

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conocimiento en primeros auxilios emergentes y no emergentes en docentes de la Institución Educativa Tupac Amaru, Tumbes 2024.

TESIS

Para optar al Título Profesional de Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Br. Marcia Mariell Garcia Fernandez

TUMBES, 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conocimiento en primeros auxilios emergentes y no emergentes en docentes de la Institución Educativa Tupac Amaru, Tumbes 2024.

TESIS APROBADA EN FORMA Y ESTILO POR:

Dra. Maria Luz Bravo Perez (presidenta)

Mg. Edinson Alberto Aleman Madrid (secretario)

AUSENTE

Dra. Lilia Jannet Saldarriaga Sandoval (vocal)

TUMBES, 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conocimiento en primeros auxilios emergentes y no emergentes en docentes de la Institución Educativa Tupac Amaru, Tumbes 2024.

LAS SUSCRITAS DECLARAMOS QUE LA TESIS ES ORIGINAL EN SU CONTENIDO Y FORMA:

Br. Garcia Fernandez Marcia Mariell (autora)

ORCID 0009-0002-6080-3086

Dra. Lilia Jannet Saldarriaga Sandoval (asesora)

ORCID 0000-0002-1773-6669

TUMBES, 2025



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 18 días del mes marzo del dos mil veinticinco, siendo las 10. Horas con 30 minutos , en la modalidad presencial: en el aula 2 pabellón J del programa de enfermería, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 590- 2024/ UNTUMBES – FCS Dra. María Luz Bravo Pérez (presidente), Mg. Edinson Alemán Madrid (secretario), Dra. Lilia Saldarriaga Sandoval (Vocal). Reconociendo en la misma resolución, a la Dra. Lilia Saldarriaga Sandoval como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada, "Conocimiento en primeros auxilios emergentes y no emergentes en docentes de la Institución Educativa Tupac Amaru, Tumbes 2024", para optar el Título Profesional de Enfermería presentada por el bachiller:

Br. Marcia Mariell Garcia Fernandez.

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de los sustentantes y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara al Bachiller **Marcia Mariell Garcia Fernandez**, con el calificativo, **BUENO**.

En consecuencia, queda **APTA** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 11 Horas 30 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 18 de marzo del 2025.

Dra. María Luz Bravo Pérez
DNI N° 16464895
ORCID N° 0000-0001-8446-4272
(Presidente)

AUSENTE

Mg. Edinson Alemán Madrid
DNI N° 40704918
ORCID N° 0000-0002-9493-655X
(Secretario)

Dra. Lilia Saldarriaga Sandoval
DNI N°16311889
ORCID N° 0000-0002-1773-6669
(Asesor - Vocal)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

TESIS_GARCIA_FERNANDEZ.doc

X

por Marcia Mariell García Fernández

Fecha de entrega: 29-abr-2025 03:24pm. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 2961281378
Nombre del archivo: TESIS_GARCIA_FERNANDEZ.docx(18.25M)
Total de palabras: 12778
Total de caracteres: 76104



Dra Lilia Saldamiaga Sandoval

TESIS_GARCIA_FERNANDEZ.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%	24%	6%	12%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de internet	8%
2	www.coursehero.com Fuente de internet	3%
3	hdl.handle.net Fuente de internet	3%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de internet	1%
5	repositorio.urp.edu.pe Fuente de internet	1%
6	115744.tcywjlls.asia Fuente de internet	1%
7	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de internet	1%
8	Submitted to Universidad Marcelino Champagnat Trabajo del estudiante	1%
9	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	1%
10	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de internet	1%
11	repositorio.upn.edu.pe Fuente de internet	<1%



Dra Lilia Saldarriaga Sandoval

12	repositorio.unica.edu.pe Fuente de internet	<1 %
13	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de internet	<1 %
14	repositorio.unach.edu.pe Fuente de internet	<1 %
15	Rodrigo José Cortez Méndez. "Primeros auxilios", ACVENISPROH Académico, 2024 Publicación	<1 %
16	Submitted to UDELAS: Universidad Especializada de las Americas Panama Trabajo del estudiante	<1 %
17	repositorio.upec.edu.ec Fuente de internet	<1 %
18	repositorio.utn.edu.ec Fuente de internet	<1 %
19	Submitted to Universidad Hispanoamericana Trabajo del estudiante	<1 %
20	noticias.fundacionmapfre.org Fuente de internet	<1 %
21	dspace.unitru.edu.pe Fuente de internet	<1 %
22	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de internet	<1 %
23	www.mtas.es Fuente de internet	<1 %
24	Submitted to Universidad de Cantabria Trabajo del estudiante	<1 %



Dra. Lilia Saldarriaga Sandoval

25 repositorio.espe.edu.ec <1 %
Fuente de internet

26 Elizabeth Sonia Barreto-Salinas, Eddy Rosario Salinas-La-Torre, Ivane Del Socorro Gutiérrez-Ruiz, Ana Roxana Pacherras-Valladares et al. <1 %
"ESTRATEGIAS CONTEXTUALIZADAS PARA MEJORAR EL PENSAMIENTO GEOMÉTRICO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA",
Prohominum, 2021
Publicación

27 Submitted to Universidad Nacional de Tumbes <1 %
Trabajo del estudiante

28 Eddy Rosario Salinas-La-Torre, Elizabeth Sonia Barreto-Salinas, Ana María Ortiz-Cabrera, Edgardo Zapata-Apolo et al. <1 %
"EFECTO DEL PROGRAMA ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE EN LA COMPRENSIÓN LECTORA",
Prohominum, 2021
Publicación

29 Submitted to Universidad Ricardo Palma <1 %
Trabajo del estudiante

30 Lira Legrand, María Fe. "Conocimiento Sobre la Dificultad Específica de Aprendizaje de la Lectura (Deal) en Docentes del Nivel Primario de Instituciones Educativas Públicas y Privadas del Distrito de la Molina", Pontificia Universidad Católica del Perú (Perú), 2023 <1 %
Publicación

31 docplayer.es <1 %
Fuente de internet

Dra Lila Seldarraga Sandoval

Excluir citas

Acción

Excluir coincidentias < 15 words

Excluir bibliografía

Acción



Dra Lila Seldarraga Sandoval

CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA

Yo, Dra. Enf. Lilia Saldarriaga Sandoval

Docente Principal adscrito al Sector Académico de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, Facultad de Ciencias de la Salud.

Certifica, que:

El proyecto de tesis titulado: “Conocimiento en primeros auxilios emergentes y no emergentes en docentes de la Institución Educativa Tupac Amaru, Tumbes 2024.”, presentado por el bachiller en enfermería García Fernández Marcia Mariell aspirante al Título Profesional de Licenciado en Enfermería:

Ha sido guiado por mi persona; en vista de ello autorizo su exhibición y solicitud de registro a la Escuela Académico Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Tumbes, con fines de exploración y aceptación respectiva.

Tumbes, agosto del 2024.



Dra. Lilia Saldarriaga Sandoval

Asesora de tesis

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, García Fernández Marcia Mariell, bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería, identificada con DNI N° 71994131, autora de la tesis intitulada “Conocimiento en primeros auxilios emergentes y no emergentes en docentes de la Institución Educativa Tupac Amaru, Tumbes 2024.”.

Declara bajo juramento lo siguiente:

1. El proyecto de investigación propuesto es creación propia de la autora.
2. Se utilizó la norma internacional de citado y referencias para la bibliografía respetado las fuentes consultadas con el propósito de ilustrar y comparar, y respeto de esta manera lo citado por los diversos autores.
3. El proyecto no ha sido plagiado, y es realizado totalmente por la autora con la conducción y asesoramiento docente.
4. El estudio propuesto no tiene es un auto plagio; es decir, no tiene publicaciones previas ni presentado para algún certamen académico.
5. Los datos que se expondrán en los resultados serán reales, sin ningún grado de falsedad, duplicado o copia, por lo tanto, las conclusiones que se arriben en el informe serán de gran aporte a la realidad actual.

Finalmente, de detectarse falsedad en la presente declaratoria se asumirán las derivaciones de estos actos, acatando cualquier sanción impuesta por las instancias competentes de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, agosto del 2024.



Br. García Fernández, Marcia Mariell

DNI: 71994131

DEDICATORIA

A Dios y a mis padres, Franco y Belgica, quienes han sido mi guía. Gracias por sus sacrificios, amor y enseñanzas. Sin su apoyo en mi vida, mis logros no serían posibles.

A mis hermanos Kris y Olet, mis compañeros de vida. Su invaluable presencia, momentos de felicidad y apoyo en momentos difíciles me seguirá impulsando en cada paso de mi desarrollo profesional.

A "1M4" por apoyarme largas madrugadas; el impacto durante mi etapa académica. Agradezco no permitieras que me rinda y lo compartido hasta el último peldaño de esta investigación.

A Pachita, que a pesar de las adversidades nunca se rindió. Gracias por creer en ti, seguir creciendo y continuar. Te abrazo con fuerza por todo lo logrado.

Marcia

AGRADECIMIENTO

A mi familia, cuyo amor y apoyo incondicional me han brindado la fortaleza necesaria para enfrentar cada desafío. Su confianza en mí ha sido una fuente de inspiración constante.

A mi asesora, Dra. Lilia Saldarriaga Sandoval cuya guía y conocimientos han enriquecido mi formación y han sido fundamentales en el desarrollo de esta investigación.

A la Dra. María Luz Bravo Pérez y demás miembros de jurado de tesis por su dedicación y valiosa retroalimentación. esenciales para el desarrollo y término de la presente investigación.

La autora

ÍNDICE

DEDICATORIA	viii
AGRADECIMIENTO	ix
RESUMEN	16
ABSTRACT	17
1. INTRODUCCIÓN	18
2. REVISIÓN DE LA LITERATURA	22
2.1. Bases teóricas	22
2.2. Antecedentes	29
3. MATERIALES Y MÉTODOS	33
3.1. Enfoque y tipo de estudio	33
3.2. Diseño de investigación	33
3.3. Población, muestra y muestreo	33
3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos	34
3.5. Procedimiento para el recojo de información	35
3.6. Procesamiento y análisis de datos	36
3.7. Aspectos éticos	36
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	38
4.1. Resultados	38
4.2. Discusión	42
5. CONCLUSIONES	45
6. RECOMENDACIONES	46
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	47
8. ANEXOS	57

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Conocimiento en primeros auxilios emergentes y no emergentes en docentes de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes 2024.	37
Tabla 2. Conocimiento en la dimensión principios generales de primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes 2024.	38
Tabla 3. Conocimiento en la dimensión primeros auxilios emergentes en docentes de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes 2024.	39
Tabla 4. Conocimiento en la dimensión primeros auxilios no emergentes en docentes de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes 2024.	40

INDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1. Operacionalización de variables	57
Anexo 2. Instrumento para la recolección de datos.	58
Anexo 3. Validación del instrumento por juicio de expertos.	62
Anexo 4. Confiabilidad del instrumento según la prueba KR-20 de Kuder Richardson.	77
Anexo 5. Solicitud para aplicación de instrumento	78
Anexo 6. Carta de autorización para ejecución de proyecto	79
Anexo 7. Ejecución del proyecto	80

RESUMEN

En esta investigación, se estableció como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios, emergentes y no emergentes, entre los docentes de la Institución Educativa Túpac Amaru en Tumbes, durante el año 2024. El estudio se desarrolló en un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y con un diseño no experimental. Se trabajó con una muestra de 81 docentes de diversos niveles educativos de la Institución Educativa Túpac Amaru. Para la medición de la variable se utilizó un cuestionario de 21 preguntas puntuales y validadas a través del juicio de expertos. Los resultados obtenidos demostraron que de los 81 docentes de la institución 56.8% manifestaron un nivel medio de conocimientos seguido de 30.9% teniendo un conocimiento adecuado sobre los primeros auxilios emergentes y no emergentes; en la dimensión principios generales de primeros auxilios el 61.7% de los profesores tiene un nivel adecuado de conocimiento mientras que 23.5% un conocimiento medio. En cuanto a la dimensión sobre los primeros auxilios emergentes el 55.6% de los docentes evidenció un conocimiento inadecuado y 42.0% conocimiento medio. En relación a la dimensión primeros auxilios no emergentes, el nivel medio conto con 43.2% igual porcentaje para el nivel de conocimiento inadecuado. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios entre los docentes de la Institución Educativa Túpac Amaru en Tumbes presenta áreas de mejora importante y donde la dimensión de principios generales destaca con un 61.7% de conocimiento adecuado, existen deficiencias preocupantes en la dimensión de primeros auxilios emergentes, donde el 55.6% de los docentes presenta un nivel de conocimiento inadecuado e igual nivel de conocimiento inadecuado del 42.3% en la dimensión de primeros auxilios no emergentes.

Palabras claves: Conocimiento; Primeros auxilios emergentes y no emergentes; Docentes; Institución educativa.

ABSTRACT

In this research, the general objective was to determine the level of knowledge regarding first aid, both emergent and non-emergent, among teachers at the Túpac Amaru Educational Institution in Tumbes, during the year 2024. The study was conducted using a quantitative, descriptive approach and a non-experimental design. A sample of 81 teachers from various educational levels at the Túpac Amaru Educational Institution was used to measure the variable. A questionnaire with 21 specific questions validated through expert judgment was used. The results obtained showed that of the 81 teachers at the institution, 56.8% reported an average level of knowledge, followed by 30.9% with adequate knowledge of both emergent and non-emergent first aid. In the dimension of general first aid principles, 61.7% of teachers had an adequate level of knowledge, while 23.5% had average knowledge. Regarding the emergency first aid dimension, 55.6% of teachers showed inadequate knowledge and 42.0% average knowledge. Regarding the non-emergency first aid dimension, the average level was 43.2%, and the same percentage was inadequate. It is concluded that the level of first aid knowledge among teachers at the Túpac Amaru Educational Institution in Tumbes shows significant areas for improvement. While the general principles dimension stands out with 61.7% adequate knowledge, there are worrying deficiencies in the emergency first aid dimension, where 55.6% of teachers have inadequate knowledge, and the same inadequate level of knowledge (42.3%) in the non-emergency first aid dimension.

Keywords: Knowledge; Emergent and non-emergent first aid; Teachers; educational institution.

I. INTRODUCCIÓN

La familia y la escuela desempeñan un papel fundamental en el desarrollo de los individuos. Este último entorno, además de ser un espacio de convivencia fomentando el aprendizaje y la recreación, aunque en algunas situaciones puede presentar situaciones que comprometan la seguridad y el bienestar de los estudiantes¹. La Asociación Americana del corazón pone en manifiesto que la formación en primeros auxilios en el entorno educativo es importante para salvar vidas, prevenir complicaciones y promover hábitos saludables, asegurando así el bienestar de la comunidad escolar².

