



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PRIMEROS AUXILIOS
EN LOS DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “LAS 200
MILLAS”, 2025

LEVEL OF KNOWLEDGE AND ATTITUDES ABOUT FIRST AID AMONG
TEACHERS AT THE EDUCATIONAL INSTITUTION “LAS 200 MILES”, 2025

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA

AUTORES

SAMANTHA ALLISON BAZALAR SAAVEDRA

NICKOLLE STEPHANNY REYES MORI

ASESOR

DIANA ELIZABETH CALLE JACINTO DE GUILLEN

LIMA-PERÚ

2026

JURADOS

Presidente: Dr. LUIS HERMENEGILDO HUAMAN CARHUAS

Vocal: Mg. MIGUEL ANGEL ALBINO LOPEZ

Secretario: Mg. AURORA MARLENE GIRALDO GIRALDO

Fecha de sustentación: 13 de Julio del año 2026.

Calificación: aprobado

ASESOR DE TESIS

ASESOR

MG. DIANA ELIZABETH CALLE JACINTO DE GUILLEN

DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

ORCID: 0000-0003-3137-485X

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo a nuestros padres, por su amor, paciencia y apoyo incondicional durante todo este camino. Gracias por confiar siempre en nosotras y motivarnos a seguir adelante. A nuestra asesora, Mg. Diana Calle, por su paciencia y dedicación, por compartir sus conocimientos y por enseñarnos que cada exigencia es también una oportunidad para aprender, mejorar y crecer. Finalmente, a nosotras mismas, a Niki y Sammy del presente, como recuerdo de todo el esfuerzo, las noches de desvelo, las risas, las dificultades y la satisfacción de ver culminado. Que nunca olvidemos cuánto nos costó llegar hasta aquí y que siempre tengamos presente que somos capaces de alcanzar nuestras metas.

AGRADECIMIENTOS

Ante todo, agradecemos a Dios por brindarnos salud, fortaleza y sabiduría para alcanzar esta meta. Asimismo, al Señor Cautivo y a la Virgen María, por guiarnos y cuidarnos durante nuestra formación académica. A nuestra querida mentora, por su paciencia, dedicación y acompañamiento durante todo este proceso. A nuestros padres, por creer en nosotras, apoyarnos siempre y enseñarnos a luchar por nuestros sueños sin rendirnos ante las dificultades. Este logro también es de ustedes y representa el inicio de muchas metas más por alcanzar.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Financiado por el fondo de apoyo a la investigación 2024 de la Universidad Peruana
Cayetano Heredia

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS DE LAS AUTORES

Las autoras declaran no tener conflicto de intereses.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Los egresados:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	BAZALAR SAAVEDRA SAMANTHA ALLISON
2.	REYES MORI NICKOLLE STEPHANNY

Pertenecientes al programa de la **CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**, autores del trabajo titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN LOS DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "LAS 200 MILLAS", 2025** el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA** 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.	CALLE JACINTO DE GUILLEN DIANA ELIZABETH	ENFERMERÍA	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 **19%**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **trn:oid:::1:3638988471**; fecha de entrega: **02-09-2026**).
- 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, 03 de septiembre del 2026.**

Firma del asesor
N° DNI: 44285623
ORCID: 0000-0003-3137-485X



TABLA DE CONENIDOS

Resumen

Abstract

I.	Introducción.....	1
II.	Objetivos de estudio.....	16
III.	Material y método.....	17
IV.	Resultados	24
V.	Discusión	26
VI.	Limitaciones	33
VII.	Conclusiones.....	34
VIII.	Referencias bibliografías	37
IX.	Tablas	47
X.	Anexos.....	

RESUMEN

Las lesiones no intencionales son frecuentes en las escuelas, y los docentes desempeñan un papel clave en la seguridad estudiantil. No obstante, existe una problemática relacionada con el desconocimiento y las actitudes desfavorables hacia los primeros auxilios, atribuible a una formación teórica limitada o de experiencias insuficientes. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes en primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa 5033 “Las 200 Millas”, 2025. **Material y método:** Estudio analítico, cuantitativo, no experimental, correlacional y de corte transversal. La muestra incluyó 25 docentes de primaria y 23 docentes de secundaria. La recolección se realizó mediante dos cuestionarios; uno de 20 preguntas sobre primeros auxilios y otro de 12 ítems con escala Likert para evaluar actitudes. El instrumento cuenta con validez por juicio de expertos reportada en los estudios originales; la confiabilidad fue de 0,825 (KR-20) para conocimiento y 0,850 (α de Cronbach) para actitudes. **Resultados:** Se evidenció que el 10,4 % de los docentes presentaron nivel de conocimiento bueno, el 27,1 % contaron con conocimientos deficientes y el 62,5 % con conocimiento regular en relación al tema; el 52,1 % de la población demostraron una actitud positiva. **Conclusiones:** Se concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre los primeros auxilios en docentes de la institución educativa 5033 “Las 200 millas”, según la prueba de Fisher $p = 0,68$ rechazando la hipótesis alternativa.

