



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
MEDICINA

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN
DOCENTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS DEL
DISTRITO DE CHINCHA ALTA

KNOWLEDGE LEVEL ON FIRST AID IN TEACHERS OF PRIVATE
EDUCATIONAL INSTITUTIONS IN THE CHINCHA ALTA DISTRICT

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
EN TECNOLOGÍA PARA URGENCIAS MÉDICAS Y DESASTRES

AUTOR

DIEGO MANUEL SUERO CASAS

ASESOR

LIDIO EDGAR NEYRA VALDEZ

LIMA – PERÚ

2025

JURADO

Presidente: MG. BILLY JOEL SANCHEZ JACINTO

Vocal: LIC. DELIA MARGOT FAUSTINO ARIAS

Secretario: LIC. LIZET LEZAMETA ABARCA

Fecha de sustentación: 05 DE DICIEMBRE DEL 2025

Calificación: APROBADO

ASESOR DE TESIS

ASESOR

MG. LIDIO EDGAR NEYRA VALDEZ

Departamento Académico de FAMED – ETM

ORCID: 0000-0003-2086-7245

DEDICATORIA

La presente tesis está dedicada a mis padres, Manuel Suero y Karla Casas, por ser mi guía y mi fuerza. Por enseñarme, con el ejemplo, a nunca rendirme.

A mi hermana, Francesca Suero, por estar siempre a mi lado, aun en los momentos más difíciles.

Con todo mi corazón, a mi novia Ana Paula Mendieta, por acompañarme en cada paso de este camino. Gracias por tu amor incondicional y por creer en mí incluso cuando dudaba.

AGRADECIMIENTO

Al culminar esta etapa tan importante de mi vida, expreso mi profundo agradecimiento a todas las personas e instituciones que hicieron posible la realización de esta tesis. A Dios, por brindarme fuerza, salud y perseverancia; a mis padres, Manuel Suero y Karla Casas, por su amor incondicional, sacrificio y confianza; y a mi hermana, Francesca Suero, por su cariño y constante ánimo en los momentos más difíciles.

Agradezco especialmente a mi novia, Ana Paula Mendieta, por su apoyo permanente, paciencia y motivación a lo largo de este proceso. Asimismo, a mis docentes y a mi asesor, Mg. Lidio Edgar Neyra Valdez, por su guía y compromiso, y a la Universidad Peruana Cayetano Heredia por los recursos y la formación recibida. A todos, mi más sincero agradecimiento.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

La presente investigación fue autofinanciada.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

El autor manifiesta que la presente investigación es producto de un trabajo individual, realizado de manera autónoma y con fines académicos para la obtención del grado correspondiente. Declara que no existen conflictos de interés, vínculos financieros ni personales que hayan influido en el desarrollo de este estudio.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

El egresado:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	SUERO CASAS DIEGO MANUEL

Perteneiente al programa de la **CARRERA DE TECNOLOGÍA PARA URGENCIAS MÉDICAS Y DESASTRES** autor del trabajo titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS DEL DISTRITO DE CHINCHA ALTA** el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN TECNOLOGÍA PARA URGENCIAS MÉDICAS Y DESASTRES** bajo la modalidad de **TESIS**.

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	NEYRA VALDEZ LIDIO EDGAR	MEDICINA	ASESOR

Declaramos que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hacemos constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **20 %**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **trn:oid:::1:3463303962**; fecha de entrega: **23-01-2026**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 23 de enero del 2026.**

Firma del asesor
N° DNI: 09608590
ORCID: 0000-0003-2086-7245



TABLA DE CONTENIDOS

	Pág
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	6
III. Materiales y métodos	7
IV. Resultados	16
V. Discusión	22
VI. Conclusiones	27
VII. Referencias Bibliográficas	29
VIII. Tablas, gráficos y figuras	38
Anexos	43

RESUMEN

Introducción: Los primeros auxilios integran un conjunto de intervenciones inmediatas y básicas que resultan esenciales para actuar eficazmente en casos de emergencias. En el contexto escolar, los docentes ejercen un rol clave en la atención inicial de emergencias. Por ello, resulta esencial conocer su nivel de respuesta eficiente y oportuna. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos de primeros auxilios en los docentes de instituciones educativas privadas del distrito de Chincha Alta – 2025. **Materiales y Métodos:** La presente investigación es de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, para ello, se diseñó un cuestionario llamado “Cuestionario sobre el nivel de conocimientos de primeros auxilios”, el cual fue elaborado para este estudio y validado por el juicio de expertos para garantizar su validez de contenido. **Resultados:** Se evidenció que los docentes presentan nivel medio de conocimientos de primeros auxilios en los docentes de instituciones educativas privadas del distrito de Chincha Alta – 2025. **Conclusión:** Existe un nivel medio de conocimientos en primeros auxilios en docentes de cuatro instituciones privadas en Chincha Alta. Por lo que es importante que los docentes tengan capacitaciones sobre primeros auxilios para poder salvaguardar el bienestar del estudiante.

Palabras claves: Primeros Auxilios, Nivel, Conocimiento, Docentes.

ABSTRACT

Introduction: First aid comprises a set of immediate and basic interventions that are essential for responding effectively in emergency situations. In the school context, teachers play a key role in the initial management of emergencies. Therefore, it is crucial to understand their level of efficient and timely response.

Objective: To determine the level of first aid knowledge among teachers of private educational institutions in the district of Chíncha Alta – 2025.

Materials and Methods: This research follows a quantitative approach with a descriptive design. A questionnaire titled “*Questionnaire on the Level of First Aid Knowledge*” was developed specifically for this study and validated through expert judgment to ensure its content validity.

Results: The findings showed that teachers presented a medium level of first aid knowledge in private educational institutions in the district of Chíncha Alta – 2025.

Conclusion: There is a medium level of first aid knowledge among teachers from four private institutions in Chíncha Alta. Therefore, it is important for teachers to receive first aid training in order to safeguard students’ well-being.

KEYWORDS: First Aid, Level, Knowledge, Teachers.

I. INTRODUCCIÓN

Los accidentes y lesiones no intencionales en la infancia representan un importante problema de salud pública, ya que constituyen una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en niños y adolescentes a nivel mundial. La literatura señala que gran parte de estos eventos podría prevenirse mediante medidas oportunas, incluyendo el reconocimiento temprano de la emergencia y la aplicación de técnicas básicas de primeros auxilios (1).

Dentro de este panorama general, los accidentes escolares, es decir, aquellos que ocurren dentro de instituciones educativas o durante actividades bajo responsabilidad de la escuela, constituyen una categoría específica de lesiones infantiles. Informes internacionales, como los emitidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF, indican que las lesiones no intencionales representan una causa relevante de morbilidad en la población escolar entre 5 y 17 años; sin embargo, es importante precisar que estos reportes no equiparan la mortalidad infantil total con la mortalidad por accidentes escolares, sino que ubican a las lesiones no intencionales como un problema significativo dentro del entorno educativo (2).

En esta misma línea, diversas fuentes del sector educativo señalan que aproximadamente el 15% de los accidentes que afectan a niños y adolescentes ocurren durante el horario escolar, lo que evidencia que los centros educativos son un entorno donde pueden presentarse tanto incidentes leves como eventos de mayor gravedad (3).

Asimismo, estudios internacionales han mostrado que una proporción considerable de niños accidentados estuvo expuesta a intervenciones inadecuadas o tardías, lo que subraya la importancia de fortalecer el conocimiento en primeros auxilios: se estima que su adecuada aplicación puede reducir la mortalidad entre un 1.8% y 4.5% (4).

Con respecto a los estudiantes estadounidenses de entre 5 a 19 años, se reporta que durante cada año escolar se producen lesiones que representan el 16.5% de las inspecciones anuales en los servicios hospitalarios de urgencias (5). Por su parte, un estudio realizado en Polonia en el 2014 evidenció que, en 202 centros educativos, ocurrieron 3 274 accidentes escolares, de los cuales el 36.6% se produjeron durante el recreo, el 33.2% en el curso de educación física y el 29.7% durante juegos grupales u otras actividades escolares (6). En América Latina, las cifras resultan aún más preocupantes; por ejemplo, en México durante el año 2018, según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), el 35.6% de los escolares de entre 5 y 14 años acudió a servicios de emergencia hospitalaria (7).

Con respecto al nivel de conocimiento de los educadores, en estudio realizado en el año 2017 en Guatemala, mostró que el 43.0% presentó un nivel bajo de conocimientos en primeros auxilios, el 42.1% un nivel regular y solo el 14.9% un nivel adecuado (8). De forma similar, en una investigación de Chile en el año 2017 evidenció que el 68.42% de los educadores presenta un conocimiento deficiente respecto a primeros auxilios (9).

A nivel nacional, el estudio realizado por Muñoz y Pineda (2017), reportó que el 82,7% de los docentes presentó un nivel regular de conocimientos en primeros auxilios, el 10% un nivel bajo y el 7.3% un nivel alto. Asimismo, se evidenció que el 18% de los estudiantes sufrió heridas y fracturas dentro del entorno escolar (10). En concordancia con estos hallazgos, el director general del Hospital de Emergencia Pediátricas del distrito de la Victoria en Lima, el Dr. Tomy Villanueva, señaló que la prevalencia de accidentes escolares en los niños ha incrementado progresivamente en los últimos años. Entre los accidentes más frecuentes se encuentran lesiones por caídas, raspones en codos y rodillas, epistaxis, esguinces, luxaciones y traumatismos craneales (11).

En este contexto, los centros educativos constituyen espacios en donde los niños pasan gran parte de su tiempo realizando actividades recreativas y deportivas, las cuales implican riesgos adicionales. Por ello, las instituciones educativas deben asumir un rol activo en la promoción de la salud y en la protección de los estudiantes, garantizando entornos seguros.

En consecuencia, los docentes desempeñan un papel fundamental en la prevención y atención de accidentes escolares. Una adecuada formación en primeros auxilios les permite intervenir oportunamente, minimizar la gravedad de las lesiones y, en algunos casos, preservar la vida de los estudiantes. La falta de conocimientos en esta área puede limitar la respuesta ante una emergencia y aumentar el riesgo de complicaciones, discapacidad permanente o incluso la muerte.