Valdés E, et al. Mediante su estudio definen los accidentes como hechos impredecibles que pueden provocar daños físicos, mentales, comprometer la vida o causar discapacidad. Por ello, se vuelve irrefutable que todas las personas conozcan los primeros auxilios³. En estadísticas mundiales de la OMS presentado el 2021, reportó que el 8% de las muertes fueron a causa de lesiones prevenibles, mientras que anualmente fallecen 830,000 menores de 18 años por accidentes que pueden ser evitables⁴. Por su parte el hospital de medicina Infantil de Stanford reveló que cada año, 207,000 escolares son atendidos de emergencia por accidentes ocurridos en horario de clase y recreo, los preescolares tienden a sufrir lesiones en la cara y cabeza, mientras que los escolares mayormente sufren lesiones en brazos o manos⁵.

En el 2022 el Instituto nacional de Estadística (INE) notificó que en Europa 251 por cada 100,000 habitantes fallecieron a causa de enfermedades del sistema circulatorio, seguido de caídas accidentales con 3,655 muertes, la tercera causa son los ahogamientos, sumersión y sofocación accidentales con 3,504 muertes⁶. En España, el 75.6% considera tener un bajo conocimiento en primeros auxilios, y el 60.8% no se siente capacitada para manejar una parada cardiorrespiratoria⁷.

Según la investigación de Díaz C, anualmente 3.7 millones de escolares estadounidenses de entre 5 a 19 años sufren lesiones en sus instituciones, siendo los docentes comúnmente los encargados de brindar atención inmediata, por ello deberían conocer los primeros auxilios previniendo muertes y discapacidad en sus

estudiantes⁸. Mientras que en el reporte presentado por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OECD) en América Latina y el Caribe las lesiones representan el 9.7% de las muertes, siendo una de las principales causas de muerte y discapacidad. Resultan de accidentes de tráfico, caídas y ahogamientos, su impacto varía según el país y factores sociodemográficos. La mayoría son prevenibles, y el conocimiento de primeros auxilios es esencial para mejorar la atención a los afectados⁹.

En 2022, la Contraloría General de la República del Perú (CGR), evaluó 5,662 instituciones educativas públicas, encontrando un 62.4% de puertas, el 60% de las ventanas y el 61% en precarias condiciones. Esta deficiencia en la infraestructura expone la salud, el proceso de enseñanza, y aumentar el riesgo de accidentes y derrumbes, exponiendo a alumnos, maestros y otros trabajadores de la institución educativa¹⁰.

Actualmente en Perú, con aproximadamente 7 millones de estudiantes, incrementa el riesgo de accidentes que necesiten la aplicación de primeros auxilios, principalmente brindados por docentes¹¹. En 2019 la Asociación Peruana de Empresas de Seguros reportó más de 30,000 accidentes estudiantiles, principalmente en manos, dedos, tobillos y rodillas, ocurriendo mayormente en canchas deportivas y escaleras durante el recreo¹².

El MINEDU mediante el plan Kuska Risun “vamos juntos por una escuela segura” establece que las labores de un docente ante un accidente con lesiones leves como heridas superficiales o pequeños golpes es proporcionar atención básica, como la limpieza de heridas acompañado del uso de botiquín escolar y luego avisar al director para que se informe a los padres sobre lo acontecido. En el caso de accidentes más graves, como caídas de altura, golpes en la cabeza o fracturas, la respuesta debe ser más urgente, coordinándose de inmediato con la dirección del colegio para gestionar el traslado al centro de salud, manteniendo informados a los padres. Este protocolo es aún más crítico cuando los accidentes implican pérdida de conciencia o situaciones de atragantamiento, donde una intervención temprana puede marcar la diferencia en la recuperación del alumno¹³.

Sin embargo, en la encuesta sobre Gestión del Riesgo de Desastres (GRD) pone en evidencia una alarmante falta de conocimiento en primeros auxilios tanto en docentes como en directores. La mayoría de los docentes carece de preparación, mientras que solo el 40% de los directores está familiarizado con el plan de gestión de riesgos de su institución, lo que pone en peligro la seguridad y el bienestar de los estudiantes¹⁴.

En la región de Tumbes, donde se estima que aproximadamente 38,500 estudiantes asisten a escuelas públicas y privadas¹⁵, el desempeño escolar y el bienestar de los estudiantes pueden verse profundamente afectados por diversos factores. Uno de los más críticos es la ocurrencia de accidentes escolares, los cuales pueden tener un impacto significativo en el estado físico y emocional de los estudiantes a corto y largo plazo.

Por lo tanto, con las elevadas cifras de accidentes ocurridos en las instituciones educativas, falta de botiquines o material básico para atender primeros auxilios, y la ausencia de un plan de gestión de riesgos integrado a la curricula de instituciones educativas, y docentes que tienden a acudir a los centros de salud en casos que podrían ser manejados de manera efectiva con intervenciones básicas de primeros auxilios. En este contexto, surge la interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento en primeros auxilios emergentes y no emergentes en docentes de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes 2024?

Con la finalidad de dar respuesta a la interrogante formulada se planteó como objetivo general, determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios emergentes y no emergentes en docentes de la Institución Educativa Túpac Amaru. Como objetivos específicos se formuló: Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según la dimensión principios generales en docentes de la Institución Educativa Túpac Amaru, Identificar el nivel de conocimiento según la dimensión primeros auxilios emergentes en docentes de la Institución Educativa Túpac Amaru e Identificar el nivel de conocimiento según la dimensión primeros auxilios no emergentes en docentes de la Institución Educativa Túpac Amaru.

En este contexto esta investigación se justificó teóricamente porque se brinda una base de datos sobre el conocimiento en primeros auxilios en docentes de la institución educativa. Además, servirá como antecedente para futuros investigadores interesados en desarrollar programas que mejoren y amplíen los conocimientos en primeros auxilios donde se trabaje con la misma población o variable de estudio. Su relevancia radica en que el conocimiento y la correcta aplicación de los primeros auxilios no solo puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte, sino también en minimizar el impacto de lesiones hasta que llegue asistencia médica especializada; teniendo en cuenta que los docentes están a cargo del cuidado de los estudiantes, su capacitación en primeros auxilios es crucial para garantizar un ambiente seguro.

En el ámbito práctico, esta investigación se justificó al analizar y proporcionar información a la directiva educativa sobre el nivel de conocimiento de los docentes acerca de los primeros auxilios, dichos resultados en caso de demostrar un bajo nivel de conocimientos evidenciarían que los docentes no estarían capacitados para actuar frente a eventos adversos. Esto permitiría a las autoridades educativas tomar decisiones informadas para garantizar que su personal docente esté calificado para responder adecuadamente en situaciones de emergencia, contribuyendo así a la seguridad de la comunidad escolar.

Metodológicamente, el estudio aporta un instrumento validado y confiable para la recolección de datos respecto al conocimiento en primeros auxilios en docentes con preguntas dirigidas específicamente para este grupo de estudio, dicho instrumento puede ser usado o modificado para investigaciones que busquen medir la misma variable con grupos similares.

Socialmente, esta investigación se justificó ya que los resultados se podrían tomar en cuenta para la capacitación, aplicación de medidas formativas hacia los docentes; dicho personal podría actuar frente a eventos adversos no solo si ocurriera en la institución educativa sino también en mercados, parques y centros deportivos debido a que son miembros activos de la sociedad.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Bases teóricas

El conocimiento es un concepto filosófico con límites imprecisos, lo que complica su definición exacta. Históricamente, se pensaba que la creencia y la verdad eran elementos fundamentales del conocimiento; en otras palabras, algo se consideraba verdadero si se conocía y se creía. Esta perspectiva ha cambiado, según los distintos autores y disciplinas, lo que ha provocado muchas definiciones¹⁶.

Por lo tanto, se puede conceptualizar al conocimiento como un proceso que revela una realidad analizada y se alinea con leyes naturales o sociales, vinculado a actividades prácticas¹⁷. Además, permite al ser humano identificar su realidad personal y social, actúa como una herramienta adaptativa que facilita la comprensión y el control del entorno. De forma análoga, el concepto de conocimiento ha cambiado a lo largo de la historia. Por lo tanto, en esta investigación se sugiere que hay cuatro categorías de conocimiento: intuitivo, empírico, filosófico y científico. El conocimiento intuitivo se utiliza en la vida diaria y se basa en experiencias pasadas, que permiten reaccionar ante estímulos, obstáculos y situaciones novedosas, se adquiere sin necesidad de análisis o razonamientos previos. El conocimiento empírico, por su parte, se obtiene a través de la experiencia y la observación, facilita la resolución de problemas prácticos sin depender de verdades universales¹⁸.

Visto ello Martínez S. clasifica el concepto como conocimiento filosófico el cual se define por aquel razonamiento que no ha pasado por procesos para probar su veracidad, se caracteriza por la búsqueda del saber, se adquiere a través de la curiosidad y la necesidad de conocer el mundo, el origen de la vida y su dirección. Este conocimiento ayuda a entender el presente, a agilizar más lenguaje, a formar distintos criterios, a tener un espíritu crítico y a buscar la verdad¹⁹.

Por otro lado, tenemos el conocimiento científico que hace referencia al conjunto de hechos adquiridos mediante teorías científicas que permiten generar nuevos conocimientos y leyes. Se obtiene a través de la observación y procedimientos sistemáticos, busca validez. Se caracteriza por identificar causas y aplicar el

método científico, lo que facilita explicaciones lógicas y soluciones prácticas; en este contexto, uno de los ámbitos donde el conocimiento se vuelve crucial, es en la atención de emergencias²⁰.

En el ámbito educativo, prestar los primeros auxilios, es poner en práctica el conocimiento para responder eficazmente frente a una situación de crisis, aplicadas a una víctima que sufre un accidente o enfermedad repentina; dichas técnicas terapéuticas no profesionales son urgentes pero provisionales en tanto llega la ayuda profesional. Para el Ministerio de Salud (MINSA), los primeros auxilios se denominan a toda acción inmediata que brinda una persona no profesional a cualquier persona víctima de un accidente o daño en su salud, esta ayuda es limitada y temporal, ya que solo se brinda hasta que la persona afectada pueda ser atendida por un profesional de salud que le ofrecerá atención médica especializada. El propósito de los primeros auxilios es prevenir complicaciones tanto físicas como psicológicas, garantizar la estabilidad de la víctima hasta ser trasladado para su atención inmediata²¹.

Los principios básicos en primeros auxilios son indispensables para garantizar una respuesta efectiva ante emergencias tanto dentro como fuera del área escolar. Por lo tanto, es importante como primer principio básico proteger el lugar del siniestro, tanto para la víctima como para quien brinde la ayuda, seguido de avisar a los servicios de emergencia como bomberos, personal policial o protección civil, al usar el medio más rápido para comunicar la situación e indicar siempre el lugar exacto del accidente y señalar cualquier factor que pueda agravar la situación, como riesgos de incendio o personas atrapadas. Finalmente, en la fase de socorrer se realizará una evaluación previa de los heridos, al atender a las víctimas según prioridad. Las víctimas inconscientes deben ser siempre la prioridad. Posteriormente, se llevará a cabo un recuento de víctimas, de manera que se maneje a los accidentados con precaución para no agravar su estado²².

Dado que en el entorno escolar se producen con frecuencia situaciones que pueden afectar a la salud de los alumnos, es fundamental que dispongan de un botiquín escolar como herramienta adicional para la atención de emergencias. Debe estar ubicado en un lugar accesible y ser fácilmente transportable, lo que garantiza su

rápido uso en cualquier lugar de la institución, lo que contribuye de forma significativa a la seguridad y el bienestar de todos los alumnos²³.

El botiquín escolar debe contener medicamentos (analgésicos y antipiréticos), material sanitario (tijeras de punta redonda, guantes de látex, jabón líquido, alcohol, algodón, agua oxigenada, termómetro, pinzas de depilar), antisépticos (Povidona yodada o Clorhexidina), instrucciones de primeros auxilios y teléfonos de emergencia, en caso de presentarse una situación de emergencia se logre brindar una atención oportuna²⁴.

Para garantizar una respuesta eficaz, es importante comprender que los primeros auxilios se clasifican en dos categorías principales: emergentes y no emergentes. Ambos tipos de primeros auxilios son esenciales, ya que garantizan que las personas reciban la atención necesaria en el momento oportuno, lo que favorece la recuperación y el bienestar general²⁵.

Los primeros auxilios emergentes son un conjunto de intervenciones inmediatas y esenciales que se aplican en situaciones críticas cuando la vida de una persona está en peligro. Estas emergencias pueden surgir por diversas circunstancias, como accidentes, lesiones graves, enfermedades repentinas o reacciones adversas a medicamentos y alimentos. El objetivo principal de los primeros auxilios emergentes es estabilizar a la persona afectada, proporcionándole una atención oportuna que puede marcar la diferencia entre la supervivencia y la pérdida de la vida. La formación en primeros auxilios emergentes es importante; las acciones incluyen la evaluación rápida del estado de la víctima ya sea comprobando la consciencia, respiración y circulación. Con base en esta evaluación, se realizan intervenciones como maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP), inmovilización de fracturas y tratamiento del shock, entre otras²⁶.

Una de las situaciones críticas que pueden requerir primeros auxilios emergentes es la hemorragia, definida como la pérdida sanguínea no controlada debido a la ruptura de vasos sanguíneos (venas, arterias y capilares). Esta pérdida puede ser interna o externa, y se clasifica en capilar, venosa o arterial. Las hemorragias capilares suelen cerrarse solas, las venosas presentan sangre roja oscura, y las

arteriales muestran una salida abundante de sangre roja brillante²⁷. Para manejar hemorragias internas capilares, se aplica hielo localmente. En hemorragias venosas o arteriales, se debe evaluar la rigidez del abdomen, mantener al paciente recostado, aflojar su ropa y trasladarlo a un centro de salud. Para las hemorragias externas, se aplica presión directa con una gasa estéril durante 5 a 10 minutos. Si el sangrado persiste, se añade otra gasa, se eleva la extremidad y se aplica presión sobre la arteria afectada. Si estas medidas no funcionan, se debe llevar al paciente a un centro de salud²⁸.

En el ámbito escolar, en ocasiones los estudiantes suelen presentar hemorragia nasal, para el manejo de esta hemorragia se debe sentar y calmar al estudiante, presionar la nariz desde la raíz por dos minutos e inclinar la cabeza hacia delante, en caso de que no cese la hemorragia se puede colocar una gasa en forma de tampón y seguir inclinando la cabeza hacia delante, se debe solicitar ayuda médica si el sangrado no se detiene²⁹.

