlich
- d) Ninguna de las anteriores
- e) No conoce.

**16. Respecto a la técnica que se utiliza cuando una víctima sufre de asfixia escribe verdadero "V" ó falso "F":**

- 1) Situado detrás de la persona que se está atragantando rodearla con los dos brazos a la altura de la cintura.
- 2) Una de nuestras manos estará cerrada en forma de puño. El pulgar del puño lo situamos justo por debajo de la caja torácica y por encima del ombligo. Con la otra mano, envuelve el puño.
- 3) Presiona el abdomen de la víctima de forma rápida y hacia arriba, repite la maniobra hasta que el alimento u objeto sea expulsado.
- 4) Será usado solo en personas mayores de dos años.

- a) VVVF
- b) VFVF
- c) FVFV
- d) VFVV
- e) VVVV

**17. Ante una epistaxis (sangrado por la nariz) ¿Qué hacer?**

- a) Colocar la cabeza inclinada hacia delante y comprimir 5 minutos el ala de la nariz contra el tabique nasal y colocarle una gasa en el conducto nasal.
- b) Colocar la cabeza inclinada hacia atrás y comprimir 5 minutos el ala de la nariz contra el tabique nasal.
- c) Colocar la cabeza hacia delante y colocarle una gasa en el conducto nasal.
- d) Colocar la cabeza en posición neutra y sonarse la nariz.
- e) No conoce.

**18. Si nos encontramos ante tres alumnos con hemorragia, dependiendo del tipo de sangrado y color, a cuál acudir primero para la atención:**

- a) Hematomas en la zona lesionada
- b) Hemorragia de color rojo oscuro, que sale de continua
- c) Hemorragia de color rojo brillante que sale a chorros intermitentes
- d) Se debe de ir al que esté más cerca
- e) No conoce.

**19. Respecto a las compresiones torácicas para un alumno considerado adulto:**

- a) 60 compresiones por minuto.
- b) 100 compresiones por minuto.
- c) Debe de ser de entre 3 y 5 cm de profundidad.
- d) Deben de llevar un ritmo constante, sin separar las manos en ningún momento del cuerpo y realizar una compresión de alrededor 3 cm de profundidad.
- e) No conoce.

**20. Si un alumno se golpea fuertemente la cabeza, con posible afectación del cuello y pierde el conocimiento se debe:**

- a) Llevar rápidamente al alumno al centro médico para una futura exploración.
- b) Dejaremos al paciente en el lugar donde se encuentra y le vigilarémos sus constantes vitales.
- c) La inmovilización la realizará solamente el personal médico, o aquella persona con experiencia.
- d) Se llamará inmediatamente a los servicios de urgencias.
- e) No conoce.

**21. Con respecto a las asfixias:**

- a) Será necesario aflojar las prendas que obstruyan la respiración, especialmente las del cuello.
- b) Las uñas no pueden tener un color morado.
- c) La piel puede tener un color pálido o enrojecido.
- d) Se colocará al alumno en un lugar ventilado.
- e) No conoce.

**22. Respecto a quemaduras coloque verdadero "V" ó falso "F":**

- ✓ Tras una quemadura se debe colocar hielo inmediatamente.
- ✓ Para cubrir las quemaduras NO se debe usar algodón.
- ✓ Para curar una quemadura debemos recortar las ampollas.
- ✓ Utilizaremos mantas y no agua para apagar el fuego de una persona que esté en llamas.
- ✓ Debemos quitar la ropa adherida al cuerpo de la persona quemada.
  - a) VVVFFV
  - b) VFVFV
  - c) FVFVF
  - d) VFVFV
  - e) VFFFV



**23. Ante una crisis convulsiva:**

- a) Si dura más de 1 minuto se considera una situación de emergencia extrema, por lo que se avisará rápidamente a los servicios de urgencias
- b) El alumno que presente ansiedad, náuseas, síntomas visuales o vértigo puede estar en claros síntomas de la crisis
- c) Si no respira se le abrirá la boca con las manos para comprobarle las vías aéreas
- d) Habrá que evitar que la víctima deje de convulsionar
- e) No conoce

Se agradece por el esfuerzo y el tiempo empleado en rellenar el cuestionario. Si estás interesado en recibir información sobre este estudio, escribe tu e-mail:

---

**MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN**

©Abraldes Valeiras JA. La formación del profesorado de Educación Física en Primeros Auxilios. Asociación de Profesores de Educación Física de Almería (APEF). Federación Española de Asociaciones de Docentes de Educación Física (FEADEF): Almería; 2008/ Modificado por Martos, Eliana, 2019.