Planteamiento del problema

En Perú, según la Asociación Peruana de Empresas de Seguros – APESEG, en el 2023, identificaron que año tras año ha ido aumentando la adquisición de primas de seguros escolares contra accidentes; por ejemplo, en el 2021 se adquirió S/ 13.6 millones y en el 2022 se obtuvo S/ 15.2 millones, por lo que concluyen que cada año ha habido más atenciones por accidentes en los colegios (12).

Siguiendo estas líneas, los padres de familia se muestran preocupados por la salud de sus hijos, por ello el Ministerio de Educación (MINEDU), ha brindado un Plan de Gestión del Riesgo de Desastres y Accidentes de Contingencia en las Instituciones Educativas, cuyo objetivo es la prevención de accidentes escolares a nivel nacional. Dicho plan establece, que cada institución educativa debe contar con una lista actualizada de contactos de los establecimientos de salud más cercanos, a fin de garantizar una atención más oportuna ante situaciones de emergencia (13).

Según la Propuesta de Plan de Seguridad que sirve como herramienta para la prevención de accidentes escolares, los accidentes más usuales en los niños en las escuelas son los cortes y heridas, caídas y golpes, quemaduras, asfixias por cuerpos extraños, electrocución, intoxicaciones, sangrados de nariz, esguinces, luxaciones, fracturas y traumatismo en la cabeza (14). De esta manera, es importante adquirir conductas preventivas en la infancia y adolescencia que puedan derivar en buenos hábitos para disminuir los riesgos accidentales en las escuelas en el futuro.

Como se ha relatado en los párrafos anteriores, diversos estudios realizados tanto a nivel nacional como internacional han reportado limitaciones en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes frente a situaciones de urgencia y emergencia en el entorno escolar. En este contexto, considerando que los estudiantes permanecen gran parte de su tiempo en las instituciones educativas, por ejemplo, según MINEDU, en la educación inicial los niños tienen un promedio de 900 horas anuales, en la educación primaria 1100 horas anuales y a nivel secundaria 1600 horas anuales (15). Por ello, resulta fundamental analizar el rol del docente y su capacidad de respuesta ante estos eventos, especialmente en contextos locales específicos como el distrito de Chincha Alta. De esta manera, es de gran importancia el rol que tienen los docentes y la capacidad práctica al actuar ante estos accidentes. Debido a esto, se plantea la siguiente pregunta: ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de instituciones educativas privadas del distrito de Chincha Alta?

Justificación, viabilidad y factibilidad del estudio

La presente investigación contribuirá con conocimientos sobre primeros auxilios a docentes de primaria, así como las instrucciones prácticas ante una emergencia. De esta manera, los principales beneficios de este estudio serán los docentes, los niños y

autoridades de los centros educativos. Por lo que la atención oportuna favorece la reducción de posibles problemas a largo plazo.

Adicionalmente, es importante mencionar que se desea investigar la población de Chíncha Alta, ya que es el distrito que tiene mayor número de docentes en toda la provincia de Chíncha. Es decir, según la Unidad de Gestión Educativa Local (UGEL) en Chíncha, por medio del acceso a la información pública N° 2706, la provincia de Chíncha tiene un total de 4 369 docentes y el distrito de Chíncha Alta tiene 2 223 docentes.

Asimismo, el número de instituciones educativas privadas en la provincia de Chíncha es 222 y el distrito de Chíncha Alta tiene 127 instituciones educativas privadas. En otras palabras, el distrito de Chíncha Alta es el distrito con mayor número de docentes y el distrito con mayor número de instituciones educativas privadas. Motivo por el cual es la población que mayor estaría beneficiada en la provincia de Chíncha. Además, sería relevante identificar el nivel de conocimiento de los docentes en Chíncha Alta, asociado a un episodio convulsivo derivado de una condición médica preexistente (epilepsia). Este hecho evidencia la importancia de contar con docentes capacitados para identificación y manejo oportuno de emergencias médicas en el contexto escolar (16).

De la misma forma, es relevante mencionar que existen limitadas investigaciones al respecto en la provincia de Chíncha, por lo que sería de gran relevancia el estudio de este por el gran número de docentes y centros educativos.

Con respecto a la viabilidad y factibilidad de la realización de la investigación, se posee recursos disponibles como los recursos financieros, humanos y materiales, los cuales van a contribuir en la ejecución de este estudio.

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Determinar el nivel de conocimientos de primeros auxilios en los docentes de instituciones educativas privadas del distrito de Chíncha Alta – 2025.

Objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimientos sobre el manejo de heridas en primeros auxilios en los docentes de instituciones educativas privadas del distrito de Chíncha Alta – 2025.
- Describir el nivel de conocimientos sobre el manejo de convulsiones en primeros auxilios en los docentes de instituciones educativas privadas del distrito de Chíncha Alta – 2025.
- Examinar el nivel de conocimientos sobre el manejo de hemorragias en primeros auxilios en los docentes de instituciones educativas privadas del distrito de Chíncha Alta – 2025.
- Analizar el nivel de conocimientos sobre el manejo de atragantamiento en primeros auxilios en los docentes de instituciones educativas privadas del distrito de Chíncha Alta – 2025.
- Describir si existe asociación entre el nivel de conocimiento de los docentes y datos sociodemográficos, nivel de experiencia y capacitación previa.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño de estudio

El presente estudio es de diseño cuantitativo, de tipo descriptivo y correlacional, ya que tiene como objetivo describir el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes, interpretado a partir de criterios referenciales de desempeño, si como analizar su asociación con variables sociodemográficas y laborales.

Población

La población del estudio estuvo constituida por los docentes de cuatro centros educativos privados en Chincha Alta.

Tamaño de muestra

La muestra estuvo compuesta por 119 docentes de cuatro centros educativos privados en Chincha Alta.

Criterios de inclusión

Docentes que laboren en instituciones educativas privadas en Chincha Alta, docentes que desempeñen funciones activas durante el periodo de aplicación del instrumento, docentes que accedan de manera libre y voluntaria a formar parte de la investigación y firmando el respectivo consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Personal de apoyo institucional o administrativos que no desempeñe actividades de docencia, docentes que no llenen correctamente el instrumento de recolección de datos y docentes que decidan no formar parte del estudio de manera voluntaria.

Instrumento

El instrumento utilizado en el presente estudio fue un cuestionario formulado para examinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de educación primaria de instituciones educativas privadas de Chincha Alta. El diseño del cuestionario presenta un respaldo teórico y bibliográfico propuestos por el Manual de Primeros Auxilios de Náyade Rodríguez (19).

El cuestionario estuvo conformado por 20 ítems distribuidos en cuatro dimensiones: Conocimientos sobre heridas conformada por los ítems 1, 2, 3, 4 y 5; la dimensión de convulsiones son los ítems 6, 7, 8, 9 y 10; la dimensión hemorragias contiene los ítems 11, 12, 13, 14 y 15; y la dimensión atragantamiento se encuentra constituida por los ítems 16, 17, 18, 19 y 20. Los ítems se calificaron según un formato de respuesta dicotómica (verdadero/falso), adjudicándole un valor de (1) punto para las respuestas acertadas y de (0) puntos para las erróneas. La calificación total se obtuvo mediante la sumatoria de 20 puntos, distribuidos equitativamente en cinco ítems por cada dimensión. Posteriormente, los puntajes obtenidos fueron clasificados en tres niveles de conocimiento: bajo (0-8 puntos), medio (9-14 puntos) y alto (15-20 puntos). Esta categorización se estableció con base en criterios de evaluación referencial del aprendizaje; los cuales permiten interpretar el desempeño según el grado de dominio del contenido evaluado, diferenciado entre un dominio insuficiente, parcial y adecuado (39).

El cuestionario aplicado para evaluar el nivel de conocimientos en primeros auxilios estuvo estructurado en cuatro dimensiones:

La primera dimensión, manejo de heridas, mide el conocimiento del docente acerca de las medidas básicas de atención inicial ante lesiones leves como cortes, raspaduras o quemaduras que pueden presentarse en el espacio escolar. Considera aspectos

vinculados con la limpieza, desinfección, protección y control de sangrado (19).

La segunda dimensión, manejo de convulsiones, busca evaluar los conocimientos del docente en relación con las acciones de respuesta ante una crisis convulsiva. Esta dimensión analiza el nivel de comprensión acerca de cómo proteger la integridad física del estudiante, evitar prácticas inadecuadas y solicitar apoyo médico o de primeros auxilios (19).

La tercera dimensión, manejo de hemorragias, está dirigida a evaluar el conocimiento sobre procedimientos adecuados para detener sangrados, así como aplicar medidas de primeros auxilios antes de la intervención del personal de salud (19).

La cuarta dimensión, manejo de atragantamiento, está dirigida a evaluar el conocimiento del docente sobre el reconocimiento y la atención del atragantamiento en niños, abarcando la comprensión de las maniobras de desobstrucción de las vías respiratorias, como la maniobra de Heimlich (19).

Validación del instrumento por juicio de expertos

En relación con la validez del instrumento, se utilizó la validez de contenido mediante la técnica de juicio de expertos, contando con la participación de tres médicos con la especialidad en medicina de emergencias y desastres, con experiencia en atención de emergencias de un hospital especializado en emergencias de Lima Sur. Los jueces valoraron cada ítem en función de los criterios de claridad, relevancia y pertinencia, mediante una escala de Likert de cinco puntos (donde 1=muy bajo y 5=muy alto).

El análisis de la validez de contenido se realizó mediante el coeficiente V de Aiken, el cual permitió cuantificar el grado de adecuación de cada ítem. Los resultados mostraron un valor promedio de $V \geq 0.91$, lo que evidencia una adecuada validez de contenido (Anexo 7). De igual modo, se calculó el coeficiente de Kendall (W) para estimar el nivel

de acuerdo global entre los jueces, alcanzándose un valor de 0.82 ($p < 0.05$), indicando un alto nivel de acuerdo entre los jueces respecto a sus valoraciones (Anexo 7).

Prueba piloto del instrumento

Después del proceso de validación, se realizó una prueba piloto con una muestra conformada por 40 docentes de educación primaria, quienes no participaron en el estudio principal. Esta etapa permitió verificar la comprensión de los ítems, así como estimar las propiedades psicométricas preliminares del cuestionario.