Otro problema que puede ocurrir es el atragantamiento, sucede cuando un objeto obstruye las vías respiratorias, provocando dolor y dificultad al respirar. Cuando una persona consciente está atragantada, se debe incitar a toser muchas veces para expulsar el objeto extraño que impide la respiración. Cuando la tos no funciona se debe realizar la maniobra de Heimlich, cuyos pasos son: a. La persona que lleva a cabo la reanimación se ubicará de pie detrás de la víctima, rodeando su cintura con los brazos y pasándolos por debajo de las axilas. b. Luego, ambas manos entrelazadas se colocarán sobre el abdomen, debajo del esternón y por encima del ombligo, se aplicará 5 compresiones hacia arriba y hacia atrás. c. Las compresiones abdominales se repetirán hasta que el estudiante afectado logre expulsar el objeto que estaba obstruyendo su vía respiratoria³⁰.

Por otro lado, es importante mencionar que las convulsiones son originadas por la actividad eléctrica anormal en el cerebro, puede producir una pérdida repentina de conciencia manifestado con la caída del escolar al suelo, desconexión del entorno y mirada perdida³¹. Los síntomas asociados a una convulsión incluyen contractura mandibular, caracterizada por una boca morada y fuertemente cerrada, rigidez o agarrotamiento muscular, movimientos involuntarios en una o varias partes del

cuerpo, que pueden variar en intensidad y duración, micción involuntaria. Una de las causas más frecuentes de convulsión es la fiebre alta, conocida como convulsión febril, que también puede darse por una bajada de azúcar en sangre, infección, golpes en la cabeza o enfermedades neurológicas. Los primeros auxilios emergentes para escolares en caso de convulsión incluyen colocar al alumno sobre una superficie segura, preferiblemente en el suelo, y proteger su cabeza de golpes, aflojar cualquier prenda ajustada, especialmente alrededor del cuello, y asegurarse de que la zona está libre de objetos peligrosos ya que esto puede causar lesiones³².

Una parada cardiorrespiratoria se identifica cuando presenta inconsciencia, no hay respiración y ausencia de signos vitales. El socorrista debe verificar si el escolar responde a estímulos, intentando comunicarse en voz alta y aplicando estímulos físicos como frotar el pecho o presionar el hombro. Si el niño no responde, es crucial solicitar a alguien cercano que llame a los servicios de emergencia, mientras se coloca al niño boca arriba en una superficie dura para iniciar la reanimación cardiopulmonar (RCP)³³.

La reanimación cardiopulmonar es una técnica de emergencia que restablece la circulación, la respiración, asegurando que los órganos vitales, en especial el cerebro, reciban oxígeno en compromisos vitales como un infarto o ahogamiento. El protocolo C-A-B consiste en tres pasos: primero, se inician las compresiones torácicas poniendo a la víctima boca arriba sobre una superficie estable, aplicando compresiones de 5 cm de profundidad y un ritmo de 100 a 120 por minuto. Luego, se asegura la vía aérea mediante la maniobra conocida como frente mentón permitiendo que la lengua se levante y evite cualquier posible obstrucción. Finalmente, se da respiración, los métodos incluyen: la reanimación boca a boca, en la que el reanimador insufla aire a la víctima cerrando la boca y presionando la nariz para levantar el tórax; y la reanimación boca a nariz, realizada cuando la ventilación por la boca no es posible debido a una lesión u obstrucción³⁴.

Por la naturaleza dinámica del entorno escolar, donde los accidentes son una preocupación constante, es crucial que reconozcan que los primeros auxilios no emergentes se refieren a la atención inicial que se brinda a una persona que presenta condiciones de salud que, aunque no son críticas, requieren intervención

para evitar un deterioro mayor. El objetivo principal de los primeros auxilios no emergentes incluye la evaluación y el manejo de situaciones como lesiones leves, contusiones, o malestares que no amenazan la vida, pero que pueden afectar el bienestar del individuo. La importancia de los primeros auxilios no emergentes radica en priorizar la comodidad y la prevención de complicaciones³⁵.

Uno de los malestares más comunes en escolares es el dolor abdominal, término utilizado para referirse al dolor que se siente en cualquier parte del abdomen, este dolor puede deberse a gases, estreñimiento, comer en exceso, dolor menstrual entre otras condiciones. Para el manejo del dolor abdominal en el ámbito escolar se recomienda brindar calma al estudiante, proporcionar un ambiente adecuado, colocarlo en una posición cómoda y facilitar el acceso al baño si es necesario. En dolores menstruales se puede administrar un analgésico como el ibuprofeno, siempre que no exista alergia a este medicamento. Si presenta dolor intenso focalizado asociado a ansiedad, sudoración, palidez, náuseas o vómitos, o provoca inquietud acudir a un centro de salud e informar a los responsables del estudiante³⁶.

El desmayo es la pérdida del sentido momentáneamente por disminución de la cantidad de sangre que llega al cerebro, habitualmente es acompañado sensación de mareo, sudoración fría, palidez, visión borrosa, entre otros. Para tratar un desmayo en el entorno escolar se recomienda si el niño no ha perdido la conciencia, sentarlo con la cabeza en las rodillas. Si hay pérdida de conocimiento, colocar a la persona en posición de seguridad, asegurándose de tener la vía aérea despejada, aflojar la ropa apretada. Además, de debe evitar aglomeraciones en torno al afectado y al despertar tranquilizarlo hasta que su recuperación sea completa³⁷.

La fiebre es un aumento de la temperatura corporal, en general la fiebre es inofensiva y no necesita tratamiento. La temperatura corporal normal varía entre 36.1°C y 37.4°C, para tener la temperatura correcta alza de temperatura se debe considerar la actividad en la que está el cuerpo, si el cuerpo se encuentra en reposo se puede decir que la temperatura tomada es correcta. Para el manejo de la fiebre en la escuela se recomienda mantener al estudiante lo menos abrigado posible y alejarlo de cualquier fuente de calor, darle a ingerir agua y administrar antipirético (paracetamol) si es que no se cuenta con un establecimiento de salud cercano³⁸.

Se conoce como herida a toda ruptura de la piel que permite la salida de sangre; en general son causadas por accidentes, violencia y descuidos. Se puede clasificar en heridas cerradas o abiertas, en las heridas cerradas no se evidencia ruptura de la piel, pero hay daño en los tejidos subyacentes y órganos internos, por otro lado, las heridas abiertas son aquellas donde se evidencia ruptura de la piel, exposición de tejidos subyacentes y en ocasiones órganos internos, acompañada de hemorragia a simple vista³⁹.

Las heridas se dividen en tipos entre ellas están las heridas cortantes son causadas por el filo de algún objeto presentando bordes regulares (cortes de cuchillos), heridas punzantes causada por puntas de objetos presentan borde circular con mínima hemorragia externa (herida con picahielo), herida lacerante causada con punta de objeto de borde circular con poca hemorragia externa (herida por alambre de púas), avulsiones amputación parcial por desgarrar o mordida presenta pérdida parcial de tejido blando (pérdida parcial de una oreja por mordida de perro) y por último abrasiones es la herida causada por la fricción con objetos romos presenta el daño principalmente en la piel (caída de una patineta sobre pavimento)⁴⁰.

En heridas leves los primeros auxilios deben iniciar lavándose y protegiéndose las manos. A continuación, lavar la herida con agua a chorro, usar jabón y limpiarla con una gasa desde dentro hacia fuera, secarla y cubrirla con una gasa o un vendaje, procurando que no permanezca en su sitio más de seis horas. En el caso de heridas graves, que pueden dañar capas profundas de la piel u órganos internos, es frecuente encontrar cuerpos extraños incrustados en la herida. En estas situaciones, es crucial controlar cualquier hemorragia que se haya producido evitando extraer los cuerpos extraños; deben fijarse en su sitio para evitar daños mayores. Además, es importante no hurgar en la herida, aplicar un apósito estéril y hacer un vendaje improvisado. Por último, se debe trasladar a la víctima a un centro sanitario, controlando las constantes vitales durante el trayecto⁴¹.

Las contusiones son lesiones que se producen al golpe o impacto sobre la piel sin romperla. Se puede clasificar medicamente en leves o graves, atendiendo a la profundidad del tejido que esté afectado. Para el manejo de contusiones se

recomienda aplicar compresas frías envueltas en un paño, en el caso de aplastamientos intensos se debe inmovilizar la zona afectada como si fuera una lesión ósea⁴².

En cuanto al manejo de luxaciones en primeros auxilios. Una luxación es el desplazamiento de un hueso fuera de su articulación conocido también como zafadura o dislocación. Para el manejo de una luxación se recomienda aplicar frío local sin contacto con la piel, dejar la articulación como esta e inmovilizar con vendaje. El esquince es toda lesión de los tejidos blandos que rodean a las articulaciones (tendones, ligamentos, etc.), conocido también como doblón o torceduras. Para el manejo de un esquince se recomienda aplicar frío local sin contacto con la piel, levantar la parte afectada e inmovilizar con un vendaje⁴³.

En los primeros auxilios no emergentes más comunes se encuentran las fracturas que caracterizan la ruptura parcial o total de un hueso. Las fracturas se clasifican como abiertas o cerradas. En las fracturas cerradas, donde el hueso está dentro de la piel se inmoviliza la extremidad en la posición encontrada utilizando una férula, aplicar compresas frías para reducir la hinchazón y evitar cualquier movimiento innecesario y trasladar a la víctima a un centro de salud. En fracturas abiertas, donde el hueso rompe la piel, el riesgo de infección aumenta. Se debe detener el sangrado aplicando presión alrededor de la herida, cubrirla con una gasa estéril o paños limpios, inmovilizar cuidadosamente con una férula de madera o un material rígido acolchado y trasladar a la víctima a un centro de salud⁴⁴.

2.2. Antecedentes

Esta investigación es respaldada por las diversas investigaciones desarrolladas en el ámbito internacional, nacional y regional.

A nivel internacional

Abelairas et al⁴⁵, España 2020, realizó un estudio titulado: conocimientos en primeros auxilios y soporte vital de docentes de educación Infantil, primaria y progenitores. El estudio incluyó a 470 participantes, entre docentes y progenitores. Aunque el 57% afirmó tener conocimientos en primeros auxilios, solo el 0.85% conoce la secuencia de soporte vital, lo que indica una deficiencia en la preparación

para emergencias. Este hallazgo concluye en un preocupante desconocimiento en primeros auxilios entre educadores y padres, lo que subraya una grave deficiencia en la respuesta ante accidentes y, a su vez, compromete la seguridad de los alumnos.

Murillo L et al⁴⁶, Ecuador 2021, realizó su investigación titulada: nivel de conocimiento de protocolos de primeros auxilios en docentes de educación inicial y preparatoria de instituciones educativas de la ciudad de Quito; estudio observacional, multicéntrico y transversal incluyó a 54 docentes y directivos. Encontró que el 80% recibió formación en primeros auxilios, mientras que el 20% no la tuvo. Un 98% de participantes conocían las prácticas de primeros auxilios, y solo el 2% carecía de este conocimiento. Se concluye que el estudio revela que docentes y directivos cuenta con conocimientos en primeros auxilios, lo que es un indicador positivo. Sin embargo, el sin esta capacitación representa una vulnerabilidad en la respuesta ante emergencias.

Caicedo J et al⁴⁷, Ecuador 2023, realizaron un estudio para identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de educación básica de dos instituciones educativas de la ciudad de Portoviejo; el estudio tuvo como objetivo analizar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de educación básica de dos instituciones educativas de la ciudad de Portoviejo, fue de enfoque cuantitativo, alcance analítico no experimental. El estudio contó con una muestra validada a 21 docentes, donde el 86% no habían recibido capacitaciones en primeros auxilios, el 85% demostraron tener motivación en aprender, 78.35% consideró el conocimiento de primeros auxilios parte de su desempeño. Se concluyó que la mayoría de los docentes tenía nivel suficiente en primeros auxilios, pero que querían seguir aprendiendo sobre ello, además no se encontró relación entre las dimensiones.

A nivel nacional

Castro M⁴⁸, Lima 2020, realizó un estudio titulado: nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en los docentes de la institución educativa precursores de la independencia nacional Los Olivos; estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental y transversal mediante la aplicación de un cuestionario de 25

preguntas con respuesta dicotómicas a 62 docentes de la institución, en donde se obtuvo que el 53% tenían un nivel medio en conocimiento en primeros auxilios, el 27% presentaba un nivel bajo en conocimientos y el 19% un nivel de conocimiento alto. Se concluye que los docentes tienen un nivel óptimo en conocimientos sobre primeros auxilios, sin embargo, no conocen la realización de las técnicas de estos.

Díaz A⁴⁹, Cajamarca 2021, realizó una investigación titulada: conocimientos y actitudes de primeros auxilios en docentes del colegio San Juan Chota, el objetivo de la investigación fue determinar la relación entre el conocimiento y actitud de primeros auxilios en docentes; la metodología de estudio fue correlacional, transversal y prospectiva. Aplicado mediante un cuestionario para medir el conocimiento y una escala Likert para la actitud a 80 docentes, obtuvo que 87.7% tenían un nivel de conocimiento regular y el 83.6% mostraron una actitud positiva. Se concluye que, aunque el conocimiento de los educadores es limitado, su actitud podría facilitar la mejora en su formación y, por ende, aumentar su capacidad para actuar en emergencias.

Ninapaytan L et al⁵⁰, Lima 2022, en el estudio titulado: nivel de conocimiento respecto a primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa 6076 República de Nicaragua, Villa El Salvador; enfoque cuantitativo y diseño transversal no experimental. Aplicó un cuestionario a 60 docentes de la institución. Los resultados revelaron que el 65% de los docentes tiene un nivel medio de conocimiento sobre primeros auxilios, mientras que el 35% presenta un nivel bajo. En la dimensión específica del desmayo se observó que el 56.67% posee un nivel de conocimiento medio y el 41.67% un nivel alto. Se concluye que, aunque la mayoría de los docentes alcanzan un nivel medio de conocimiento en primeros auxilios, existe un porcentaje significativo con conocimientos bajos. Sin embargo, en el área de desmayo, un alto porcentaje muestra un conocimiento adecuado.

A nivel local

Dios J et al⁵¹, Corrales 2021, en su investigación: conocimientos de primeros auxilios en madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco – Corrales, determinó el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en las madres del comedor popular Sarita Colonia I, este estudio fue desarrollado con enfoque

cuantitativo, descriptivo, no experimental y transversal. Se aplicó un cuestionario a 30 madres que pertenecen al comedor popular, donde se obtuvo como resultado que el 86.67% tienen un nivel bajo de conocimiento en primeros auxilios y el 13.33% presentan un nivel de conocimiento medio. Se concluye que las madres del comedor Sarita Colonia I presentan un nivel de conocimiento bajo en primeros auxilios por lo que se recomienda fomentar la capacitación en primeros auxilios en la comunidad.