## **Anexo 4**

### **MATRIZ DE RESPUESTAS**

#### **PARTE II**

<b>1</b>	<b>A</b>	<b>2</b>	<b>C</b>
<b>3</b>	<b>D</b>	<b>4</b>	<b>B</b>
<b>5</b>	<b>A</b>	<b>6</b>	<b>B</b>
<b>7</b>	<b>C</b>	<b>8</b>	<b>C</b>
<b>9</b>	<b>C</b>	<b>10</b>	<b>A</b>
<b>11</b>	<b>B</b>	<b>12</b>	<b>A</b>
<b>13</b>	<b>A</b>	<b>14</b>	<b>C</b>
<b>15</b>	<b>C</b>	<b>16</b>	<b>E</b>
<b>17</b>	<b>A</b>	<b>18</b>	<b>C</b>
<b>19</b>	<b>D</b>	<b>20</b>	<b>D</b>
<b>21</b>	<b>A</b>	<b>22</b>	<b>C</b>
<b>23</b>	<b>A</b>		

## Anexo 5

### Consentimiento informado

#### I. Título de la investigación:

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES  
DEL COLEGIO NACIONAL JUAN XXIII- CAJAMARCA, 2019.**

#### II. Objetivos de la investigación:

Determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en los docentes del Colegio Nacional de Mujeres “Juan XXIII”, Cajamarca - 2019.

Describir las características sociodemográficas de los docentes del Colegio Nacional de Mujeres “Juan XXIII”, Cajamarca - 2019.

Identificar conocimientos generales sobre primeros auxilios: heridas, luxaciones, fracturas, esguinces, asfixia, quemaduras, convulsiones, traumatismos, reanimación cardiopulmonar, en los docentes del Colegio Nacional de Mujeres “Juan XXIII”, Cajamarca - 2019.

Yo: \_\_\_\_\_, peruano (a), con DNI:  
\_\_\_\_\_ mediante los esclarecimientos dados a conocer por la Licenciada en Enfermería LUZ ELIANA MARTOS QUIROZ, **acepto participar** en la investigación, con seguridad de la reserva del caso, las informaciones serán confidenciales, mi identidad no será revelada y habrá libertad de participar o retirarme en cualquier fase de la investigación.

Cajamarca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2019.

\_\_\_\_\_  
Firma del Investigador

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
"NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA"

Av. Atahualpa N°1050

Repositorio Digital Institucional

Formulario de Autorización

1. Datos del autor:

Nombres y Apellidos: LUZ ELIANA MARTOS QUIROZ  
DNI/Otros N°: 47443567  
Correo Electrónico: martos.2911@gmail.com  
Teléfono: 942262097

2. Grado, título o Especialidad

Bachiller  Título  Magister  Doctor  
 Segunda Especialidad Profesional

3. Tipo de Investigación<sup>1</sup>:

Tesis  Trabajo Académico  Trabajo de Investigación  
 Trabajo de Suficiencia profesional

Título: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN  
DOCENTES DEL COLEGIO NACIONAL JUAN XXIII - CAJAMARCA, 2019"

Asesor: M. CS. ROSA RICARDINA CHÁVEZ FARRO

Año: 2021

Escuela Académica/Unida ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

4. Licencias:

a) Licencia Estándar:

**Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de Investigación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca.**

Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la Universidad Nacional de Cajamarca una Licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido por conocer, a través de los diversos servicios provistos

<sup>1</sup> Tipos de Investigación

Tesis: para título profesional, Maestría, Doctorado y Programas de Segunda Especialidad

Trabajo Académico: Para Programas de Segunda Especialidad

Trabajo de Investigación: para bachiller y Maestría

Trabajo de Suficiencia Profesional: Proyecto Profesional, Informe de Experiencia Profesional

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
"NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA"

Av. Atahualpa N°1050

de la universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de la UNC, colección de Tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias, y libre de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad y respaldo y preservación.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, así mismo, garantizó que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará en nombre del/los autor/re del trabajo de investigación, y no lo hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito (marque con un X)

Si, autorizo que se deposite inmediatamente.

Si, autorizo que se deposite a partir de la fecha (dd/mm7aa): \_\_\_\_\_

No autorizo

b) Licencias Creative Commons<sup>2</sup>:

Autorizo el depósito (marque con un X)

Si autorizo el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

  
Firma

27 / 12 / 2021  
Fecha

<sup>2</sup> Licencias Creative Commons: Las licencias creative commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de ésta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de ésta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las Licencias Creative Commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales. En consecuencia, goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.