Considerando que los ítems fueron de tipo dicotómico (verdadero/falso), se empleó una matriz de correlaciones tetra-córicas para evaluar la factibilidad del análisis factorial. A partir de dicha matriz, se calculó el índice de adecuación muestral KMO, cuyo valor fue de 0.78, y la prueba de esfericidad de Bartlett resultó significativa $p < 0.001$, lo que confirma la adecuación de los datos para el análisis factorial exploratorio.

Para la prueba piloto, se realizó un análisis factorial exploratorio (AFE) con el propósito de evaluar la estructura preliminar del cuestionario como parte del proceso psicométrico de validación del instrumento. Este análisis no forma parte del diseño del estudio principal, sino del proceso de validación previa del instrumento.

Por otro lado, para determinar la confiabilidad del instrumento, se empleó el coeficiente de alfa de cronbach para ítems dicotómicos, obteniéndose un valor de 0.85, lo que indica una alta consistencia interna del cuestionario (Anexo 8). Este resultado respalda que el instrumento es confiable para medir el nivel de conocimientos sobre los primeros auxilios en la población docente evaluada.

Aplicación final del instrumento

Una vez concluido el proceso de validación del cuestionario, se procedió a la aplicación del instrumento en la muestra definitiva de docentes pertenecientes a instituciones educativas privadas del distrito de Chincha Alta. El cuestionario fue administrado con el propósito de medir el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en distintos escenarios de emergencia: Heridas, convulsiones, hemorragias y atragantamiento.

La aplicación del instrumento se realizó durante el mes de marzo del 2025, previa autorización y coordinación con las autoridades de cada institución educativa. Los docentes participantes fueron informados sobre los objetivos y alcances del estudio, y se garantizó el anonimato y la confidencialidad de la información brindada. Del mismo modo, se recogió el consentimiento informado, asegurando que la participación fuera voluntaria y sin ningún tipo de coerción. El cuestionario fue autoaplicado en formato impreso, en un ambiente tranquilo y con supervisión del investigador, con un tiempo promedio de 30 minutos para su llenado. Durante la aplicación, se resolvieron las dudas de manera individual sin influir en las respuestas de los participantes.

A partir de los resultados obtenidos de la fase piloto, se aplicó el instrumento definitivo a la muestra de docentes ($n=119$). Durante esta fase se verificó nuevamente la validez del constructo mediante el índice KMO el cual fue de 0.85 y la confiabilidad global del instrumento total fue evaluada mediante Alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0.89, lo que demuestra una alta consistencia interna y la estabilidad de las respuestas en la muestra total (Anexo 9).

Análisis de datos

Para el procesamiento y análisis de datos recolectados se utilizó el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (IBM-SPSS) versión 26, con el fin de cumplir

con los objetivos planteados en la investigación.

En primera instancia, se efectuó un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas de los docentes participantes, tales como sexo, edad, grado académico, años de experiencia del docente y capacitación previa en primeros auxilios. Los resultados se expresaron mediante el análisis de frecuencia con el propósito de describir las características de la población.

Seguidamente, se procedió a determinar el nivel de conocimientos de primeros auxilios en docentes y, de manera específica, en cada una de las dimensiones consideradas: Heridas, convulsiones, hemorragias y atragantamiento, conforme a los objetivos específicos planteados en la investigación.

Para determinar el nivel de conocimientos en primeros auxilios, se realizó la suma de las respuestas correctas obtenidas por cada docente en el cuestionario, cuyo puntaje total posible fue de 20 puntos.

A partir de este puntaje global, se establecieron tres niveles de conocimiento (bajo, medio y alto), definidos mediante criterios referenciales basados en el porcentaje de respuestas correctas, con la finalidad de facilitar la interpretación del grado de dominio del contenido evaluado. Esta categorización se sustenta en los principios de la evaluación criterial del aprendizaje, la cual permite clasificar el desempeño en función del logro alcanzado, sin necesidad de comparaciones normativas (39).

En este sentido, el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios se clasificó de la siguiente manera:

- Nivel Bajo: 0 a 8 puntos (0% - 40% de respuestas correctas), correspondiente a un dominio insuficiente del contenido.

- Nivel Medio: 9 a 14 puntos (45% - 70% de respuestas correctas), correspondiente a un dominio parcial del contenido.
- Nivel Alto: 15 a 20 puntos (75% - 100% de respuestas correctas), correspondiente a un dominio adecuado del contenido evaluado.

Esta estrategia ha sido empleada de manera consistente en investigaciones descriptivas sobre conocimientos en primeros auxilios y en estudios del ámbito educativo y sanitario, especialmente cuando no se dispone de baremos normativos para la población evaluada (40).

Asimismo, con el propósito de identificar el nivel de conocimiento en cada una de las dimensiones del cuestionario, se establecieron rangos equivalentes considerando que cada dimensión estuvo conformada por cinco ítems, con un puntaje máximo de 5 puntos. En función de ello, los niveles se definieron de la siguiente manera:

- Nivel Bajo: 0 a 2 puntos (0% - 40% de respuestas correctas)
- Nivel Medio: 3 a 4 puntos (45% - 70% de respuestas correctas)
- Nivel Alto: 5 puntos (75% - 100% de respuestas correctas)

Previo al procesamiento de los datos, se evaluó la consistencia interna del instrumento mediante el coeficiente alfa de cronbach, adecuado para ítems de tipo dicotómico (verdadero/falso). Además, se consideró un valor KMO mayor a 0.50 y una significancia $p < 0.05$ como criterio de aceptación para la factorización de los datos.

Asimismo, con respecto a la normalidad para las variables de heridas, convulsiones, hemorragias y atragantamiento. En todos los casos, el estadístico Kolmogorov-Smirnov indicó $p = 0.250$, lo que permitió confirmar una distribución compatible con la normalidad. A partir de ello, se emplearon pruebas estadísticas paramétricas.

Por consiguiente, se realizaron análisis inferenciales orientados a evaluar la asociación entre el nivel de conocimiento en primeros auxilios y las variables sociodemográficas (edad, sexo, grado académico, años de experiencia docente y capacitación previa). Para las variables continuas con distribución normal (edad y años de experiencia), se aplicó correlación de Pearson. Para las variables dicotómicas (sexo y capacitación previa), se utilizó la prueba T de Student para muestras independientes, mientras que las comparaciones según grado académico se efectuaron mediante ANOVA.

Finalmente, los datos recopilados se sistematizaron y expusieron en tablas y figuras, acompañados de su respectiva interpretación, permitiendo dar respuesta al objetivo general y a los objetivos específicos de la presente investigación.

Aspectos éticos

La presente investigación se efectuó bajo el cumplimiento de los principios éticos que sustentan la labor científica, garantizando el respeto, la dignidad y la protección de los participantes. En primer lugar, se tuvo en cuenta el principio de autonomía, mediante el cual la participación de los docentes fue totalmente voluntaria, previa firma del consentimiento informado. En dicho documento se explicó el propósito del estudio, los objetivos, la confidencialidad de los datos y el derecho de los participantes a retirarse en cualquier momento sin consecuencia alguna. Dicho consentimiento informado fue revisado y aprobado por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH), según constancia CIEI-9-2-25.

Del mismo modo, se consideró el principio de beneficencia, asegurando que la información obtenida se utilice exclusivamente con fines académicos y científicos, y que los resultados contribuyan al fortalecimiento de los conocimientos y competencias de los docentes en primeros auxilios, en beneficio de la comunidad educativa.

Finalmente, se respetó el principio de no maleficencia, asegurando que la participación no expusiera ningún riesgo físico, psicológico ni moral. El cuestionario fue administrado de manera anónima y confidencial, sin recabar datos personales que permitieran identificar a los participantes, asegurando la privacidad de la información recolectada.

IV. RESULTADOS

A continuación, se detallarán los datos descriptivos en relación con los objetivos de la investigación; es decir, determinar el nivel de conocimientos de primeros auxilios en los docentes, identificar el nivel de conocimientos de primeros auxilios según cada dimensión (heridas, convulsiones, hemorragias y atragantamiento) y describir la relación entre el nivel de conocimientos de primeros auxilios y datos sociodemográficos en los docentes.

Con relación a los datos sociodemográficos en los 119 docentes, sus edades oscilan entre los 22 años y los 65 años, los cuales el 72.3% son mujeres y el 27.7% fueron varones. Asimismo, el promedio de años de experiencia docente se sitúa en aproximadamente 13 años de trayectoria laboral. Además, con respecto al grado académico el 67.2% son bachilleres, el 26.1% son licenciados, el 2.5% son especialistas y el 4.2% son magíster. En relación con los cursos, el más dictado por los docentes es matemática con el 23.5% y el 17.6% enseñan más de un curso: es decir, comunicación, ciencia, tecnología y ambiente, computación, inglés, religión, arte, educación física, historia, ciencias sociales; mientras que el curso menos dictado es el curso de computación siendo estos solo 1.7% (Tabla 1).

Por otra parte, de los 119 docentes, el 36.1% ha recibido capacitación en primeros auxilios, mientras que el 63.9% no ha recibido ningún tipo de formación del personal educativo frente a situaciones de emergencia. De igual manera, los docentes señalaron que el 71.4% de ellos han presenciado algún tipo de accidente dentro de la institución educativa, mientras que el 28.6% no ha presenciado ningún incidente de este tipo (Tabla 1).

En el análisis realizado a los docentes del nivel primaria de centros educativos privados

en Chincha Alta se obtuvo el 67.2% tienen un nivel medio de conocimientos de primeros auxilios y el 32.8% tienen un nivel bajo de conocimientos de primeros auxilios (Tabla 2).

Tabla 2

Nivel de conocimiento de primeros auxilios en los docentes de instituciones educativas del distrito de Chincha Alta-2025

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Bajo	39	32.8	32.8	32.8
Medio	80	67.2	67.2	100.00
Total	119	100.00	100.00	

Asimismo, con respecto al nivel de conocimientos sobre el manejo de heridas en Primeros Auxilios se evidencia que el 76.5% tienen el nivel medio de conocimientos en heridas, el 13.4% tienen el nivel bajo de conocimientos en heridas y el 10.1% tienen el nivel alto de conocimientos sobre heridas en primeros auxilios en docentes (Tabla 3).