Berru Y et al⁵², Zarumilla 2022, en su estudio llamado: conocimiento y la práctica en primeros auxilios del personal de las Fuerzas Armadas del fuerte de Zarumilla; este estudio se realizó con enfoque cuantitativo, correlacional, descriptivo, no experimental y transversal. Se aplicó a través de la encuesta un cuestionario a 60 soldados pertenecientes al fuerte Zarumilla, donde se obtuvo que el 73.3% mantienen un nivel bajo en conocimientos, el 25% un nivel medio y el 1.7% posee un nivel alto, además se evidencia que el 58.3% tenían una práctica adecuada de los primeros auxilios, mientras que el 41.7% presenta un nivel inadecuado. Se concluyó que el conocimiento y la práctica de los primeros auxilios mantienen una relación significativa.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Enfoque y tipo de estudio

Esta investigación mantuvo un enfoque cuantitativo, ya que su sistema permitió con exactitud la medición de la variable, la cual fue expresada numéricamente en términos de cantidades. El estudio fue de tipo descriptivo ya que el estudio tomó datos sobre la variable en un tiempo definido sin ninguna alteración de la variable.

3.2. Diseño de investigación

Esta investigación se desarrolló con un diseño no experimental, ya que se estudió en condiciones naturales sin influencia externas ⁵⁴.



El esquema del diseño a investigar es el siguiente:

Dónde:

M = Docentes

O = Conocimiento en primeros auxilios

3.3. Población muestra y muestreo

Población

Cuadro de distribución porcentual de docentes de nivel primario y secundario según sexo.

Nivel	Sexo	N°	%
Primaria	Femenino	23	25%
	Masculino	12	13%
Secundaria	Femenino	24	26%
	Masculino	33	36%
	TOTAL	92	100%

Fuente: Dirección de INSTITUCIÓN EDUCATIVA Túpac Amaru-Tumbes.

Muestra

La muestra estuvo integrada por la totalidad de los docentes; sin embargo, debido al incumplimiento de los criterios de inclusión y exclusión establecidos para esta investigación, solo se contó con 81 docentes de la institución educativa “Tupac Amaru”

Muestreo

Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia donde se tomó en cuenta a los participantes que cumplan con los criterios establecidos en esta investigación.

Criterios de inclusión

- Docentes que pertenezcan a la Institución educativa “Túpac Amaru”.
- Docentes de ambos sexos.
- Docentes de nivel primario.
- Docentes de nivel secundario.

Criterio de exclusión

- Docentes que no deseen participar en la investigación.
- Auxiliares de la institución.
- Personal administrativo de la institución.
- Personal de limpieza de la institución.

3.4. Método, Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó para esta investigación fue la encuesta, ya que a través de su conjunto de procedimientos estandarizados permitió obtener y elaborar datos de manera eficaz.

El método empleado fue el cuantitativo, pues se basó en la recolección de datos numéricos mediante un instrumento estructurado, permitiendo medir y analizar las variables de manera objetiva.

El cuestionario (Anexo 2) contó con 21 preguntas distribuidas en tres dimensiones: principios generales de primeros auxilios que incluyen 5 ítems con preguntas sobre definición, objetivos, principios básicos y botiquín escolar, la segunda es primeros

auxilios emergentes con 9 ítems que aborda hemorragias, atragantamiento, convulsiones y reanimación cardiopulmonar (RCP) y la tercera es primeros auxilios no emergentes con 7 ítems evaluando conocimientos sobre desmayos, fiebre, heridas y fracturas.

Este instrumento fue adaptado del cuestionario original desarrollado en el año 2019 por Stephanie I⁵⁵, se realizaron modificaciones en base a los objetivos de este estudio. El cuestionario utilizó una escala dicotómica (Correcto/Incorrecto), se asignó 1 punto para respuestas correctas y 0 para incorrectas, lo que permitió una evaluación clara y objetiva de las áreas clave de conocimiento en primeros auxilios.

El cuestionario fue validado mediante juicio de expertos (Anexo 3), por lo que se consideró la revisión de tres licenciados en enfermería con amplia experiencia en primeros auxilios y una destacada trayectoria en atención de emergencias y desastres. Este proceso aseguró que las preguntas sean pertinentes, comprensibles y estén alineadas con los objetivos de la investigación y así garantizó la validez del instrumento.

Para determinar la confiabilidad del cuestionario, se aplicó una prueba piloto a 10 docentes (Anexo 4). Posteriormente, los resultados fueron analizados al utilizar la prueba KR-20 de Kuder Richardson, adecuada para instrumentos con respuestas dicotómicas. Se obtuvo un coeficiente de confiabilidad de 0.95, lo que indicó que el instrumento tuvo una confiabilidad muy alta, lo que demostró consistencia y precisión en la medición de las variables propuestas.

3.5. Procedimiento para el recojo de información

En esta investigación para la recolección de información se envió una solicitud al director de la institución (Anexo 5) para obtener el permiso de ejecución, obtenido el permiso se coordinó con dirección escolar los días para la aplicación del instrumento.

En los días acordados se reunió a los docentes en un aula, se les explicó la finalidad de la investigación y todo lo relacionado a ella. Para los docentes que aceptaron

participar en la investigación se les alcanzó el consentimiento informado (Anexo 1), y luego se realizó la aplicación del instrumento respetando los principios éticos y de confiabilidad.

3.6. Procesamiento y análisis de información

Las respuestas que fueron obtenidas a través de aplicación del instrumento fueron colocadas en una base de datos de Microsoft Excel 2024.

Creada la base de datos se realizó la creación de las tablas en función a los objetivos de investigación. Obteniendo las tablas, se realizó la interpretación de los resultados para luego formar la discusión de los resultados los cuales se contrastaron con los antecedentes y el marco teórico recopilados en la investigación. Finalmente se presentó las conclusiones y se dio las recomendaciones en relación con los resultados obtenidos.

3.7. Aspectos éticos

En la ejecución de la investigación se tuvo en cuenta los principios éticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

La autonomía para tener en cuenta este principio, en esta investigación se utilizó el consentimiento informado, respetando así la capacidad de elección que posee el participante, además se consideró la elección que elija el participante⁵⁶.

La beneficencia es aquel principio que impide o amenora el daño que se llegue a producir velando el bienestar del participante, en esta investigación este principio fue utilizado para contribuir en llegar a conocer los conocimientos de los docentes en primeros auxilios⁵⁷.

La no maleficencia, este principio tiene como finalidad evitar la producción de algún daño que perjudique a los participantes, en esta investigación se respetó la integridad de los participantes, por lo que se evitó que los resultados obtenidos sean divulgados maliciosamente, por ello el instrumento fue resultado de manera anónima⁵⁸.

La justicia, este principio hace referencia a la equidad en las necesidades básicas de los participantes en todos sus aspectos, en esta investigación se aplicó este principio al brindar un trato equitativo a todos los participantes, sin exclusión, respetando los ideales y derechos de estos⁵⁹.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Tabla 1. Conocimiento en primeros auxilios emergentes y no emergentes en docentes de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes 2024.

Primeros auxilios	Frecuencia	Porcentaje
Adecuado	25	30.9%
Medio	46	56.8%
Inadecuado	10	12.3%
TOTAL	81	100.0%

Fuente: Recolección de datos mediante cuestionario adaptado de Stephanie I(2019).

En la tabla 1 Se evidencia que, de los 81 docentes, 46 de ellos, equivalentes al 56.8%, presentan un nivel medio de conocimientos en primeros auxilios emergentes y no emergentes. Por otro lado, 25 docentes, que representan el 30.9%, poseen un nivel adecuado de conocimientos, mientras que solo 10 docentes, equivalentes al 12.3%, mantienen un nivel inadecuado en esta área.

Tabla 2. Conocimiento en la dimensión principios generales de primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes 2024.

Primeros auxilios	Frecuencia	Porcentaje
Adecuado	50	61.7%
Medio	19	23.5%
Inadecuado	12	14.8%
TOTAL	81	100.0%

Fuente: Recolección de datos mediante cuestionario adaptado de Stephanie I(2019).

La tabla 2 muestra que el 61.7% de los profesores alcanzaron un nivel adecuado de conocimientos sobre principios generales de los primeros auxilios. Por otra parte, el 23.5% presentó un nivel medio, mientras que el 14.8% de los profesores mostró un nivel inadecuado de conocimientos en este ámbito.

Tabla 3. Conocimiento en la dimensión primeros auxilios emergentes en docentes de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes 2024.

Primeros auxilios	Frecuencia	Porcentaje
Adecuado	2	2.5%
Medio	34	42.0%
Inadecuado	45	55.6%
TOTAL	81	100.0%

Fuente: Recolección de datos mediante cuestionario adaptado de Stephanie I(2019).

En la tabla 3 se muestra que, de los 81 docentes encuestados, solo 45 de ellos presenta un conocimiento inadecuado sobre primeros auxilios emergentes lo que representa el 55.6%, seguido de un 42.0% que mostró un conocimiento medio.

Tabla 4 Conocimiento en la dimensión primeros auxilios no emergentes en docentes de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes 2024.

Primeros auxilios	Frecuencia	Porcentaje
Adecuado	11	13.6%
Medio	35	43.2%
Inadecuado	35	43.2%
TOTAL	81	100.0%

Fuente: Recolección de datos mediante cuestionario adaptado de Stephanie (2019).

En la tabla 4 Se evidencia que, de los 81 docentes participantes en el estudio, 35 de ellos, equivalentes al 43.2%, presentan un conocimiento medio en primeros auxilios no emergentes. Del mismo modo, 43.2%, tienen un nivel de conocimiento inadecuado en esta área, mientras que solo 13.6%, poseen conocimiento adecuado.

4.2. Discusión

En la tabla 1, respecto al objetivo general, el cual buscó determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios emergentes y no emergentes en docentes, se encontró que el 56.8% presenta un nivel medio de conocimiento en esta área; mientras que el 30.9% de los docentes tiene un nivel adecuado de conocimientos. Comparando estos hallazgos con estudios similares como el de Castro M⁴⁸, en la que se encontró que el 53% de los docentes presentaba un nivel medio de conocimiento, mientras que el 27% evidenció tener un bajo nivel en esta temática.

Estos resultados son semejantes con la investigación realizada por Díaz A⁴⁹, donde identificó en su estudio dirigido a docentes de nivel secundario que el 87.7% tenía un nivel medio de conocimientos acerca de primeros auxilios mientras que, solo el 8.2% de docentes posee un alto nivel. Sin embargo, los resultados difieren con la investigación de Dios T⁵¹ donde el 76.7% de su población presentó un bajo nivel de conocimientos teóricos mientras que sólo un 13.3% alcanzó un nivel medio de conocimientos teóricos en primeros auxilios.

Esto sugiere que, a pesar de la relevancia de los primeros auxilios, la capacitación en esta área no ha sido priorizada en la formación docente. Lo que se evidencia en los resultados observados en la presente investigación y en investigaciones anteriores, donde casi la mitad de los docentes participantes también alcanzó un nivel medio de conocimiento. Esta información, aunque puede considerarse adecuada, no es del todo satisfactoria; considerando que comprende conocimientos acerca de primeros auxilios como una práctica de atención primaria en instituciones educativas.

Del mismo modo este estudio guarda relación con lo mencionado por Gorjón M. En España, el 75.6% considera tener un bajo conocimiento en primeros auxilios, y el 60.8% no se siente capacitada para manejar una parada cardiorrespiratoria⁷. Ello demuestra que a pesar de ser países muy distantes con diferencias económicas y políticas el bajo conocimiento sobre el tema es un problema que no solo afrontan países en vías de desarrollo.

Igualmente, la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico menciona que, en América Latina, las lesiones representan el 9.7% de las muertes, siendo una de las principales causas de muerte y discapacidad. Resultan de accidentes de tráfico, caídas y ahogamientos, su impacto varía según el país y factores sociodemográficos. La mayoría son prevenibles⁹. Aunque el porcentaje no es significativo, este podría disminuir con acciones accesibles a gran parte de la población ello haría la diferencia entre la vida y la muerte de un familiar amigo u conocido.

En relación con el primer objetivo específico el cual buscó identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según la dimensión principios generales en docentes. La tabla 2 muestra que el 61.7% de los profesores alcanzan un nivel adecuado de conocimientos sobre los principios generales de los primeros auxilios. En contraste, un 23.5% presenta un nivel medio y un 14.8% exhibe un conocimiento inadecuado en esta área.

Estos resultados difieren notablemente de los hallazgos de Berrú Y⁵², quien reportó que el 75% de la población estudiada tenía un bajo nivel de conocimientos básicos en primeros auxilios, mientras que solo el 23% alcanzó un nivel medio. Asimismo, la investigación de Dios T⁵¹ sobre los casos más comunes de primeros auxilios reveló que el 53.3% de los participantes presentaba un nivel de conocimiento bajo, con solo un 13.3% alcanzando un nivel alto. La variabilidad en los conocimientos básicos en las diferentes investigaciones observadas sugiere que es necesario que todos los educadores estén preparados, pues esta situación es particularmente preocupante en el entorno escolar, donde la seguridad de los estudiantes depende en gran medida de la preparación de sus educadores.

Los primeros auxilios emergentes son un conjunto de intervenciones inmediatas y esenciales que se aplican en situaciones críticas cuando la vida de una persona está en peligro. Estas emergencias pueden surgir por diversas circunstancias, como accidentes, lesiones graves, enfermedades repentinas o reacciones adversas a medicamentos y alimentos²⁶. En respuesta al segundo objetivo específico, que buscó identificar el nivel de conocimiento de los docentes sobre la dimensión de primeros auxilios emergentes, los datos presentados en la tabla 3

revelan que un 55.6% de los educadores muestra un conocimiento inadecuado. Además, un 42.0% presenta un nivel de conocimiento medio, mientras que solo un 2.5% de los docentes cuenta con un conocimiento adecuado en esta área.

Estos hallazgos contrastan notablemente con los resultados de la investigación de Murillo et al.⁴⁶, que analizó el nivel de conocimiento sobre protocolos de primeros auxilios en docentes de educación inicial y preparatoria en instituciones educativas de la ciudad de Quito. En su estudio, el 54% de los docentes reportaron tener un conocimiento bueno, mientras que un 28% se consideró con un conocimiento malo. La disparidad en los resultados entre ambos estudios sugiere que, a pesar de las similitudes en el contexto educativo, existen diferencias significativas en la preparación de los docentes en relación con los primeros auxilios emergentes.

El objetivo principal de los primeros auxilios no emergentes incluye la evaluación y el manejo de situaciones como lesiones leves, contusiones, o malestares que no amenazan la vida, pero que pueden afectar el bienestar del individuo. La importancia de los primeros auxilios no emergentes radica en priorizar la comodidad y la prevención de complicaciones³⁵.

En respuesta al tercer objetivo específico, que se centró en identificar el nivel de conocimiento según la dimensión primeros auxilios no emergentes en docentes, los resultados presentados en la tabla 4 son reveladores. De un total de 81 docentes participantes en el estudio, solo 11 demostraron tener un conocimiento adecuado en este ámbito, lo que equivale a un 13.6% del total. Esta cifra indica una preocupante falta de preparación en un área crucial para la seguridad de los estudiantes.