Tabla 3

Nivel de conocimiento de primeros auxilios sobre el manejo de heridas en los docentes de instituciones educativas del distrito de Chincha Alta-2025

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Bajo	16	13.4	13.4	13.4
Medio	91	76.5	76.5	89.9
Alto	12	10.1	10.1	100.00
Total	119	100.00	100.00	

Por otro lado, en relación con el nivel de conocimientos sobre el manejo de convulsiones de primeros auxilios se evidencia que el 65.5% tienen el nivel medio de conocimientos

en convulsiones, el 21.0% tienen el nivel bajo de conocimientos en convulsiones y el 13.4% tienen el nivel alto de conocimientos en convulsiones en primeros auxilios en docentes (Tabla 4).

Tabla 4

Nivel de conocimiento de primeros auxilios sobre el manejo de convulsiones en los docentes de instituciones educativas del distrito de Chíncha Alta-2025

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Bajo	25	21.0	21.0	21.0
Medio	78	65.5	65.5	86.6
Alto	16	13.4	13.4	100.00
Total	119	100.00	100.00	

Además, en lo que concierne a la relación al nivel de conocimientos sobre el manejo de hemorragias en Primeros Auxilios se evidencia que el 65.5% tienen el nivel medio de conocimientos en hemorragias, el 21.0% tienen el nivel bajo de conocimientos en hemorragias y el 13.4% tienen el nivel alto de conocimientos en hemorragias en primeros auxilios en docentes (Tabla 5).

Tabla 5

Nivel de conocimiento de primeros auxilios sobre el manejo de hemorragias en los docentes de instituciones educativas del distrito de Chíncha Alta-2025

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Bajo	25	21.0	21.0	21.0
Medio	78	65.5	65.5	86.6
Alto	16	13.4	13.4	100.00
Total	119	100.00	100.00	

De igual manera, referente al nivel de conocimientos sobre el manejo en atragantamiento de primeros auxilios se evidencia que el 60.5% tienen el nivel medio de conocimientos, el 20.2% tienen el nivel alto de conocimientos en atragantamiento y el 19.3% tienen el nivel bajo de conocimientos en atragantamiento en primeros auxilios en docentes (Tabla 6).

Tabla 6

Nivel de conocimiento de primeros auxilios sobre el manejo de atragantamiento en los docentes de instituciones educativas del distrito de Chincha Alta-2025

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Bajo	23	19.3	19.3	19.3
Medio	72	60.5	60.5	79.8
Alto	24	20.2	20.2	100.00
Total	119	100.00	100.00	

Sumado a ello, en cuanto a la asociación entre el nivel de conocimiento de los docentes y datos sociodemográficos, nivel de experiencia y capacitación previa se evidencia lo siguiente:

En relación con la edad, se obtuvo una correlación de Pearson $r=0.095$ ($p=0.304$), lo que evidencia una relación muy débil y no significativa con el nivel de conocimiento en primeros auxilios. De forma similar, los años de experiencia mostraron una correlación débil y no significativa ($r=0.147$, $p=0.111$), indicando que la experiencia docente no influye de manera lineal en dicho conocimiento (Tabla 7).

Tabla 7

	Edad	Año de Experiencia
Nivel de conocimiento		
Correlación de Pearson	0.095	0.147
Sig (bilateral)	0.304	0.111
N	119	119

Respecto al sexo, la prueba T de Student no evidenció diferencias significativas entre hombre (M=1.70, DE=0.467) y mujeres (M=1.66, DE=0.476), $t(117) = 0.35$, $p=0.725$, $d=0.08$ (Tabla 8). Del mismo modo, no se hallaron diferencias según la capacitación previa en capacitación (M=1.63, DE=0.49) y los no capacitados (M=1.70, DE=0.46), $t(117) = 0.78$, $p=0.44$ y $d=0.15$ (Tabla 9).

Tabla 8

	Mujer	Hombre
Nivel de conocimiento		
DE	0.467	0.476
Sig (bilateral)	0.725	0.725
N	86	33

Tabla 9

Capacitación de primeros auxilios	Sí	No
Nivel de conocimiento		
DE	0.49	0.46
Sig (bilateral)	0.72	0.44
N	43	76

Finalmente, el análisis ANOVA reveló que el grado académico no presenta diferencias significativas en el nivel de conocimiento ($F=0.646$, $p=0.587$). En conjunto, los resultados indican que las variables sociodemográficas analizadas no muestran una relación significativa con el nivel de conocimiento en primeros auxilios de los docentes (Tabla 10).

Tabla 10

	Grado académico
Nivel de conocimiento	
Sig.	0.587
F	0.646

V. DISCUSIÓN

Este trabajo de investigación tuvo como propósito principal determinar el nivel de conocimientos de primeros auxilios en los docentes de cuatro instituciones educativas privadas del distrito de Chincha Alta en el 2025. Los resultados obtenidos permiten no solo describir el nivel de conocimiento existente, sino también reflexionar sobre sus implicancias en la seguridad escolar y la formación de los docentes.

Con respecto a los resultados sociodemográficos, la predominancia de docentes mujeres coincide con lo reportado por Díaz et al. (20) y con los del Instituto Nacional de Estadística e Informática (21), quienes evidencian que la docencia es una profesión mayoritariamente ejercida por mujeres tanto en instituciones públicas como privadas.

No obstante, los resultados del presente estudio constatan que el sexo no se relaciona significativamente con el nivel de conocimientos en primeros auxilios, lo cual concuerda con lo señalado por Malca et al. (36) y Montufar (31), quienes indican que el conocimiento en esta área no depende del género, sino del acceso a la formación específica y actualizada.

Por su parte, en relación con el grado académico, se evidenció que la mayoría de los docentes posee únicamente con el grado bachiller, situación similar a lo reportado por la Encuesta Nacional de Hogares – ENAHO (21), donde se señala que solo una minoría de docentes accede a estudios de posgrado. No obstante, el análisis estadístico señaló que el grado académico no guarda relación significativa con el nivel de conocimientos en primeros auxilios, hallazgo que coincide con lo reportado por Malca et al. (36) y Peraza (37). Estos estudios sostienen que la formación universitaria suele centrarse en contenidos teóricos y pedagógicos, dejando de lado competencias prácticas vinculadas a la atención de emergencias escolares.

En cuanto al objetivo principal, se determinó que los docentes presentan un nivel medio de conocimientos en primeros auxilios. Este hallazgo es consistente con lo reportado por Díaz et al. (22) y García (23), los cuales evidencian que la mayoría de docentes se ubica en un nivel intermedio de conocimientos. Este patrón sugiere que, aunque los docentes poseen nociones básicas, estas no resultan suficientes para garantizar una intervención adecuada ante situaciones de emergencia, lo cual constituye un riesgo en el contexto escolar.

Por otro lado, el nivel medio de conocimientos hallado en las dimensiones de heridas, convulsiones, hemorragias y atragantamiento evidencia una limitación en la preparación de los docentes para afrontar distintos tipos de emergencias. En el caso de las heridas, los resultados coinciden con lo encontrado en la investigación de Merino (24), quien reporta un predominio del nivel medio de conocimientos. Según Gonzalez et al. (25), esta situación podría explicarse por la desactualización de la información y la persistencia de conceptos erróneos sobre la atención de heridas.

Respecto a las convulsiones, el nivel medio de conocimientos encontrado concuerda con los resultados de Guadalupe et al. (26) y Amarilla (27), quienes evidencian un conocimiento limitado de los docentes frente a este. Asimismo, investigaciones internacionales como la realizada en Grecia (28) señalan que los docentes suelen tener nociones generales sobre epilepsia, pero desconocen el manejo adecuado durante una crisis convulsiva. Esta falta de información, tal como señalan otros autores (29), puede influir negativamente en la percepción de la enfermedad y en la respuesta ante una emergencia, afectando la seguridad y el bienestar del estudiante.

En relación con las hemorragias, los resultados coinciden con los estudios de Muñoz (10) y García (24), quienes reportan un predominio del nivel medio de conocimientos.

Yarasca (32) señala que esta situación podría estar asociada a la limitada experiencia práctica de los docentes, ya que, aunque puedan haber recibido información teórica, la falta de práctica supervisada dificulta la correcta aplicación de los procedimientos. En este sentido, el docente cumple un rol clave como primer respondedor mientras se gestiona la atención médica especializada, lo que hace indispensable contar con conocimientos claros y actualizados.

De manera similar, el nivel medio de conocimientos en atragantamiento coincide con lo reportado por Díaz (30) y García (24). Murillo et al. (33) explican que este resultado podría deberse a la persistencia de prácticas incorrectas y desactualizadas, como maniobras inadecuadas que aún son utilizadas por algunos docentes. Esta situación resulta especialmente crítica debido a la gravedad de este tipo de emergencia, lo que refuerza la necesidad de capacitaciones prácticas y evaluadas.

En cuanto a la relación entre el nivel de conocimientos en primeros auxilios y las variables edad, experiencia laboral, sexo y capacitación previa, no se evidenciaron asociaciones significativas. Estos resultados concuerdan con lo señalado por Yarasca (32) y Reyes y Ríos (35), quienes indican que la experiencia docente y la antigüedad laboral no garantizan un mayor conocimiento en primeros auxilios si no van acompañadas de una formación específica y actualización constante.

Desde la perspectiva de la política educativa, es importante precisar que en el Perú existen políticas públicas orientadas a la prevención y atención de emergencias en el ámbito educativo; sin embargo, los resultados del presente estudio evidencian que su implementación no se refleja de manera efectiva en el contexto escolar, particularmente en la capacitación práctica de los docentes. En este sentido, los hallazgos coinciden parcialmente con lo planteado por Delgado et al. (34), quienes destacan que en países

como Estados Unidos los programas de formación en primeros auxilios se encuentran integrados de manera obligatoria en la malla curricular docente.

Por ello, los resultados obtenidos respaldan la necesidad de fortalecer los mecanismos de implementación, seguimiento y evaluación de las políticas ya existentes en el contexto peruano, promoviendo programas de formación continua, práctica y evaluada en primeros auxilios, tal como recomienda Chenche et al. (38), con el fin de garantizar una respuesta ante emergencias escolares.

Limitaciones

El presente estudio presenta algunas limitaciones administrativas que deben considerarse al interpretar los resultados. Entre las limitaciones durante la aplicación presencial, el investigador también tuvo que estar atento a conductas de los participantes orientados a copiarse o buscar respuestas correctas, motivadas por la presión de no evidenciar deficiencias en sus conocimientos, lo que pudo sesgar los resultados.

Otra limitación importante es que la gran mayoría de los participantes fueron mujeres, lo que podría afectar la representatividad de la muestra y la generalización de los hallazgos a docentes hombres o a contextos con una distribución de género más equilibrada.

Además, la ausencia de una evaluación práctica de desempeño en primeros auxilios impide valorar si los conocimientos teóricos se traducen en acciones correctas en situaciones reales. Asimismo, la población estuvo conformada solo por docentes de instituciones privadas, lo que restringe la generalización a otros contextos educativos del país.

Por otro lado, se recomienda que futuras investigaciones incluyan instrumentos prácticos o simulaciones, supervisión estandarizada, muestras más equilibradas por

género y por experiencia, y se considere la realización de estudios cualitativos, los cuales permitirían explorar de manera más profunda las percepciones, actitudes y dificultades de los docentes respecto a los primeros auxilios, aportando información complementaria y enriqueciendo la comprensión de los factores que influyen en el nivel de conocimiento.

VI. CONCLUSIONES

1. Con respecto al nivel de conocimientos de primeros auxilios, se identificó que en la población docente evaluada predomina el nivel medio de conocimientos, lo cual manifiesta que estos presentan nociones básicas, pero con puntos de mejora para actuar de manera efectiva ante emergencias.
2. Asimismo, sobre el manejo de heridas en primeros auxilios, se determinó que los docentes presentan un nivel de conocimiento medio, reflejando manejo de procedimientos básicos de protección de heridas y de limpieza, aunque aún existen limitaciones en la desinfección correcta y la prevención de infecciones.
3. Además, en relación con el manejo de convulsiones, se identificó que el nivel de conocimiento es medio, evidenciando conciencia de situar a la persona en posición segura, aunque con desconocimiento sobre la duración del evento convulsivo y las acciones posteriores al episodio.
4. De igual manera, con respecto al manejo de hemorragias los docentes muestran un nivel de conocimiento medio, demostrando habilidad parcial en la aplicación de presión directa, aunque con dificultades en la utilización de vendajes y la atención de hemorragias severas.
5. Igualmente, en cuanto al manejo de atragantamiento, los docentes presentan un nivel de conocimiento medio, destacando la maniobra de Heimlich como técnica más conocida, pero con limitaciones en su adaptación según el grupo etario.
6. Por otro lado, en relación con la asociación entre el nivel de conocimiento y las variables sociodemográficas (edad, sexo, experiencia laboral, grado académico y capacitación previa), los resultados evidencian que no existe correlación significativa con ninguna de las variables. Ni el sexo ni la edad, los años de experiencia, el grado académico o la capacitación previa se relacionan de manera

significativa con el nivel de conocimientos de los docentes, lo que sugiere que estos factores no influyen directamente en el desempeño o dominio de conocimientos en primeros auxilios en esta muestra.

Finalmente, los resultados muestran que los docentes evaluados presentan un nivel de conocimiento medio en primeros auxilios, evidenciando nociones básicas pero importantes brechas en procedimientos específicos que son críticos para la atención inicial de emergencias escolares. Esta tendencia se mantiene en todas las áreas evaluadas y no se encuentra asociada a características sociodemográficas ni formativas, lo que refleja que la preparación en primeros auxilios no depende de factores individuales, sino de la ausencia de una capacitación homogénea y sostenida en el ámbito educativo evaluado.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Educación. Guía para la prevención de accidentes en centros escolares [Internet]. Madrid: Ministerio de Educación; 2008 [citado el 12 de enero de 2025]. Disponible en: <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/handle/11162/43137>
2. World Health Organization. World report on child injury prevention [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2008 [citado el 12 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241563574>
3. Tobajas Asensio J, Canut De la Pinta J. Primeros: Un programa de educación para la salud sobre primeros auxilios dirigido a alumnos del tercer ciclo de primaria [tesis de pregrado en internet]. Zaragoza: Universidad de Zaragoza; 2022 [citado el 12 de enero de 2025]. Disponible en: <https://zagan.unizar.es/record/112682/files/TAZ-TFG-2022-571.pdf>
4. Gomez CS. La importancia de la educación en los primeros auxilios [tesis de pregrado en internet]. Elche: Universidad Miguel Hernández; 2021 [citado el 16 de enero de 2025]; Disponible en: <https://dspace.umh.es/bitstream/11000/26337/1/Trabajo%20final%20de%20grado.pdf>
5. Organización Mundial de la Salud. La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2023 [citado el 16 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
6. Socotá Cubillos DM. Estado del arte: accidentes escolares en instituciones educativas [tesis de pregrado en internet]. Chía: Universidad de La Sabana; 2014 [citado el 08 de febrero de 2025]. Disponible en:

<https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/10797>

7. UNICEF. Los derechos de la infancia y la adolescencia en México [Internet]. Ciudad de Mexico: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2018 [citado el 08 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/media/1791/file/SITAN-UNICEF.pdf>
8. Mansilla SAV. Resultados de una capacitación sobre primeros auxilios en docentes de escuelas públicas. Santa Catarina Ixtahuacán y Nahualá, Sololá, Guatemala [tesis de pregrado en internet]; 2017 [citado el 08 de febrero de 2025]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2017/09/18/Vasquez-Saul.pdf>
9. Gaintza Z, Velasco Z. Análisis del grado de formación en primeros auxilios del profesorado en activo de educación infantil y primaria. Form Univ [Internet]. 2017 [citado el 09 de febrero de 2025];10(2):67-78. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-50062017000200008
10. Muñoz Tafur SI. Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes, Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas, 2016 [tesis de pregrado en internet]. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2017 [citado el 09 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/1278>
11. Gobierno del Perú. Cuidado con los accidentes más comunes que ocurren en los colegios y conozca cómo actuar en estos casos [Internet]. Lima: Gobierno del Perú; 2023 [citado el 14 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/hep/noticias/727054-cuidado-con-los->

accidentes-mas-comunes-en-los-colegios-y-conozca-como-actuar-en-estos-casos

12. De vuelta al cole: conoce cuáles son los accidentes más frecuentes. Perú 21 [Internet]. 2023 [citado el 14 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://peru21.pe/vida/accidentes-colegio-estudiantes-de-vuelta-al-cole-conoce-cuales-son-los-accidentes-mas-frecuentes-noticia/>
13. Ministerio de Educación. Guía metodológica para la elaboración del plan de gestión del riesgo de desastres y acciones de contingencia en las instituciones educativas [Internet]. Lima: Ministerio de Educación; 2020 [citado el 14 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/8209>
14. Tupac M. Propuesta de un plan de seguridad como herramienta para la prevención de accidentes escolares. Revista Científica [Internet]. 2022 [citado el 19 febrero de 2025];1(3):1-25. Disponible en: <https://revistacientifica.edu.pe/index.php/revistacientifica/article/view/46>
15. Ministerio de Educación. Procedimientos para la elaboración y aprobación del cuadro de distribución de horas pedagógicas en las I.I.EE. Públicas del nivel de educación secundaria de EBR y del ciclo avanzado de EBA 2020. Resolución Viceministerial N.º 272-2019-MINEDU [Internet]. Lima: Ministerio de Educación; 2019 [citado el 19 de febrero de 2025]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/410432/RVM_N_272-2019-MINEDU.pdf?v=1572613237
16. Niña de 12 años fallece en colegio su muerte repentina ha enlutado al estudiantado chinchano. Diario Verdad del Pueblo [Internet]. 2023 [citado el 03 de marzo de 2025]. Disponible en:

- <https://www.verdaddelpueblo.com/2023/12/nina-de-12-anos-fallece-en-colegio-su.html>
17. Garcimartín Cerezo P. Diseño de estudios cuantitativos: Diseños descriptivos. Revista Científica [Internet]. 2016 [citado el 03 de marzo de 2025]; Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6285990>
 18. Álvarez Monje CA. Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa [Internet]. Xalapa: Universidad Veracruzana; 2011 [citado el 03 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
 19. Náyade Rodríguez EM. Manual de primeros auxilios 2.0 [Internet]. Talca: Universidad de Talca; 2011 [citado el 03 de marzo de 2025]. Disponible en: <http://dspace.otalca.cl/bitstream/1950/9674/1/manual%20de%20primeros%20auxilios%20%28enfermeria%29.pdf>
 20. Díaz JJ, Ñopo H. La carrera docente en el Perú [Internet]. Lima: Grupo de Análisis para el Desarrollo; 2016 [citado el 07 de marzo de 2025]. Disponible en: https://www.ssoar.info/ssoar/bitstream/handle/document/51789/ssoar-2016-diaz_et_al-La_carrera_docente_en_el.pdf?sequence=3
 21. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Cerca de 600 mil maestros conmemoran su día en el Perú [Internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2020 [citado el 22 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-dia-del-maestro-04-07-2020-final.pdf>
 22. Díaz Vásquez E, Malca Hernández M. Relación entre nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa,

- Nueva Cajamarca-Rioja-San Martín, 2019 [tesis de pregrado en Internet].
Lima: Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2022 [citado el 22 de marzo de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.ucss.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/52c0ec9a-d090-4889-81cc-bcb85e5085a0/content>
23. García Chávez MJ. Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023 [tesis de pregrado de internet]. Lima: Universidad Federico Villarreal; 2024 [citado el 25 de marzo de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/8223>
24. Castro Huerta M. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional, Los Olivos, 2020 [tesis de pregrado en internet]. Lima: Universidad César Vallejo; 2020 [citado el 25 de marzo de 2025]. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/74674/Castro_HMA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Gonzáles Sáenz M, Gómez Tinoco J. Evaluación de conocimientos en primeros auxilios y percepción de la necesidad de un programa de capacitación en personal docente de la UNAN-León en el periodo de septiembre 2022- noviembre 2023 [tesis de pregrado en internet]. León: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León; 2024 [citado el 25 de mayo de 2025]. Disponible en:
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9964/1/253872.pdf>
26. Guadalupe Quispe J, Pachas Gonzales J. Conocimientos y actitudes sobre

Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2022 [citado el 29 de mayo de 2025]. Disponible en:

<https://repositorio.unach.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f241305b-d968-41d2-84f5-26f01046db1b/content>