Además, es interesante comparar estos hallazgos con los de la investigación realizada por Ninapaytan⁵⁰, titulada "Nivel de conocimiento respecto a primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa 6076". En dicho estudio, se observó que el 35% de los docentes presentaba un grado bajo de conocimiento, mientras que el 65% alcanzaba un nivel medio. Esta diferencia en los resultados sugiere que, aunque hay un porcentaje significativo de docentes con un conocimiento limitado, también existe una porción que cuenta con una formación intermedia.

V. CONCLUSIONES

- Se concluye que el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios entre los docentes de la Institución Educativa Túpac Amaru en Tumbes presenta áreas de mejora importante y donde la dimensión de principios generales destaca con un 61.7% de conocimiento adecuado, existen deficiencias preocupantes en la dimensión de primeros auxilios emergentes, donde el 55.6% de los docentes presenta un nivel de conocimiento inadecuado e igual nivel de conocimiento inadecuado del 42.3% en la dimensión de primeros auxilios no emergentes.
- Se identificó que el conocimiento predominante sobre primeros auxilios, tanto en situaciones emergentes como no emergentes, fue de nivel medio, alcanzando un 56.8% entre los docentes de la institución educativa Túpac Amaru en Tumbes.
- El nivel de conocimiento adecuado fue el más frecuente en los docentes participantes, con el 61.7% en la dimensión de principios generales, referente a conceptos básicos, objetivos y reglas generales de primeros auxilios, destacándose entre las demás dimensiones.
- La dimensión de primeros auxilios emergentes presenta las mayores deficiencias, al mostrar nivel conocimiento inadecuado en el 55.6% de los docentes, referente a que abarca técnicas y procedimientos que requieren atención inmediata de primeros auxilios; lo que representa un dato preocupante para la Institución Educativa Túpac Amaru.
- En la dimensión de primeros auxilios no emergentes, se evidencia que solo el 13.6% de los docentes alcanzó un nivel de conocimiento adecuado y un nivel tanto medio e inadecuado, representado cada uno por el 43.2%. incluye la evaluación y el manejo de situaciones como lesiones leves, contusiones, o malestares que no amenazan la vida, pero que pueden afectar el bienestar del individuo y probables complicaciones

VI. RECOMENDACIONES

- La Universidad Nacional de Tumbes, a través de la Escuela Profesional de Enfermería, implemente talleres prácticos de primeros auxilios básicos, dirigidos a docentes de nivel primario y secundario. Estos talleres deben realizarse en las instituciones educativas y otros espacios públicos, con el objetivo de capacitar a los docentes para que les permita una intervención oportuna ante una emergencia, contribuyendo en la atención inmediata de accidentes leves y a la reducción de complicaciones o muertes en situaciones más graves, si se les prepara en aspectos generales y prácticas de primeros auxilios más frecuentes que ocurren en la escuela y el hogar tomando en cuenta los resultados de la presente investigación.
- Integración de la seguridad escolar en el currículo educativo a través de sus autoridades, para establecer convenios interinstitucionales con la Universidad Nacional de Tumbes, establecimientos de salud y de defensa civil, para la implementación de talleres de primeros auxilios, botiquines escolares y actuación ante emergencias. Así mismo la creación de brigadas escolares de seguridad y salud; gestión del riesgo y prevención de desastres, a fin de promover una cultura de prevención y respuesta efectiva ante emergencias, en el entorno educativo y el hogar.; acciones que contribuyan a la construcción de una escuela segura que garanticen un entorno educativo protegido.
- El Colegio de Enfermeros del Perú a través de la ley que incorpora al profesional en Enfermería en todas las instituciones educativas a nivel nacional, refuerce la promoción y el cumplimiento de esta ley, siendo la presencia de enfermeros en el ámbito escolar fundamental para garantizar la salud y bienestar del escolar con acciones como: Implementación de medidas de higiene y saneamiento en la institución, prevención y actuación en caso de emergencias y desastres, desarrollo de campañas de vacunación y control de enfermedades, creación de protocolos para la prevención y atención de violencia escolar y acoso.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. González C. Los 7 accidentes más comunes de los niños en la escuela [Internet]. Madrid, España. Revista: Guía infantil. 2023 - [Consultado 18 de junio 2024]. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/articulos/salud/accidentes/los-7-accidentes-mas-comunes-de-los-ninos-en-la-escuela/>
2. American Heart Association, American Red Cross. Aspectos destacados de las guías de primeros auxilios del 2024. [Internet]. [Consultado 03 de Enero 2025]. Disponible en: https://cpr.heart.org/-/media/CPR-Files/CPR-Guidelines-Files/Highlights/2024-First-Aid/JN1456_ESXM_Highlights_2024FA_Accessible.pdf?sc_lang=en
3. Valdés E, et al. Accidentes en los niños, un problema de salud actual: Revisión bibliográfica. [Internet]. Ciudad de la Habana, Cuba. Revista de Medicina General Integral. 2020 - [Consultado 18 de junio 2024]; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251996000300012
4. World Health Organization's. Estadísticas Sanitarias de Salud [Internet]. 2021 - [Consultado 18 de junio 2024]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/342703/9789240027053-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Stanford Medicine Children's Health. Estadísticas de Lesiones y Tasas de Incidencia [Internet]. San Francisco, EE. UU. Revista: Children's Health. 2021 - [Consultado 18 de junio 2024]. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=cadas-estadsticasdelesionesytasasdeincidencia-90-P06067>
6. Instituto nacional de Estadística. Defunciones según la Causa de Muerte- Año 2021 (datos definitivos) y primer semestre 2022 (datos

- provisionales). [Internet]. España. 2022 - [Consultado 18 de junio 2024]. Disponible en: [Defunciones según la Causa de Muerte 2021 y avance 2022 \(ine.es\)](#)
7. Gorjón M. Conocimiento de la sociedad española en maniobras básicas de soporte vital y actitud ante las emergencias dirección del proyecto [Internet]. Madrid, España. 2022 – [Consultado 18 de junio 2024]. Disponible en: <https://documentacion.fundacionmapfre.org/documentacion/publico/es/media/group/1098844.do>
 8. Díaz Cotrina A. Conocimiento y actitudes de primeros auxilios en docentes del Colegio San Juan Chota, 2021 [tesis]. Chota: Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/258/COCNOCIMIENTO%20Y%20ACTITUDES%20DE%20PRIMEROS%20AUXILIOS%20EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 9. OECD/The World Bank. Panorama de la Salud: Latinoamérica y el Caribe 2020. [Internet]. Paris, OECD Publishing. 2020 - [Consultado 18 de junio 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.1787/740f9640-es>
 10. Educacionenred. Más del 50 % de colegios públicos presentan deficiencias de infraestructura, según informe de Contraloría [Internet]. Perú. 2022 - [Consultado 18 de junio 2024]. Disponible en: <https://noticia.educacionenred.pe/2022/03/mas-50-colegios-publicos-presentandeficiencias-infraestructura-segun-informe-246820.html>
 11. Perú21. De vuelta al Cole: conoce cuáles son los accidentes más frecuentes. [Internet]. Perú, Lima. 2023 - [Consultado 18 de junio 2024]. Disponible en: <https://peru21.pe/vida/accidentes-colegio-estudiantes-de-vuelta-al-cole-conoce-cuales-son-los-accidentes-mas-frecuentes-noticia/>

12. Asociación Peruana de Empresas de Seguros. En 2019 aseguradoras atendieron más de 30 mil accidentes escolares [Internet]. Perú. 2020 - [Consultado 18 de junio 2024]. Disponible en: <https://www.apeseg.org.pe/2020/02/seguro-escolares-en-2019-aseguradoras-atendieron-mas-de-30-mil-accidentes-escolares/>
13. Gobierno Peruano. Minsa y Minedu fortalecen acciones para proteger a escolares frente a emergencias y desastres. [Internet]. Perú. 2020 - [Consultado 18 de junio 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/18102-minsa-y-minedu-fortalecen-acciones-para-proteger-a-escolares-frente-a-emergencias-y-desastres>
14. Unidad de Gestión Educativa Local 02 (UGEL 02). Protocolo de atención de emergencias en instituciones educativas. [Internet]. Perú. 2024 - [Consultado 19 de Noviembre 2024]. Disponible en: <https://www.ugel02.gob.pe/file/37517/download?token=ksz5-CmQ>
15. Vásquez J. Estudiantes se integran a las clases en Tumbes [Internet]. Peú, Tumbes. 2022 - [Consultado 18 de junio 2024]. Disponible en: <https://regiontumbes.gob.pe/noticias/mas-de-38-500-estudiantes-se-integran-a-las-clases-en-tumbes/>
16. Blasco L, et al. Teoría del conocimiento [Internet]. España, Universidad de Valencia. 2019 - [Consultado 20 de junio 2024]. Disponible en: <https://books.google.co.ve/books?id=WcJKT3-bkH8C&printsec=copyright#v=onepage&q&f=false>
17. Neill D, et al. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. 1ª ed. Machala: Ediciones UTMACH; 2018. 125 p. Disponible en: <https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiacionCientifica.pdf>.

18. Berru A, et al. Conocimiento y práctica en primeros auxilios del personal de las Fuerzas Armadas. [Internet]. Perú, Universidad Nacional de Tumbes; [Consultado 20 de junio 2024]. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64084/TESIS%20-%20BERRU%20ALBURQUEQUE%20-%20CARHUATOCTO%20COLLAHUAZO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Martínez S. El conocimiento y su tipología. [Internet]. Ixtlahuaco: Ciencia Serrana Boletín Científico de la Escuela Preparatoria Ixtlahuaco; 2022 [Consultado 20 de junio 2024]. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ixtlahuaco/article/download/8451/8724/>. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ixtlahuaco/issue/archiv>e
20. Justino L, et al. Tipos de conocimiento. [Internet]. México, Universidad autónoma del estado de Hidalgo. 2022;13.
21. Ministerio de Cultura. Plan de respuesta ante emergencias del IRTP. [Internet]. 2022 - [Consultado 20 de junio 2024]. Disponible en: https://www.irtp.gob.pe/sites/default/files/p-n_005-2022-oa-irtp-plan_de_respuesta_ante_emergencias_del_irtp_2022.pdf
22. Cruz Roja. Conducta PAS. [Internet]. Madrid. 2023 - [Consultado 27 de agosto 2024]. Disponible en: <https://cursoscruzrojamadrid.com/noticias/que-es-conducta-pas/>
23. Ministerio de Educación. Disposiciones para la organización y funcionamiento pedagógico de espacios educativos de educación básica regular. [Internet]. Perú. 2024 - [Consultado 27 de agosto 2024]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6148513/5428753-rvm_n-_036-2024-minedu.pdf

24. Mapfre. Armar un botiquín de Primeros auxilios. [Internet]. Perú. 2024 - [Consultado 27 de agosto 2023]. Disponible en: <https://www.mapfre.com.pe/viviendo-en-confianza/salud/como-armar-un-botiquin-de-primeros-auxilios/>
25. Grupo Ferga. Tipos de Primeros auxilios. [Internet]. Madrid. 2019 - [Consultado 27 de agosto 2023]. Disponible en: <https://grupoferga.com/tipos-de-primeros-auxilios/#:~:text=Los%20primeros%20auxilios%20emergentes%20o,Obstrucci%C3%B3n%20de%20la%20v%C3%ADa%20a%C3%A9rea>
26. Ilerna. Primeros auxilios. [Internet]. Milán. 2024 - [Consultado 26 de agosto 2024]. Disponible en: <https://www.ilerna.es/blog/que-se-entiende-por-primeros-auxilios>
27. Funes K. Primeros auxilios en heridas y hemorragias. [Internet]. Salvador. 2019 - [Consultado 22 de junio 2024]. Disponible en: <http://www.medicina.ues.edu.sv/habilidadesydestrezas/documentospdf1/Pri%20Aux%20HyH%20Que%20EC%20presentacion%20Web.pdf>
28. Gobierno del Perú. Primeros auxilios en caso de emergencia por desastres naturales. [Internet]. Perú. 2024 - [Consultado 22 de junio 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/16802-como-dar-primeros-auxilios-en-caso-de-emergencia-por-desastres-naturales-atender-hemorragias-o-sangrado-en-casos-de-emergencia>
29. Escuela Segura. Manual para docentes brigadistas de primeros auxilios. [Internet]. Perú. 2019 - [Consultado 21 de junio 2024]. Disponible en: https://www.ugel02.gob.pe/sites/default/files/net_resoluciones/manual_de_primeros_auxilios_para_docentes_brigadistas_-_escuela_segura.pdf
30. Mayo Clinic. Ahogamiento: Primeros auxilios. [Internet]. Minnesota. 2024 - [Consultado 21 de junio 2024]. Disponible en:

<https://www.mayoclinic.org/es/first-aid/first-aid-choking/basics/art-20056637>

31. American Cancer Society. Convulsiones. [Internet]. Georgia 2024 [citado 30 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/sistema-nervioso/convulsiones.html>
32. MedlinePlus. Primeros auxilios en caso de convulsiones – Serie Procedimiento, parte 1 [Internet]. Bethesda, MD: Biblioteca Nacional de Medicina; 2024 [Consultado 30 agosto 2024]. Disponible en: https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_presentations/100212_1.htm
33. Manual de primeros auxilios y reanimación cardiopulmonar básica. [Internet]. Unión de Mutuas; 2019 [Consultado 31 agosto 2024]. Disponible en: <https://www.uniondemutuas.es/wp-content/uploads/2019/02/Manual-primeros-auxilios.pdf>
34. Universidad Católica de Chile. Manual de reanimación cardiopulmonar (RCP) básico y avanzado. Santiago: Facultad de Medicina, Universidad Católica de Chile. [Internet]. Chile. 2024 [Consultado 18 noviembre 2024]. Disponible en: <https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2021/04/manual-rcp-basico-avanzado-medicina-uc.pdf>
35. Cordes. Manual de primeros auxilios. [Internet]. Salvador. 2019 - [Consultado 21 de junio 2024]. Disponible en: Manual-Primeros-auxilios.pdf (asb-latam.org)
36. Universidad Juan Agustín Maza. Manual de primeros auxilios. [Internet]. Mendoza: Universidad Juan Agustín Maza; 2023 [Consultado 30 agosto 2024]. Disponible en: https://www.umaza.edu.ar/archivos/Manual_Primeros_Aux.pdf