31. Montufar Núñez M. Conocimientos y prácticas de primeros auxilios en docentes de la I.E Víctor Porcel Esquivel de El Descanso, Cañas, Cusco, 2019 [tesis de pregrado en internet]. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2023 [citado el 30 de mayo de 2025]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/index.php/Record/RUNS_3c4d214ec42db6cc3fa42e380a4c3dc4/Details
32. Yarasca Gutiérrez S. Conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas públicas del distrito de Ica, 2023 [tesis de pregrado en internet]. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2024 [citado el 30 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/bf73212b-636e-474d-8fb5-c53f9aebdef5>
33. Murillo Loján M, Vargas Fuertes E, López Sevilla J. Nivel de conocimiento de protocolos de primeros auxilios en docentes de educación inicial y preparatoria de instituciones educativas de la ciudad de Quito. Rev. Vínculos ESPE [Internet]. 2021 [citado el 02 de junio de 2025];6(3):47-66. Disponible en: <https://journal.espe.edu.ec/ojs/index.php/vinculos/article/view/1817/1819>
doi:0.24133/vinculosespe. v6i3.1817
34. Delgado Cedeño V, Espinoza Rodríguez A. La preparación del docente en primeros auxilios para la atención a los accidentes infantiles en la escuela particular básica Sadowinski School [tesis de pregrado en internet]. Guayaquil:

- Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil; 2019 [citado el 02 de junio de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/2590/1/T-ULVR-2388.pdf>
35. Reyes E, Ríos J. Evaluación de los conocimientos en primeros auxilios y percepción de la necesidad de un programa de capacitación al personal administrativo de la UNAN-León [tesis de pregrado en internet]. León: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León; 2020 [citado el 10 de noviembre de 2025]. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/8082/1/245354.pdf>
36. Malca Hernández M, Díaz Vásquez E, Leiva Arevalo EC. Relación entre nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa, San Martín. Ciencia Latina [Internet]. 2023 [citado el 12 de noviembre de 2025];7(2):3465-81. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5584>
37. Peraza N. Proyecto de investigación: Nivel de conocimientos en primeros auxilios de los docentes de educación infantil y primaria de los colegios públicos de la zona norte de Tenerife [tesis de pregrado en internet]. San Cristóbal de La Laguna: Universidad de La Laguna; 2017 [citado el 10 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/5359/Proyecto%20de%20investigacion%C2%BFNivel%20de%20conocimientos%20en%20Primeros%20Auxilios%20de%20los%20docentes%20de%20Educacion%20Infantil%20y%20Primaria%20de%20los%20colegios%20publicos%20de%20la%20Zona%20Norte%20de%20Tenerife%C2%BF.pdf?sequence=1>

38. Chenche, J. Y. T., Chenche, J. A. T., & Johnson, G. L. L. Gestión de riesgos para garantizar la continuidad educativa en situaciones de crisis y emergencias. *Revista Atenas* [Internet]. 2024 [citado el 10 de noviembre de 2025];4(1):62. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9930552>
39. Nitko AJ. Educational assessment of student [Internet]. Upper Saddle River (NJ): Pearson Merrill Prentice Hall; 2001 [citado el 17 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://archive.org/details/educationalasses0005nitk>
40. Hambleton RK, Rogers HJ. Advances in criterion-referenced measurement. In: *Evaluation in Education and Human Services Series. Advances in Educational and Psychological Testing: Theory and Applications* [Internet]. Dordrecht: Springer; 2013 [citado el 17 de diciembre de 2025]. p. 3-43. Disponible en: https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-94-009-2195-5_1

VIII. TABLAS, GRÁFICOS Y FIGURAS

Tabla 1.

Características sociodemográficas y laborales de los docentes (N=119)

Variable	Categoría	n	%
Sexo	Femenino	86	72.3
	Masculino	33	27.7
Edad	Rango: 22 - 65 años	-	-
Experiencia laboral (años)	Promedio entre 12 y 20 años	-	-
Grado académico	Bachiller	80	67.2
	Licenciado	31	26.1
	Especialista	3	2.5
	Magíster	5	4.2
Curso que dicta	Matemática	28	23.5
	Más de un curso	21	17.6
	Computación	2	1.7
Capacitación en primeros auxilios	Sí	43	36.1
	No	76	63.9
Ha presenciado accidentes en la institución educativa	Sí	85	71.4
	No	34	28.6

Gráfico 1. Nivel de Conocimientos en Primeros Auxilios en los docentes de instituciones educativas privadas del distrito de Chincha Alta – 2025.

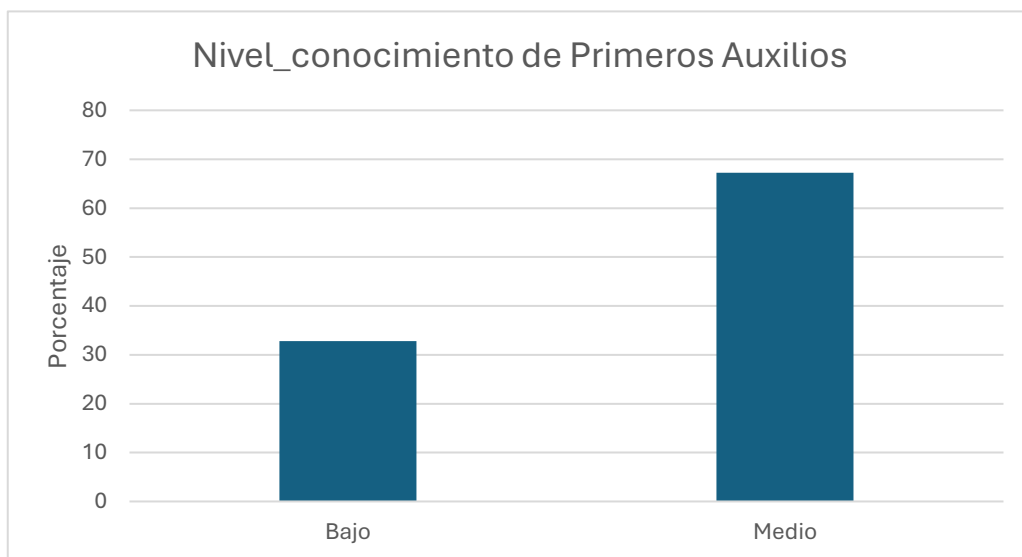


Gráfico 2. Nivel de Conocimientos sobre el manejo de heridas en Primeros Auxilios en los docentes de instituciones educativas privadas del distrito de Chincha Alta – 2025.

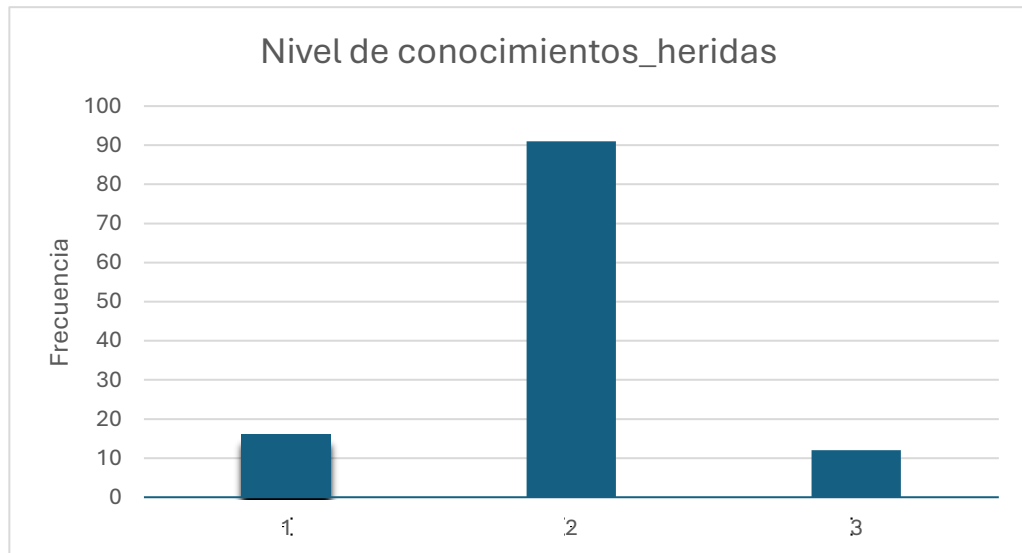


Gráfico 3. Nivel de Conocimientos sobre el manejo de convulsiones en Primeros Auxilios en los docentes de instituciones educativas privadas del distrito de Chincha Alta – 2025.

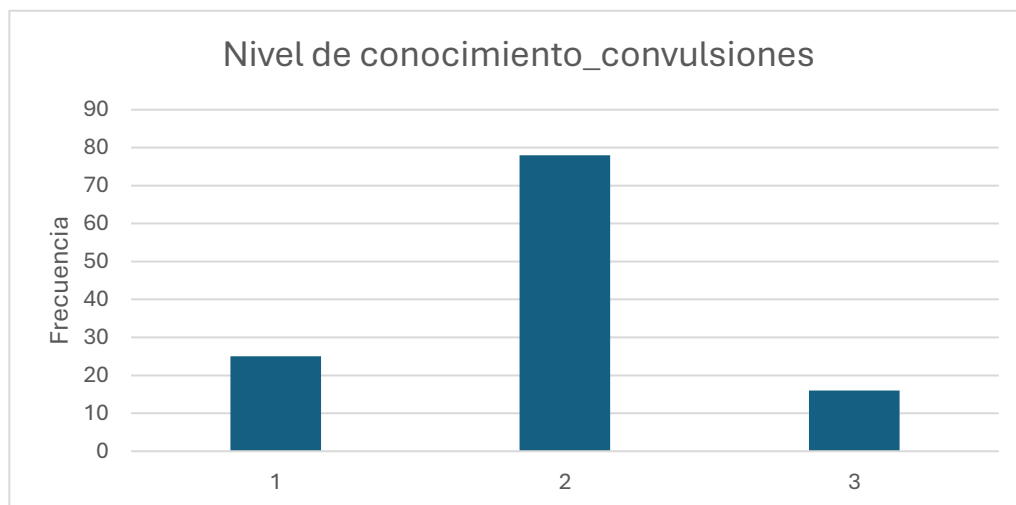


Gráfico 4. Nivel de Conocimientos sobre el manejo de hemorragias en Primeros Auxilios en los docentes de instituciones educativas privadas del distrito de Chincha Alta – 2025.

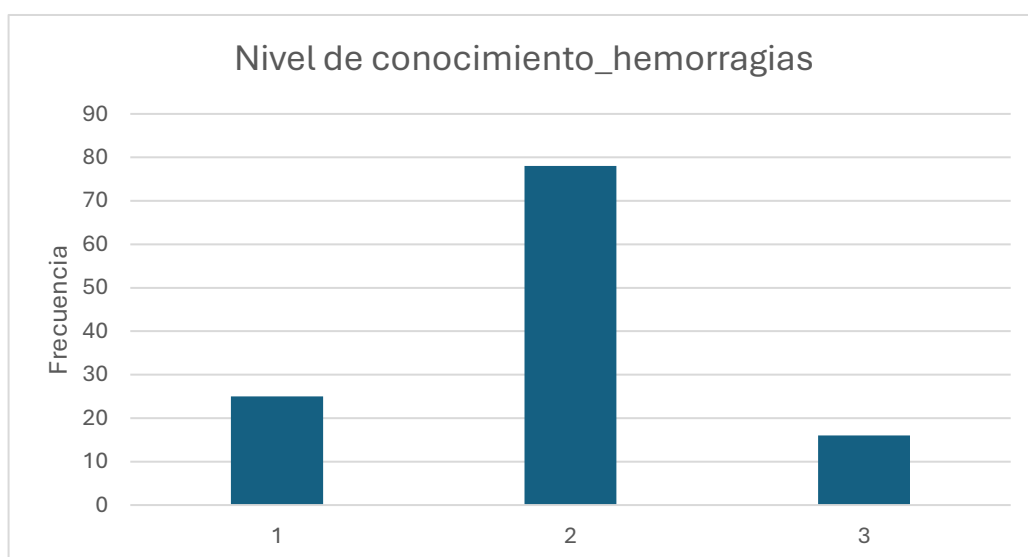


Gráfico 5. Nivel de Conocimientos sobre el manejo de atragantamiento en Primeros Auxilios en los docentes de instituciones educativas privadas del distrito de Chincha Alta – 2025.

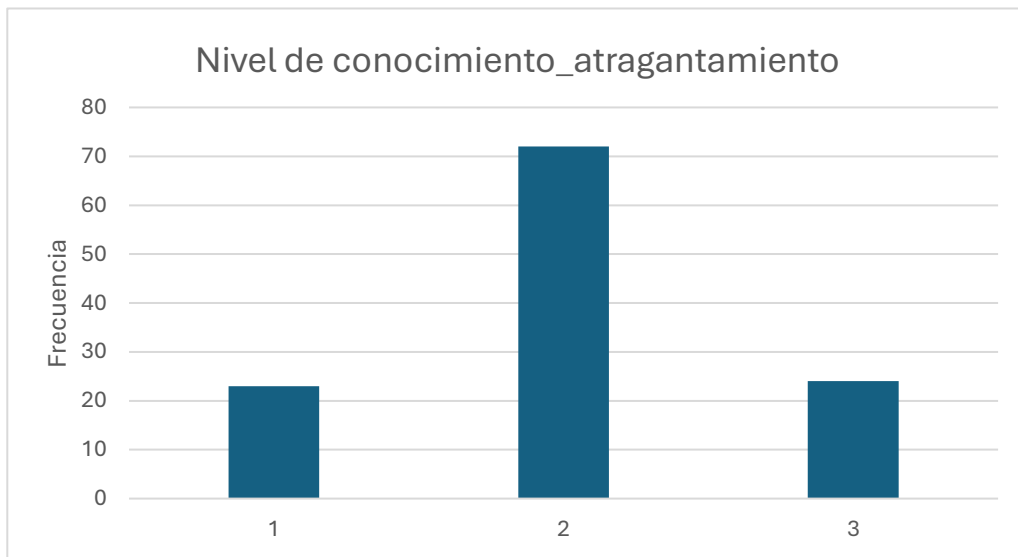


Tabla 2. Relación entre nivel de conocimientos de los docentes y edad y años de experiencia (Pearson)

	Edad	Año de Experiencia
Nivel de conocimiento		
Correlación de Pearson	0.095	0.147
Sig (bilateral)	0.304	0.111
N	119	119

Tabla 3. Relación entre nivel de conocimientos de los docentes y sexo (T de Student)

	Mujer	Hombre
Nivel de conocimiento		
DE	86	33
Sig (bilateral)	1.66	1.70
N	86	33

Tabla 4. Relación entre nivel de conocimientos de los docentes y capacitación (T de Student)

	Sí	No
Capacitación de primeros auxilios		
Nivel de conocimiento		
DE	0.49	0.46
Sig (bilateral)	0.72	0.44
N	43	76

Tabla 5. Relación entre nivel de conocimientos de los docentes y grado académico (ANOVA)

	Grado académico
Nivel de conocimiento	
Sig.	0.587
F	0.646

ANEXOS

Anexo 1: Definición operacional de variables

Variable	Definición conceptual / operativa	Dimensiones / Indicadores	Ítems / Instrumento	Tipo / Escala	Codificación sugerida
Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios	Conjunto de información y datos que presentan los docentes sobre primeros auxilios. Se evidencia a través de las acciones realizadas ante emergencias.	Dimensiones: Heridas, Convulsiones, Hemorragias, Atragantamiento. Indicadores: Conocimientos teóricos y prácticos sobre atención inicial ante cada dimensión.	20 preguntas: Distribuidas en 4 dimensiones. Instrumento: Cuestionario (Ver Anexo 4).	Cuantitativa – Ordinal	Evaluación: • Alto: $\geq 75\%$ • Medio: 50% – 74% • Bajo: $< 50\%$
Edad	Edad en años al momento de la encuesta.	—	Pregunta abierta.	Numérica continua	Rango sugerido: 22–65
Sexo	Sexo reportado por el docente.	—	Pregunta cerrada.	Categoría nominal	0 = Masculino 1 = Femenino
Años de experiencia	Años de experiencia docente.	—	Pregunta numérica.	Numérica continua / ordinal	Número de años reportado
Nivel de estudios	Máximo nivel educativo alcanzado.	—	Pregunta cerrada.	Ordinal	0 = Doctor 1 = Magister 2 = Especialista 3 = Licenciado(a)

					4 = Bachiller 5 = Otros
Capacitación previa	Ha recibido capacitación en primeros auxilios anteriormente.	—	Pregunta cerrada.	Nominal dicotómica	0 = No 1 = Sí

Anexo 2: Dimensiones, indicadores e ítems

Dimensión	Indicador	Ítems	Preguntas
Heridas	Conocimientos sobre atención ante heridas (abrasivas, penetrantes, cortantes).	1 – 5	1) Lavarse las manos antes de ayudar. (V/F) 2) Calmar a la víctima antes de curar. (V/F) 3) Llamar a la ambulancia ante herida penetrante. (V/F) 4) Presionar con paño limpio 5 minutos y llevar al hospital. (V/F) 5) Verificar conciencia del alumno. (V/F)
Convulsiones	Conocimientos sobre actuación ante episodios convulsivos.	6 – 10	6) Retirar objetos peligrosos. (V/F) 7) Sujetar al alumno. (V/F) 8) Introducir dedos en la boca. (V/F) 9) Colocar de costado si hay saliva. (V/F) 10) No llevar al hospital. (V/F)
Hemorragias	Conocimientos sobre atención ante hemorragias (capilar, venosa, nasal).	11 – 15	11) Lavar herida capilar con agua. (V/F) 12) Inclinar cabeza hacia adelante en sangrado nasal. (V/F) 13) Presionar herida venosa 5 min. (V/F) 14) Llevar al hospital tras detener sangrado. (V/F) 15) Presión directa si no se detiene. (V/F)
Atragantamiento	Conocimientos sobre atención ante obstrucción de vías respiratorias.	16 – 20	16) Definición de atragantamiento. (V/F) 17) Maniobra de Heimlich. (V/F) 18) Manos al cuello como signo. (V/F) 19) No puede respirar = atragantamiento. (V/F) 20) Heimlich solo si hay signos. (V/F)

Anexo 3: Ficha de Datos Sociodemográficos

Ficha de recolección de datos

Sexo:

- Femenino
- Masculino

Edad: _____

Años de experiencia: _____

Nivel de formación académica

- Doctor
- Magíster
- Especialista
- Licenciado(a)
- Bachiller

¿Qué curso o cursos dicta?

¿Cuenta con capacitaciones sobre primeros auxilios?

- Sí
- No

¿Alguna vez has presenciado algún accidente en un centro laboral?

- Sí
- No

Anexo 4: Cuestionario

Cuestionario sobre el nivel de conocimientos de primeros auxilios

Este cuestionario pretenderá explorar el nivel de conocimientos en primeros auxilios que presentan los docentes de los centros institucionales mencionados.

Este cuestionario será anónimo, por lo que le pedimos que conteste con mayor sinceridad, ya que los datos obtenidos son importantes para esta investigación. De esta manera, señale con una cruz (X) la respuesta que considere en cada casilla, por lo que solo deberá marcar una respuesta.