37. Cardio líder. Guía primeros auxilios para profesores. [Internet]. 2020 - [Consultado 21 de junio 2024]. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/GUIA%20DE%20PRIMEROS%20AUXILIOS%20DE%20PROFESORES.pdf>
38. Middlesex health. Fiebre: primeros auxilios. [Internet]. 2022 - [Consultado 21 de junio 2024]. Disponible en: <https://middlesexhealth.org/learning-center/espanol/primeros-auxilios/fiebre-primeros-auxilios>
39. Unidad Funcional de seguridad y salud en el trabajo. Manual de primeros auxilios y emergencias toxicológicas. [Internet]. Perú, Lima. 2019 - [Consultado 21 de junio 2024]. Disponible en: https://www.inmp.gob.pe/uploads/Manual_Primeros_Auxilios.pdf
40. Medfinis. Manual de heridas y suturas. [Internet]. Santiago. 2020 - [Consultado 21 de Junio]. Disponible en: <https://www.medfinis.cl/img/manuales/MANUAL%20DE%20HERIDAS%20Y%20SUTURAS.pdf>
41. MedlinePlus. Cortaduras y heridas penetrantes [Internet]. Biblioteca Nacional de Medicina; 2023 [actualizado 2023 Nov 02; citado 2024 Aug 31]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000043.htm>
42. Umivale Activa. Primeros auxilios: contusiones y heridas [Internet]. 2022 [citado 2024 Aug 31]. Disponible en: https://umivaleactiva.es/dam/web-corporativa/Documentos-prevenci-n-y-salud/Primeros-auxilios/220907-11-Primeros-auxilios-Contusiones-y-Heridas_CAST_compressed.pdf
43. UF Health. Dislocación de la rótula [Internet]. Gainesville, FL: University of Florida; 2024 [consultado 31 de Agosto 2024]. Disponible en: <https://ufhealth.org/conditions-and-treatments/kneecap-dislocation>
44. Mayo Clinic. First aid for fractures: First aid for fractures [Internet]. EE.UU. 2024. [Consultado 20 de Noviembre 2024]. Disponible en:

<https://www.mayoclinic.org/es/first-aid/first-aid-fractures/basics/art-20056641>

45. Abelarias C, et al. Knowledge and attitudes on first aid and basic life support of Primary and Preschool teachers and parents. Science Direct. [Internet]. 2020. [Consultado 24 de junio 2024]. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2341287920300594?ref=pdf_download&fr=RR-2&rr=898ea40bab176def
46. Murillo M, et al. Nivel de conocimiento de protocolos de primeros auxilios en docentes de educación inicial y preparatoria de instituciones educativas de la ciudad de Quito. Ecuador: Revista Vínculos. [Internet]. 2021. [Consultado 24 de junio 2024]. Disponible en: <https://journal.espe.edu.ec/ojs/index.php/vinculos/article/view/1817>
47. Caicedo J, et al. Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de educación básica de la ciudad de Portoviejo. Revista Unach. [Internet]. 2023. [Consultado 24 de junio 2024]. Disponible en: <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/549>
48. Castro M. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional - Los Olivos. [Tesis de pregrado en internet]. Perú: Universidad Cesar Vallejo, 2020. [Consultado 24 de junio 2024]. 67p. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/74674/Castro_HMA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
49. Diaz A. Conocimiento y actitudes de primeros auxilios en docentes del colegio San Juan Chota, 2021. [Tesis de pregrado en internet]. Perú: Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2022. [Consultado 24 de junio 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/258/CONOCIMIENTO%20Y%20ACTITUDES%20DE%20PRIMEROS%20AUXILIOS%20EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

50. Ninapaytan L, et al. Nivel de conocimiento respecto a primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa 6076 "República de Nicaragua" [Tesis de pregrado en internet]. Perú: Universidad Cesar Vallejo, 2023. [Consultado 24 de junio 2024]. 49p. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/113910/Ninapayta_ALS-Ramos_CFJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. Dios H, et al. Conocimientos de Primeros Auxilios en Madres del Comedor Popular Sarita Colonia I, San Francisco. [Tesis de pregrado en internet]. Perú: Universidad Nacional de Tumbes, 2022. [Consultado 24 de junio 2024]. 79p. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/2579/TESIS%20-%20DIOS%20TINOCO%20-%20LULE%20MAZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
52. Berru Y, et al. Conocimiento y práctica en primeros auxilios del personal de las Fuerzas Armadas - Fuerte Zarumilla. [Tesis de pregrado en internet]. Perú: Universidad Nacional de Tumbes, 2022. [Consultado 24 de junio 2024]. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64084/TESIS%20-%20BERRU%20ALBURQUEQUE%20-%20CARHUATOCTO%20COLLAHUAZO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
53. Rojas H. Implementación de talleres de primeros auxilios para estudiantes y docentes en instituciones educativas de nivel primario y secundario. [Tesis de pregrado en internet]. Perú: Universidad Privada del Norte, 2023. Disponible en: https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/36007/TesisRojas_J_PDF_TOTAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
54. Vizcaíno P, et al. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Ciencia Latina Internacional. [Internet]. 2023. [Consultado 24 de junio

2024]; 7 (4): 40p. Disponible en:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11619>

55. Stephanie I. Efectividad del Programa Educativo “Siempre Listos Para Actuar” en el Nivel de Conocimiento sobre Primeros Auxilios en estudiantes de primaria de una Institución Educativa, Nuevo Chimbote, 2019 [Internet]. Universidad Nacional del Santa Perú. [Consultado 24 de agosto de 2024] Disponible en:
<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3282/47109.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
56. Mazo H. La autonomía: principio ético contemporáneo. [Internet]. Colombia. Revista Colombiana de Ciencias Sociales. 2019 - [Consultado 26 de junio 2024]. Disponible en: [La autonomía: Principio ético contemporáneo - Dialnet \(unirioja.es\)](#)
57. Ferro M, et al. La bioética y sus principios. [Internet]. Caracas; Venezuela. Acta Odontológica de Venezuela. 2019 - [Consultado 26 de junio 2024]. Disponible en: [La bioetica y sus principios \(scielo.org\)](#)
58. Vicuña S. Aplicación de los principios bioéticos. [Internet]. Ica; Perú. Repositorio Universidad Autónoma de Ica. 2019 - [Consultado 26 de junio 2024]. Disponible en: [UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA \(autonomadeica.edu.pe\)](#)
59. Bermeo M, et al. De la ética a la bioética en las ciencias de la salud. [Internet]. Cali; Colombia. Universidad Santiago de Cali. 2020. [Consultado 09 de Julio de 2024]. Disponible en: [De la ética a la bioética en las ciencias de la salud | Editorial Universidad Santiago de Cali \(usc.edu.co\)](#)

VIII. ANEXOS

Anexo 01.

8.1. Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala de medición
Conocimiento en primeros auxilios emergentes y no emergentes	El conocimiento en primeros auxilios emergentes abarca técnicas y procedimientos para brindar atención inmediata hasta la llegada de ayuda profesional, mientras que los primeros auxilios no emergentes se aplican en situaciones no críticas que afectan el bienestar ⁵³ .	Para medir la variable de investigación, se evaluará criterios específicos en diversas dimensiones, lo que facilitará evaluar de forma integral y rigurosa el nivel de conocimiento.	Principios Generales	Definición	1 ítem (1)	Escala ordinal.
				Objetivos	1 ítem (2)	
				Principios básicos	1 ítem (3)	
				Botiquín escolar	2 ítem (4,5)	
		Primeros auxilios emergentes	Hemorragias	2 ítem (6,7)		
			Atragantamiento	2 ítem (8,9)		
			Convulsiones	2 ítem (10,11)		
		Primeros auxilios no emergentes	Reanimación cardiopulmonar	3 ítem (12, 13, 14)		
			Desmayos	2 ítem (15, 16)		
			Fiebre	1 ítem (17)		
			Heridas	2 ítem (18, 19)		
				Fracturas	2 ítem (20, 21)	
	<ul style="list-style-type: none"> • Adecuado (15-21 puntos) • Medio (8-14 puntos) • Inadecuado (0-7 puntos) 					

Anexo 02

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO EN PRIMEROS AUXILIOS

PRESENTACIÓN

Tengo el agrado de dirigirme a usted docente de la institución educativa “Túpac Amaru”, para solicitar su participación en la investigación “Conocimiento en primeros auxilios emergentes y no emergentes en docentes de la Institución Educativa Tupac Amaru, Tumbes 2024.”

I. INSTRUCCIONES

Estimado docente, se le alcanzado un cuestionario, con una serie de preguntas. Usted, deberá responder las preguntas de manera verídica y sincera, marcando con una (X) la respuesta que considera correcta.

II. DATOS GENERALES					
Femenino ()		<u>Sexo</u>		Masculino ()	
Soltero ()	Casado ()	<u>Estado Civil</u>		Conviviente ()	Viudo()
Primario ()		<u>Nivel</u>		Secundario ()	
1° ()	2° ()	3° ()	4° ()	5° ()	6° ()
III. CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO EN PRIMEROS AUXILIOS					
<u>Principios generales</u>					
1. ¿A qué se denomina primeros auxilios?					
a. A toda acción de emergencia que solo pueden realizar profesionales de la salud, como médicos o enfermeras.					
b. A toda acción inmediata que una persona cualquiera capacitada brinda en caso de algún accidente.					
c. Procedimientos para aliviar el dolor y prevenir infecciones.					
2. ¿Cuál es el objetivo de los primeros auxilios?					
a. Brindar comodidad, asegurar que el dolor disminuya hasta que llegue la atención médica.					
b. Recopilar información sobre lo que sucedió, dar respiración boca a boca hasta que llegue la atención médica.					

<p>c. Mantener la vida evitando empeorar la situación y evitar complicaciones hasta que llegue la atención médica.</p>
<p>3. ¿Cuáles son los principios básicos en primeros auxilios?</p> <p>a. Avisar, evaluar y cuidar. b. Evaluar, cuidar y resguardar. c. Proteger, avisar y socorrer.</p>
<p>4. ¿Qué debe contener un botiquín escolar?</p> <p>a. Lejía, agua, jabón líquido, vendas y curitas. b. Agua oxigenada, alcohol, algodón, gasa estéril, frasco de jabón líquido, paracetamol tabletas, termómetro, venda elástica. c. Antibióticos, agua destilada, toalla, pañitos húmedos, guantes estériles, alimentos no perecibles, lejía, linterna.</p>
<p>5. Respecto al botiquín de Primeros Auxilios, marcar lo correcto:</p> <p>a. Estar en un lugar accesible, bajo llave para evitar su uso indebido y garantizar su conservación. b. Tener lejos del alcance de las personas para evitar su uso indebido y contener materiales indispensables. c. Ser de fácil acceso, tener materiales necesarios para dar atención en accidentes o enfermedades imprevistas.</p>
<p>Primeros auxilios emergentes</p>
<p>6. ¿En qué situaciones se debe utilizar un torniquete para detener una hemorragia (pérdida considerable de sangre)?</p> <p>a. Siempre que haya una hemorragia, ya que es la mejor forma de detenerla. b. Sólo en casos de hemorragias leves, para evitar que se conviertan en graves. c. Sólo en hemorragias masivas, cuando otras medidas no son suficientes.</p>
<p>7. ¿Qué medidas deben tomarse ante un sangrado nasal?</p> <p>a. Presionar la nariz desde la raíz y pedirle al estudiante que incline la cabeza hacia atrás. b. Ejercer presión en la nariz desde la raíz por dos minutos e inclinar levemente la cabeza hacia delante. c. Apretar la nariz durante cinco minutos y colocar hielo.</p>
<p>8. ¿En qué consiste la maniobra de Heimlich?</p> <p>a. En presionar el tórax, sacudirla de los hombros con el fin de retener el objeto que obstruye con el fin de expulsar el objeto. b. En realizar masajes en el tórax, hacer que tosa y comprimir los pulmones para tragar el objeto c. En presionar entre el ombligo y esternón, para que se expulse fuertemente el aire contenido, con el fin de empujar hacia el exterior el objeto que obstruye.</p>

<p>9. ¿Cuáles son los primeros auxilios recomendados para una persona que experimenta asfixia por atragantamiento parcial, es decir, que puede respirar, señalar, toser y balbucear?</p> <p>a. Darle agua y controlar pulso y respiración. b. Realizar la maniobra de Heimlich. c. Dar palmadas en la espalda y estimular a toser.</p>
<p>10. La convulsión está definida como contracciones:</p> <p>a. Bruscas e involuntarias de los músculos. b. Bruscas y voluntarias de los músculos. c. No hay pulso ni respiración.</p>
<p>11. Frente a una convulsión, ¿Qué acción debe realizarse?</p> <p>a. Brindar soporte a la cabeza e introducir un objeto en la boca de la persona para evitar que se muerda la lengua. b. Intentar introducir un lápiz para evitar que se muerda la lengua, aflojar la ropa y tratar de dar agua. c. Acostarlo, brindar soporte en la cabeza, retirar los objetos cercanos que puedan causarle daño y aflojar la ropa apretada.</p>
<p>12. ¿Qué significa las siglas R.C.P?</p> <p>a. Resucitación corporal posicional. b. Reanimación corporal pulmonar. c. Reanimación cardiopulmonar.</p>
<p>13. ¿Cuándo se realiza la maniobra de reanimación?</p> <p>a. Cuando la persona se desmaya, pero tiene constantes vitales (respira y tiene pulso). b. Cuando observamos que hay un objeto que obstruye la vía aérea. c. Cuando detectamos ausencia de constantes vitales (pulso y respiración).</p>
<p>14. ¿Cuál es la secuencia correcta de los pasos a seguir durante la reanimación en un adulto?</p> <p>a. Secuencia de 30 x 2 insuflaciones a una frecuencia de 100-120 compresiones por minuto. b. Secuencia de 120 x 4 insuflaciones a una frecuencia de 100-120 compresiones por minuto. c. Secuencia de 30 x 4 insuflaciones a una frecuencia de 100-120 compresiones por minuto.</p>
<p>Primeros auxilios no emergentes</p>
<p>15. ¿Qué es un desmayo?</p> <p>a. Pérdida del ritmo cardíaco e interrupción de la sangre hacia el corazón durante un corto tiempo. b. Pérdida de la conciencia durante un corto tiempo y con recuperación rápida. c. Perdida de la conciencia por más de 1 hora y con recuperación lenta.</p>
<p>16. ¿Cuáles son los pasos a seguir si una persona se desmaya, respira, pero no responde?</p> <p>a. Colocar en posición sentada, levantar sus brazos a 45° para que llegue flujo</p>