Nº	Pregunta	Verdadero	Falso
1	¿Cuándo un alumno presenta una herida, lo primero que se debe hacer para ayudarlo es lavarse las manos? Rpta: V		
2	¿Cuándo un alumno está corriendo y al caer sus rodillas hacen contacto con el suelo produciendo un sangrado (herida abrasiva), lo primero que se debe hacer es calmar a la víctima y luego proceder con la curación? Rpta: V		
3	En caso un alumno se incruste accidentalmente un objeto en cualquier parte de su cuerpo y este presente sangrado (herida penetrante) ¿Se deberá llamar inmediatamente a una ambulancia? Rpta: V		
4	¿Las heridas que han sido producidas por un objeto filoso (heridas cortantes) y producen sangrado se deben tratar haciendo presión con un paño limpio por 5 minutos y luego llevar al alumno al hospital más cercano? Rpta: V		
5	En caso un alumno haya sufrido un accidente en la cual tenga una herida penetrante ¿Debemos verificar si se encuentra consciente? Rpta: V		

N°	Pregunta	Verdadero	Falso
6	<p>¿Cuándo un alumno tiene una convulsión se deben de retirar los objetos que pudieran causar algún daño?</p> <p>Rpta: V</p>		
7	<p>Durante una convulsión, es importante sujetar fuertemente al alumno para que no se mueva.</p> <p>Rpta: F</p>		
8	<p>¿Cuándo se presenta una convulsión en un alumno es importante introducir los dedos en la boca?</p> <p>Rpta: F</p>		
9	<p>En caso un alumno presente convulsiones es importante colocarlo de costado cuando existe exceso de saliva.</p> <p>Rpta: V</p>		
10	<p>Luego que la convulsión en el alumno haya terminado no es necesario llevarlo al hospital más cercano.</p> <p>Rpta: F</p>		
11	<p>¿Cuándo un alumno presenta una hemorragia de origen capilar se debe lavar la herida con agua?</p> <p>Rpta: V</p>		
12	<p>En caso un alumno presente sangrado nasal deberá inclinar su cabeza hacia adelante.</p> <p>Rpta: V</p>		
13	<p>Cuando un alumno se corta accidentalmente con un objeto filoso alguna vena de su cuerpo y la sangre empieza a salir de manera continua (hemorragia venosa) ¿Se debe presionar durante 5 minutos la herida con un paño limpio?</p> <p>Rpta: V</p>		
14	<p>¿Cuándo la hemorragia de origen venoso se haya detenido se debe llevar al alumno al hospital más cercano?</p> <p>Rpta: V</p>		

N°	Pregunta	Verdadero	Falso
15	<p>Cuando un alumno tiene una hemorragia de origen venoso y este no se detiene ¿Se deberá realizar presión directa en la herida y realizar el traslado al hospital más cercano?</p> <p>Rpta: V</p>		
16	<p>¿El atragantamiento ocurre cuando un cuerpo extraño obstruye las vías aéreas?</p> <p>Rpta: V</p>		
17	<p>¿Es la maniobra de Heimlich un método que se maneja en casos de atragantamiento por cuerpos extraños en las vías aéreas?</p> <p>Rpta: V</p>		
18	<p>¿Cuándo un alumno lleva ambas manos a su cuello, significa que sus vías aéreas están siendo obstruidas por un cuerpo extraño?</p> <p>Rpta: V</p>		
19	<p>¿Cuándo un alumno le indica que no puede respirar significa que está presentando obstrucción de sus vías aéreas (atragantamiento)?</p> <p>Rpta: V</p>		
20	<p>¿La maniobra de Heimlich solo debe utilizarse cuando un alumno presenta signos de atragantamiento?</p> <p>Rpta: V</p>		

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Propósito del estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio para medir el nivel de conocimiento en primeros auxilios en los docentes, de esta manera se podrá demostrar si los docentes están preparados para brindar auxilio ante urgencias y emergencia que puedan ocurrir en su centro de labores. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Los primeros auxilios son las actividades o medidas que se efectúa ante un accidente y concede una atención rápida del afectado hasta la intervención del personal especializado. Por ello, la presente investigación contribuirá en conocimientos sobre primeros auxilios a docentes de primaria, así como las instrucciones prácticas ante una emergencia.

Procedimientos:

Si acepta participar en este estudio, se le solicitará que complete un cuestionario sobre primeros auxilios. Este cuestionario tiene un total de 20 preguntas de verdadero y falso, y evaluará su conocimiento en temas básicos de primeros auxilios.

1. Se proporcionará una breve explicación del propósito del estudio y le aclarará cualquier duda que pueda tener antes de comenzar.
2. Si está de acuerdo en participar, se le pedirá que firme este consentimiento informado antes de proceder con el cuestionario.
3. Se le entregará un cuestionario de 20 preguntas. Cada pregunta se responderá con "verdadero" o "falso" según su conocimiento. No hay respuestas correctas o incorrectas, lo importante es su opinión o conocimiento actual.
4. Tendrá un máximo de 30 minutos para completar el cuestionario. Si termina antes, podrá entregarlo sin esperar el tiempo completo.
5. Durante el cuestionario, si tiene alguna duda sobre cómo responder, el investigador estará disponible para aclaraciones, pero no para sugerir respuestas.
6. Al finalizar, entregará el cuestionario al investigador. Este será evaluado de manera anónima, asegurando que sus respuestas no serán vinculadas a su identidad.

7. Una vez entregado el cuestionario, no se requerirán más acciones por su parte. Se le dará un agradecimiento por su tiempo y participación.

Riesgos:

La participación en este estudio no presenta ningún riesgo físico, emocional o psicológico para usted. El cuestionario consta únicamente de preguntas sobre su conocimiento en primeros auxilios, y no requiere la realización de ninguna actividad que pueda poner en peligro su bienestar.

En caso de que alguna pregunta le cause incomodidad, puede optar por no responderla. Además, puede retirarse del estudio en cualquier momento sin sufrir ninguna consecuencia.

Beneficios

Una vez finalizado el cuestionario, se le ofrecerá la opción de participar en un taller gratuito sobre primeros auxilios. Este taller le brindará conocimientos y habilidades prácticas que pueden ser de utilidad en situaciones de emergencia. La participación en este taller es completamente voluntaria.

Costos y compensación

Los costos de todos los exámenes serán cubiertos por el estudio y no le ocasionarán gasto alguno. No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Sólo los investigadores tendrán acceso a las bases de datos. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio. Una vez terminado el estudio se eliminarán todos los datos.

Derechos del participante:

Si decide participar en este estudio, puede retirarse en cualquier momento sin que esto le cause ningún perjuicio. También puede optar por no responder a algunas preguntas del cuestionario si así lo prefiere, sin que ello afecte su participación en el resto del estudio. Si tiene alguna pregunta o necesita más información, no dude en comunicarse con el personal

del estudio o contactar a Diego Manuel Suero Casas al teléfono [REDACTED].

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355

o al correo electrónico: orvei.ciei@oficinas-upch.pe

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH:
<https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

**Nombres y Apellidos
participante**

Firma

Fecha y Hora

**Nombres y Apellidos
investigador**

Firma

Fecha y Hora

Anexo 6: Aprobación del estudio Comité de Ética de UPCH



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

CONSTANCIA-CIEI-9-2-25

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia hace constar que el proyecto de investigación señalado a continuación fue **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo la categoría de revisión **EXPEDITA**.

Título del Proyecto : "NIVEL CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS DEL DISTRITO DE CHINCHA ALTA"
Código SIDISI : 102920
Investigador(a) principal(es) : Suero Casas Diego Manuel

La **aprobación** incluyó los documentos finales descritos a continuación:

1. Protocolo de investigación, versión 04 de fecha 27 de noviembre del 2024.
2. Consentimiento informado, versión 03 de fecha 12 de octubre del 2024.

La **APROBACIÓN** considera el cumplimiento de los estándares de la Universidad, los lineamientos científicos y éticos, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo investigador y la confidencialidad de los datos, entre otros.

Cualquier enmienda, desviaciones, eventualidad deberá ser reportada de acuerdo a los plazos y normas establecidas. El investigador reportará cada seis meses el progreso del estudio y alcanzará un informe al término de éste. La aprobación tiene vigencia desde la emisión del presente documento hasta el **Martes 06 de enero del 2026**.

El presente proyecto de investigación sólo podrá iniciarse después de haber obtenido la(s) autorización(es) de la(s) institución(es) donde se ejecutará.

Si aplica, los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

Lima, 06 de enero del 2025



Manuel Raul Perez Martinot
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación
Universidad Peruana Cayetano Heredia

Av. Honorio Delgado 430
San Martín de Porres
Apartado postal 4314
319 0000 Anexo 201355
orvel.ciei@oficinas-upch.pe
www.cayetano.edu.pe

Comité Institucional de
Ética en Investigación

Anexo 7: Análisis de la validación del instrumento

- Validez de contenido V de Aiken

Cálculo del coeficiente V de Aiken para 20 ítems evaluados por 3 expertos en tres dimensiones: claridad, relevancia y pertinencia. Este procedimiento es consistente con las prácticas usadas en análisis descriptivos típicos de estudios psicométricos en SPSS.

Ítem	V Claridad	V Relevancia	V Pertinencia
1	0.9167	0.9167	0.9167
2	0.9167	0.9167	0.9167
3	0.9167	0.9167	1
4	1	1	1
5	0.9167	1	1
6	0.9167	1	0.9167
7	1	1	1
8	1	1	1
9	1	1	1
10	1	1	1
11	1	1	1
12	1	1	1
13	1	1	1
14	1	1	1
15	1	1	1
16	1	1	1
17	1	1	1
18	1	1	1
19	1	1	1
20	1	1	1

Los resultados muestran que todos los ítems presentan valores $V \geq 0.91$, lo cual indica un alto grado de acuerdo entre los expertos y una excelente validez de contenido. La mayoría de los ítems alcanzaron $V = 1.00$, indicando acuerdo perfecto.

- *Coefficiente de concordancia de Kendall*

Resultados	
N	3
W de Kendall	0,820
Chi-cuadrado	55,306
gl	59
Sig. asintótica	0,612

Anexo 8: *Análisis estadístico Prueba Piloto*

- Análisis del KMO en la prueba piloto

Resultados	
Medida de adecuación muestral KMO	0.780
Chi-cuadrado aproximado (Bartlett)	725,341
gl	190
Sig. asintónica	0.000

- Alfa de Cronbach de la prueba piloto.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,850	40

Resultando una buena consistencia interna.

- Coeficiente de concordancia de Kendall a la prueba piloto.

Resultados	
N	3
W de Kendall	0,820
Chi-cuadrado	55,306
gl	59
Sig. asintótica	0,612

Anexo 9: Análisis estadístico de la aplicación del cuestionario

- Análisis del KMO en la aplicación del cuestionario

Resultados	
Medida de adecuación muestral KMO	0.850
Chi-cuadrado aproximado (Bartlett)	1345,672
gl	253
Sig. asintótica	0.000

El índice KMO obtenido es de 0.85 indica un nivel de adecuación muy bueno. La prueba de esfericidad de Bartlett fue significativa ($p > .001$), lo que confirma que la matriz de correlaciones no es identidad y que procede el análisis factorial.

- Alfa de Cronbach en la aplicación del cuestionario

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.89	20