<p>sanguíneo y hacer que tome agua.</p> <p>b. Colocar boca arriba y elevar sus piernas a 45° para mejorar el flujo sanguíneo.</p> <p>c. Colocarla boca abajo y dar palmadas en la espalda para que mejore el flujo sanguíneo.</p>
<p>17. Ante un caso de fiebre, ¿Como debería actuar?</p> <p>a. Medir la temperatura, desabrigar, asegurarse de que beba líquidos, aplicar paños tibios en cuello, axila e ingle.</p> <p>b. Controlar la temperatura, desabrigar y dejar que se le pase por si sola.</p> <p>c. Medir la temperatura, abrigarlo, colocar hielo en cuello, axilas e ingle y darle bebidas calientes.</p>
<p>18. La herida está definida como:</p> <p>a. La lesión de un nervio.</p> <p>b. La falta de continuidad de la piel.</p> <p>c. La lesión en un tendón.</p>
<p>19. En caso de heridas leves, ¿Cómo se deben tratar?</p> <p>a. Lavarse las manos, usar alcohol a chorro limpiar con algodón y vendar.</p> <p>b. Lavarse las manos antes, lavar la herida con agua a chorro, limpiar con una gasa y jabón.</p> <p>c. Limpiar con alcohol y cubrir la herida para evitar contaminarla.</p>
<p>20. ¿Qué es una fractura?</p> <p>a. Pérdida de la continuidad del hueso</p> <p>b. Pérdida de la continuidad de la piel.</p> <p>c. Separación de los ligamentos.</p>
<p>21. ¿Qué hacer en caso de una fractura?</p> <p>a. Tratar de movilizar ayudado de muletilas (soporte adicional durante el desplazamiento) y llevar al huesero.</p> <p>b. Lavar con agua y jabón.</p> <p>c. Inmovilizar la zona con férula o tablilla (dispositivo que sujeta la articulación hecho con material rígido).</p>

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

Anexo 03

VALIDEZ DE INSTRUMENTO (JUICIO DE EXPERTOS)

ÍTEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe modificarse o eliminarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Cohere ncia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que se pretende			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1. ¿A qué se denomina primeros auxilios? a. A toda acción de emergencia que solo pueden realizar profesionales de la salud, como médicos o enfermeras. b. A toda acción inmediata que una persona cualquiera capacitada brinda en caso de algún accidente. c. Procedimientos para aliviar el dolor y prevenir infecciones.												
	X		X			X		X		X		
2. ¿Cuál es el objetivo de los primeros auxilios? a. Brindar comodidad, asegurar que el dolor disminuya hasta que llegue la atención médica. b. Recopilar información sobre lo que sucedió, dar respiración boca a boca hasta que llegue la atención médica. c. Mantener la vida evitando empeorar la situación y evitar complicaciones hasta que llegue la atención médica.												
	X		X			X		X		X		
3. ¿Cuáles son los principios básicos en primeros auxilios? a. Avisar, evaluar y cuidar. b. Evaluar, cuidar y resguardar. c. Proteger, avisar y socorrer.												
	X		X			X		X		X		
4. ¿Qué debe contener un botiquín escolar? a. Lejía, agua, jabón líquido, vendas y curitas. b. Agua oxigenada, alcohol, algodón, gasa estéril, frasco de jabón líquido, paracetamol tabletas, termómetro, venda elástica c. Antibióticos, agua destilada, toalla, pañitos húmedos, guantes estériles, alimentos no perecibles, lejía, linterna.												
	X		X			X		X		X		

<p>5. Respecto al botiquín de Primeros Auxilios, marcar lo correcto:</p> <p>a. Estar en un lugar accesible, bajo llave para evitar su uso indebido y garantizar su conservación.</p> <p>b. Tener lejos del alcance de las personas para evitar su uso indebido y contener materiales indispensables.</p> <p>c. Ser de fácil acceso, tener materiales necesarios para dar atención en accidentes o enfermedades imprevistas.</p>	X	X			X	X	X	X					
<p>6. ¿En qué situaciones se debe utilizar un torniquete para detener una hemorragia (pérdida considerable de sangre)?</p> <p>a. Siempre que haya una hemorragia, ya que es la mejor forma de detenerla.</p> <p>b. Sólo en casos de hemorragias leves, para evitar que se conviertan en graves.</p> <p>c. Sólo en hemorragias masivas, cuando otras medidas no son suficientes.</p>	X	X			X	X	X	X					
<p>7. ¿Qué medidas deben tomarse ante un sangrado nasal?</p> <p>a. Presionar la nariz desde la raíz y pedirle al estudiante que incline la cabeza hacia atrás.</p> <p>b. Ejercer presión en la nariz desde la raíz por dos minutos e inclinar levemente la cabeza hacia delante.</p> <p>c. Apretar la nariz durante cinco minutos y colocar hielo.</p>	X	X			X	X	X	X					
<p>8. ¿En qué consiste la maniobra de Heimlich?</p> <p>a. En presionar el tórax, sacudirla de los hombros con el fin de retener el objeto que obstruye con el fin de expulsar el objeto.</p> <p>b. En realizar masajes en el tórax, hacer que tosa y comprimir los pulmones para tragar el objeto</p> <p>c. En presionar entre el ombligo y esternón, para que se expulse fuertemente el aire contenido, con el fin de empujar hacia el exterior el objeto que obstruye.</p>	X	X			X	X	X	X					

<ul style="list-style-type: none"> a. Secuencia de 30 x 2 insuflaciones a una frecuencia de 100-120 compresiones por minuto. b. Secuencia de 120 x 4 insuflaciones a una frecuencia de 100-120 compresiones por minuto. c. Secuencia de 30 x 4 insuflaciones a una frecuencia de 100-120 compresiones por minuto. 	X		X			X	X		X	
<p>15. ¿Qué es un desmayo?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Pérdida del ritmo cardíaco e interrupción de la sangre hacia el corazón durante un corto tiempo. b. Pérdida de la conciencia durante un corto tiempo y con recuperación rápida. c. Pérdida de la conciencia por más de 1 hora y con recuperación lenta. 	X		X			X	X		X	
<p>16. ¿Cuáles son los pasos a seguir si una persona se desmaya, respira, pero no responde?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Colocar en posición sentada, levantar sus brazos a 45° para que llegue flujo sanguíneo y hacer que tome agua. b. Colocar boca arriba y elevar sus piernas a 45° para mejorar el flujo sanguíneo. c. Colocar la boca abajo y dar palmadas en la espalda para que mejore el flujo sanguíneo. 	X		X			X	X		X	
<p>17. Ante un caso de fiebre, ¿Cómo debería actuar?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Medir la temperatura, desabrigar, asegurarse de que beba líquidos, aplicar paños tibios en cuello, axilas e ingle. b. Controlar la temperatura, desabrigar y dejar que se le pase por sí sola. c. Medir la temperatura, abrigarlo, colocar hielo en cuello, axilas e ingle y darle bebidas calientes. 	X		X			X	X		X	
<p>18. La herida está definida como:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. La lesión de un nervio. b. La falta de continuidad de la piel. c. La lesión en un tendón. 	X		X			X	X		X	

19. En caso de heridas leves, ¿Cómo se deben tratar?							
a. Limpiar usando un algodón con alcohol y vendar.	X		X	X	X	X	
b. Lavarse las manos antes, lavar la herida con agua a chorro, limpiar con una gasa y jabón.	X		X	X	X	X	
c. Limpiar con alcohol y vendar.							
20. ¿Qué es una fractura?							
a. Pérdida de la continuidad del hueso	X		X	X	X	X	
b. Pérdida de la continuidad de los ligamentos	X		X	X	X	X	
c. Separación de los ligamentos							
21. ¿Qué hacer en caso de una fractura?							
a. Tratar de movilizar la zona afectada y llevar al huesero.	X		X	X	X	X	
b. Lavar con agua y jabón.	X		X	X	X	X	
c. Inmovilizar la zona con férula o tablilla (dispositivo que sujeta la articulación hecho con material rígido).	X		X	X	X	X	

ASPECTOS GENERALES			
	SI	NO	SUGERENCIAS
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario	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 ser negativa su respuesta sugiera los ítems a añadir	X		
VALIDEZ			
Aplicable:	X	No aplicable:	
Aplicable con sugerencias:			
Validado por: <i>L. Salas Ando nare</i>	C.I. <i>31025</i>	Fecha: <i>04/09/24</i>	
Firma: <i>[Firma]</i>	Teléfono: <i>965028009</i>	e-mail:	

INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS
INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA
C.S.P. 31025

Validez del instrumento por juicio de expertos

ÍTEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe modificarse o eliminarse un ítem por favor indique)
	Claridad en la redacción		Cohesión interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que se pretende		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<p>1. ¿A qué se denomina primeros auxilios?</p> <p>a. A toda acción de emergencia que solo pueden realizar profesionales de la salud, como médicos o enfermeras.</p> <p>b. A toda acción inmediata que una persona cualquiera capacitada brinda en caso de algún accidente.</p> <p>c. Procedimientos para aliviar el dolor y prevenir infecciones.</p>	✓		✓			✓	✓		✓		
<p>2. ¿Cuál es el objetivo de los primeros auxilios?</p> <p>a. Brindar comodidad, asegurar que el dolor disminuya hasta que llegue la atención médica.</p> <p>b. Recopilar información sobre lo que sucedió, dar respiración boca a boca hasta que llegue la atención médica.</p> <p>c. Mantener la vida evitando empeorar la situación y evitar complicaciones hasta que llegue la atención médica.</p>	✓		✓			✓	✓		✓		
<p>3. ¿Cuáles son los principios básicos en primeros auxilios?</p> <p>a. Avisar, evaluar y cuidar.</p> <p>b. Evaluar, cuidar y resguardar.</p> <p>c. Proteger, avisar y socorrer.</p>	✓		✓			✓	✓		✓		
<p>4. ¿Qué debe contener un botiquín escolar?</p> <p>a. Lejía, agua, jabón líquido, vendas y curitas.</p> <p>b. Agua oxigenada, alcohol, algodón, gasa estéril, frasco de jabón líquido, paracetamol tabletas, termómetro, venda elástica.</p> <p>c. Antibióticos, agua destilada, toalla, pañitos húmedos, guantes estériles, alimentos no perecibles, lejía, linterna.</p>	✓		✓			✓	✓		✓		

<p>5. Respecto al botiquín de Primeros Auxilios, marcar lo correcto:</p> <p>a. Estar en un lugar accesible, bajo llave para evitar su uso indebido y garantizar su conservación.</p> <p>b. Tener lejos del alcance de las personas para evitar su uso indebido y contener materiales indispensables.</p> <p>c. Ser de fácil acceso, tener materiales necesarios para dar atención en accidentes o enfermedades imprevistas.</p>	✓	✓			✓	✓		✓			
<p>6. ¿En qué situaciones se debe utilizar un torniquete para detener una hemorragia (pérdida considerable de sangre)?</p> <p>a. Siempre que haya una hemorragia, ya que es la mejor forma de detenerla.</p> <p>b. Sólo en casos de hemorragias leves, para evitar que se conviertan en graves.</p> <p>c. Sólo en hemorragias masivas, cuando otras medidas no son suficientes.</p>	✓	✓			✓	✓			✓		
<p>7. ¿Qué medidas deben tomarse ante un sangrado nasal?</p> <p>a. Presionar la nariz desde la raíz y pedirle al estudiante que incline la cabeza hacia atrás.</p> <p>b. Ejercer presión en la nariz desde la raíz por dos minutos e inclinar levemente la cabeza hacia delante.</p> <p>c. Apretar la nariz durante cinco minutos y colocar hielo.</p>	✓	✓			✓	✓			✓		
<p>8. ¿En qué consiste la maniobra de Heimlich?</p> <p>a. En presionar el tórax, sacudirla de los hombros con el fin de retener el objeto que obstruye con el fin de expulsar el objeto.</p> <p>b. En realizar masajes en el tórax, hacer que tosa y comprimir los pulmones para tragar el objeto</p> <p>c. En presionar entre el ombligo y esternón, para que se expulse fuertemente el aire contenido, con el fin de empujar hacia el exterior el objeto que obstruye.</p>	✓	✓			✓	✓			✓		

9. ¿Cuáles son los primeros auxilios recomendados para una persona que experimenta asfixia por atragantamiento parcial, es decir, que puede respirar, señalar, toser y balbucear?																					
a. Darle agua y controlar pulso y respiración.	✓		✓			✓	✓		✓												
b. Realizar la maniobra de Heimlich.																					
c. Dar palmadas en la espalda y estimular a toser.																					
10. La convulsión está definida como contracciones:																					
a. Bruscas e involuntarias de los músculos.	✓		✓			✓	✓		✓												
b. Bruscas y voluntarias de los músculos.																					
c. No hay pulso ni respiración.																					
11. Frente a una convulsión, ¿Qué acción debe realizarse?																					
a. Brindar soporte a la cabeza e introducir un objeto en la boca de la persona para evitar que se muerda la lengua.																					
b. Intentar introducir un lápiz para evitar que se muerda la lengua, aflojar la ropa y tratar de dar agua.	✓		✓			✓	✓		✓												
c. Acostarlo, brindar soporte en la cabeza, retirar los objetos cercanos que puedan causarle daño y aflojar la ropa apretada.																					
12. ¿Qué significa las siglas R.C.P?																					
a. Resucitación corporal posicional.	✓		✓			✓	✓		✓												
b. Reanimación corporal pulmonar.																					
c. Reanimación cardiopulmonar.																					
13. ¿Cuándo se realiza la maniobra de reanimación?																					
a. Cuando la persona se desmaya, pero tiene constantes vitales (respira y tiene pulso).	✓		✓			✓	✓		✓												
b. Cuando observamos que hay un objeto que obstruye la vía aérea.																					
c. Cuando detectamos ausencia de constantes vitales (pulso y respiración).																					
14. ¿Cuál es la secuencia correcta de los pasos a seguir durante la reanimación en un adulto?																					

<p>a. Secuencia de 30 x 2 insuflaciones a una frecuencia de 100-120 compresiones por minuto.</p> <p>b. Secuencia de 120 x 4 insuflaciones a una frecuencia de 100-120 compresiones por minuto.</p> <p>c. Secuencia de 30 x 4 insuflaciones a una frecuencia de 100-120 compresiones por minuto.</p>	✓		✓			✓	✓		✓	
<p>15. ¿Qué es un desmayo?</p> <p>a. Pérdida del ritmo cardíaco e interrupción de la sangre hacia el corazón durante un corto tiempo.</p> <p>b. Pérdida de la conciencia durante un corto tiempo y con recuperación rápida.</p> <p>c. Pérdida de la conciencia por más de 1 hora y con recuperación lenta.</p>	✓		✓			✓	✓		✓	
<p>16. ¿Cuáles son los pasos a seguir si una persona se desmaya, respira, pero no responde?</p> <p>a. Colocar en posición sentada, levantar sus brazos a 45° para que llegue flujo sanguíneo y hacer que tome agua.</p> <p>b. Colocar boca arriba y elevar sus piernas a 45° para mejorar el flujo sanguíneo.</p> <p>c. Colocarla boca abajo y dar palmadas en la espalda para que mejore el flujo sanguíneo.</p>	✓		✓			✓	✓		✓	
<p>17. Ante un caso de fiebre, ¿Cómo debería actuar?</p> <p>a. Medir la temperatura, desabrigar, asegurarse de que beba líquidos, aplicar paños tibios en cuello, axila e ingle.</p> <p>b. Controlar la temperatura, desabrigar y dejar que se le pase por sí sola.</p> <p>c. Medir la temperatura, abrigarlo, colocar hielo en cuello, axilas e ingle y darle bebidas calientes.</p>	✓		✓			✓	✓		✓	
<p>18. La herida está definida como:</p> <p>a. La lesión de un nervio.</p> <p>b. La falta de continuidad de la piel.</p> <p>c. La lesión en un tendón.</p>	✓		✓			✓	✓		✓	

19. En caso de heridas leves, ¿Cómo se deben tratar?										
a. Limpiar usando un algodón con alcohol y vendar.					/	/			/	
b. Lavarse las manos antes, lavar la herida con agua a chorro, limpiar con una gasa y jabón.	/		/		/	/			/	
c. Limpiar con alcohol y vendar.										
20. ¿Qué es una fractura?										
a. Pérdida de la continuidad del hueso	/		/		/	/			/	
b. Pérdida de la continuidad de los ligamentos.										
c. Separación de los ligamentos.										
21. ¿Qué hacer en caso de una fractura?										
a. Tratar de movilizar la zona afectada y llevar al huesero.					/	/			/	
b. Lavar con agua y jabón.	/		/							
c. Inmovilizar la zona con férula o tablilla (dispositivo que sujeta la articulación hecho con material rígido).										

ASPECTOS GENERALES			
	SI	NO	SUGERENCIAS
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario	/		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación	/		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial	/		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso ser negativa su respuesta sugiera los ítems a añadir	/		
VALIDEZ			
Aplicable: /	No aplicable:	Aplicable con sugerencias:	
Validado por: <i>Hilarios López García</i>	C.I.	Fecha: <i>5/Septiembre 2017.</i>	
Firma: <i>[Firma]</i>	Teléfono:	e-mail: <i>mlopez@untumbes.edu.pe</i>	
<i>Dic. Hilarios López García</i> CEP N° 34048 RE N° 018512			

Validez del instrumento por juicio de expertos.

ÍTEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe modificarse o eliminarse un ítem por favor indique)
	Claridad en la redacción		Cohere ncia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que se pretende		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<p>1. ¿A qué se denomina primeros auxilios?</p> <p>a. A toda acción de emergencia que solo pueden realizar profesionales de la salud, como médicos o enfermeras.</p> <p>b. A toda acción inmediata que una persona cualquiera capacitada brinda en caso de algún accidente.</p> <p>c. Procedimientos para aliviar el dolor y prevenir infecciones.</p>	✓		✓			✓	✓		✓		
<p>2. ¿Cuál es el objetivo de los primeros auxilios?</p> <p>a. Brindar comodidad, asegurar que el dolor disminuya hasta que llegue la atención médica.</p> <p>b. Recopilar información sobre lo que sucedió, dar respiración boca a boca hasta que llegue la atención médica.</p> <p>c. Mantener la vida evitando empeorar la situación y evitar complicaciones hasta que llegue la atención médica.</p>	✓		✓			✓	✓		✓		
<p>3. ¿Cuáles son los principios básicos en primeros auxilios?</p> <p>a. Avisar, evaluar y cuidar.</p> <p>b. Evaluar, cuidar y resguardar.</p> <p>c. Proteger, avisar y socorrer.</p>	✓		✓			✓	✓		✓		
<p>4. ¿Qué debe contener un botiquín escolar?</p> <p>a. Lejía, agua, jabón líquido, vendas y curitas.</p> <p>b. Agua oxigenada, alcohol, algodón, gasa estéril, frasco de jabón líquido, paracetamol tabletas, termómetro, venda elástica.</p> <p>c. Antibióticos, agua destilada, toalla, pañitos húmedos, guantes estériles, alimentos no perecibles, lejía, linterna.</p>	✓		✓			✓	✓		✓		

<p>5. Respecto al botiquín de Primeros Auxilios, marcar lo correcto:</p> <p>a. Estar en un lugar accesible, bajo llave para evitar su uso indebido y garantizar su conservación.</p> <p>b. Tener lejos del alcance de las personas para evitar su uso indebido y contener materiales indispensables.</p> <p>c. Ser de fácil acceso, tener materiales necesarios para dar atención en accidentes o enfermedades imprevistas.</p>	✓	✓				✓	✓		✓					
<p>6. ¿En qué situaciones se debe utilizar un torniquete para detener una hemorragia (pérdida considerable de sangre)?</p> <p>a. Siempre que haya una hemorragia, ya que es la mejor forma de detenerla.</p> <p>b. Sólo en casos de hemorragias leves, para evitar que se conviertan en graves.</p> <p>c. Sólo en hemorragias masivas, cuando otras medidas no son suficientes.</p>	✓	✓				✓	✓		✓					
<p>7. ¿Qué medidas deben tomarse ante un sangrado nasal?</p> <p>a. Presionar la nariz desde la raíz y pedirle al estudiante que incline la cabeza hacia atrás.</p> <p>b. Ejercer presión en la nariz desde la raíz por dos minutos e inclinar levemente la cabeza hacia delante.</p> <p>c. Apretar la nariz durante cinco minutos y colocar hielo.</p>	✓	✓				✓	✓		✓					
<p>8. ¿En qué consiste la maniobra de Heimlich?</p> <p>a. En presionar el tórax, sacudirla de los hombros con el fin de retener el objeto que obstruye con el fin de expulsar el objeto.</p> <p>b. En realizar masajes en el tórax, hacer que tosa y comprimir los pulmones para tragar el objeto.</p> <p>c. En presionar entre el ombligo y esternón, para que se expulse fuertemente el aire contenido, con el fin de empujar hacia el exterior el objeto que obstruye.</p>	✓	✓				✓	✓		✓					

<p>9. ¿Cuáles son los primeros auxilios recomendados para una persona que experimenta asfixia por atragantamiento parcial, es decir, que puede respirar, señalar, toser y balbucear?</p> <p>a. Darle agua y controlar pulso y respiración.</p> <p>b. Realizar la maniobra de Heimlich.</p> <p>c. Dar palmadas en la espalda y estimular a toser.</p>	✓	✓		✓	✓	✓		
<p>10. La convulsión está definida como contracciones:</p> <p>a. Bruscas e involuntarias de los músculos.</p> <p>b. Bruscas y voluntarias de los músculos.</p> <p>c. No hay pulso ni respiración.</p>	✓	✓		✓	✓	✓		
<p>11. Frente a una convulsión, ¿Qué acción debe realizarse?</p> <p>a. Brindar soporte a la cabeza e introducir un objeto en la boca de la persona para evitar que se muerda la lengua.</p> <p>b. Intentar introducir un lápiz para evitar que se muerda la lengua, aflojar la ropa y tratar de dar agua.</p> <p>c. Acostarlo, brindar soporte en la cabeza, retirar los objetos cercanos que puedan causarle daño y aflojar la ropa apretada.</p>	✓	✓		✓	✓	✓		
<p>12. ¿Qué significa las siglas R.C.P?</p> <p>a. Resucitación corporal posicional.</p> <p>b. Reanimación corporal pulmonar.</p> <p>c. Reanimación cardiopulmonar.</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
<p>13. ¿Cuándo se realiza la maniobra de reanimación?</p> <p>a. Cuando la persona se desmaya, pero tiene constantes vitales (respira y tiene pulso).</p> <p>b. Cuando observamos que hay un objeto que obstruye la vía aérea.</p> <p>c. Cuando detectamos ausencia de constantes vitales (pulso y respiración).</p>	✓	✓		✓	✓	✓		
<p>14. ¿Cuál es la secuencia correcta de los pasos a seguir durante la reanimación en un adulto?</p>								

<ul style="list-style-type: none"> a. Secuencia de 30 x 2 insuflaciones a una frecuencia de 100-120 compresiones por minuto. b. Secuencia de 120 x 4 insuflaciones a una frecuencia de 100-120 compresiones por minuto. c. Secuencia de 30 x 4 insuflaciones a una frecuencia de 100-120 compresiones por minuto. 	✓	✓			✓	✓		✓		
<p>15. ¿Qué es un desmayo?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Pérdida del ritmo cardíaco e interrupción de la sangre hacia el corazón durante un corto tiempo. b. Pérdida de la conciencia durante un corto tiempo y con recuperación rápida. c. Pérdida de la conciencia por más de 1 hora y con recuperación lenta. 	✓	✓			✓	✓		✓		
<p>16. ¿Cuáles son los pasos a seguir si una persona se desmaya, respira, pero no responde?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Colocar en posición sentada, levantar sus brazos a 45° para que llegue flujo sanguíneo y hacer que tome agua. b. Colocar boca arriba y elevar sus piernas a 45° para mejorar el flujo sanguíneo. c. Colocaría boca abajo y dar palmadas en la espalda para que mejore el flujo sanguíneo. 	✓	✓			✓	✓		✓		
<p>17. Ante un caso de fiebre, ¿Como debería actuar?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Medir la temperatura, desabrigar, asegurarse de que beba líquidos, aplicar paños tibios en cuello, axila e ingle. b. Controlar la temperatura, desabrigar y dejar que se le pase por sí sola. c. Medir la temperatura, abrigarlo, colocar hielo en cuello, axilas e ingle y darle bebidas calientes. 	✓	✓			✓	✓		✓		
<p>18. La herida está definida como:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. La lesión de un nervio. b. La falta de continuidad de la piel. c. La lesión en un tendón. 	✓	✓			✓	✓		✓		

19. En caso de heridas leves, ¿Cómo se deben tratar?										
a. Limpiar usando un algodón con alcohol y vendar.	✓	✓		✓	✓	✓				
b. Lavarse las manos antes, lavar la herida con agua a chorro, limpiar con una gasa y jabón.	✓	✓		✓	✓	✓				
c. Limpiar con alcohol y vendar.										
20. ¿Qué es una fractura?										
a. Pérdida de la continuidad del hueso	✓	✓		✓	✓	✓				
b. Pérdida de la continuidad de los ligamentos	✓	✓		✓	✓	✓				
c. Separación de los ligamentos.										
21. ¿Qué hacer en caso de una fractura?										
a. Tratar de movilizar la zona afectada y llevar al huesero.	✓	✓		✓	✓	✓				
b. Lavar con agua y jabón.	✓	✓		✓	✓	✓				
c. Inmovilizar la zona con férula o tablilla (dispositivo que sujeta la articulación hecho con material rígido).										

ASPECTOS GENERALES			
	SI	NO	SUGERENCIAS
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario	✓		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación	✓		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial	✓		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso ser negativa su respuesta sugiera los ítems a añadir			
VALIDEZ			
Aplicable: ✓	No aplicable:	Aplicable con sugerencias:	
Validado por: <i>Eugenia Vega Luján</i>	C.I.	Fecha: 05-09-24	
Firma: <i>Eugenia Vega Luján</i>	Teléfono: 943699298	e-mail: <i>eugeniaVelu@gmail.com</i>	


 Lic. Eugenia L. Vega Luján

Anexo 04

Confiabilidad del instrumento según la prueba KR-20 de Kuder Richardson

	Principios generales					Primeras auxilios emergentes										Primeras Auxilios no emergentes						SUMA		
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21			
1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	13
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
3	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
4	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	5
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	18
6	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	7
7	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	14
8	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	14
9	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
10	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	13
T	7	7	4		6	8	5	5	4	5	6	6	6	6	7	7	5	6	6	6	5	6		
p	0.7	0.7	0.4		0.6	0.8	0.5	0.5	0.4	0.5	0.6	0.6	0.6	0.6	0.7	0.7	0.5	0.6	0.6	0.5	0.6			
q	0.3	0.3	0.6		0.4	0.2	0.5	0.5	0.6	0.5	0.4	0.4	0.4	0.4	0.3	0.3	0.5	0.4	0.4	0.4	0.5	0.4		
p*q	0.21	0.21	0.24		0.24	0.16	0.25	0.25	0.24	0.25	0.24	0.24	0.24	0.24	0.21	0.21	0.25	0.24	0.24	0.25	0.24			

$$KR-20 = \left(\frac{k}{k-1} \right) * \left(1 - \frac{\sum p.q}{Vt} \right)$$

- KR-20 = Coeficiente de Confiabilidad (Kuder-Richardson)
- k = Número total ítems en el instrumento.
- Vt: Varianza total.
- Sp.q = Sumatoria de la varianza de los ítems.
- p = TRC / N; Total de Respuestas Correctas (TRC) entre el Número de sujetos participantes (N)
- q = 1 - p.

K	21
Vt	22.2
Sp*q	4.65
KR-20	0.83

KR-20	INTERPRETACIÓN
a más ≥ 0.9	Excelente
0.8 - 0.9	Buena
0.7 - 0.8	Aceptable
0.6 - 0.7	Debil
0.5 - 0.6	Pobre
<0.5	Inaceptable

← Confiabilidad Buena

Anexo 05

Solicitud para aplicación de instrumento

“Año del bicentenario de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

SOLICITA: AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN.

Director.

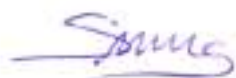
El que suscribe, Br. Marcia Mariell García Fernández, a usted me presento y expongo lo siguiente:

Que, me encuentro elaborando mi proyecto de investigación de pregrado **“Conocimiento en primeros auxilios emergentes y no emergentes en docentes de la Institución Educativa Tupac Amaru, Tumbes 2024.”**, para ser acreedora al título profesional de Licenciada en Enfermería.

Por tal motivo solicito a usted la autorización correspondiente, accediendo a el desarrollo de la aplicación del instrumento de recolección de datos dirigida a los docentes de la institución educativa.

Por lo expresado líneas arriba, ruego autorizar a quien corresponda se me extienda lo solicitado, por ser de justicia.

Tumbes, Febrero del 2025



Marcia Mariell García Fernández

Bachiller en enfermería

Anexo 06

Carta de autorización para la ejecución de proyecto



AUTORIZACIÓN PARA APLICAR INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

El Director de la Institución Educativa Tupac Amaru, que suscribe la presente,

AUTORIZA:

A la Bachiller en Enfermería **GARCIA FERNANDEZ MARCIA MARIELL**, identificada con DNI N° 71994131, de la Universidad Nacional de Tumbes, dar Autorización para que pueda aplicar su Instrumento de evaluación para ejecutar su proyecto: **"CONOCIMIENTO EN PRIMEROS AUXILIOS EMERGENTES Y NO EMERGENTES, EN DOCENTES DE LA I.E "TÚPAC AMARU", TUMBES, 2024.**

Se expide el presente documento a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

Tumbes, 11 de Febrero del 2025.

Atentamente



"Institución Educativa que imparte una Educación Científico - Humanista con variante Técnica."

PRIMARIA 0590125 SECUNDARIA 0327486 COD.LOCAL ESCOLAR 490342

Anexo 07
Ejecución del proyecto