Palabras claves: Conocimiento; actitudes; docente; primeros auxilios; enfermería (DeCS).

Abstract

Unintentional injuries are common in schools, and teachers play a key role in student safety. However, there is a problem related to a lack of knowledge and unfavorable attitudes toward first aid, attributable to limited theoretical training or insufficient experience. Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and attitudes toward first aid among teachers at Educational Institution 5033 “Las 200 Millas,” 2025. Material and methods: This was an analytical, quantitative, non-experimental, correlational, and cross-sectional study. The sample included 25 primary school teachers and 23 secondary school teachers. Data collection was carried out using two questionnaires: one with 20 questions on first aid and another with 12 Likert-scale items to assess attitudes. The instrument has validity based on expert judgment reported in the original studies; reliability was 0.825 (KR-20) for knowledge and 0.850 (Cronbach's alpha) for attitudes. Results: It was found that 10.4% of the teachers demonstrated a good level of knowledge, 27.1% had deficient knowledge, and 62.5% had fair knowledge regarding the topic; 52.1% of the population demonstrated a positive attitude. Conclusions: It is concluded that there is no statistically significant relationship between the level of knowledge and attitudes about first aid among teachers at the 5033 “Las 200 Millas” educational institution, according to Fisher's exact test ($p = 0.68$), thus rejecting the alternative hypothesis.

Keywords: Knowledge; attitudes; teacher; first aid; nursing (MeSH).

I. Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2022, indica que las lesiones no intencionales son la segunda causa de muerte; por lo que señala que cada hora mueren aproximadamente 100 niños, de los cuales el 90 % se debe a estas lesiones no intencionales (1).

Según la Sociedad de Argentina de Pediatría, indica que el 5 % de la comunidad estudiantil puede llegar a sufrir algún tipo lesión que se encuentre dentro de las actividades escolares, es decir 4 a 5 de cada 100 estudiantes se encontrarán en la estadística de lesionados. De las cuales se divide en lesiones leves que constituyen el 85 % del total, un 14 % en lesiones moderadas y lo demás son lesiones graves (2).

En el Perú en el año 2023, las lesiones no intencionales van en aumento, por ello se considera que las lesiones más comunes fueron los raspones en codos y rodillas; caídas, sangrado nasal, quemaduras, contusiones, heridas, atragantamiento, fracturas, esguinces, luxaciones, etc (3).

Estos tipos de lesiones son los más recurrentes dentro de los centros educativos, porque forman parte del entorno social más relevante para todos los niños y jóvenes, debido a que dedican la mayor parte de su tiempo aprendiendo, divirtiéndose e interactuando con los demás, esto podría aumentar la posibilidad o el riesgo de sufrir algún tipo de lesión menor o grave, siendo los lugares más comunes para lesionarse, los recreos, en las clases de educación física. De tal modo que los profesionales de educación deben esforzarse en crear un entorno seguro y proporcionar la formación adecuada, evitando o reduciendo así la exposición de niños y jóvenes a situaciones de peligros educativas (2).

Asimismo, se puede observar que el tópico de enfermería en las escuelas está poco desarrollado en el Perú, por lo que se está logrando incorporar al profesional de enfermería en el ámbito escolar, para ello en el 2021 el gobierno estableció la ley N°31317, la cual establece que las Instituciones Educativas deben integrar a las enfermeras, porque se considera que los profesionales de salud cumplen con los criterios para fomentar la promoción y prevención de la salud en los estudiantes y los demás miembros de la escuela (4).

En el Perú existen 80 mil colegios públicos y 24 mil colegios privados, de los cuales solo 60 colegios cuentan con estas placas de acreditación por parte del Sistema Nacional de Evaluación, acreditación y certificación de la Calidad Educativa (SINEACE), estas placas se les brinda a los colegios que cuentan con la siguientes necesidades básicas: una buena salubridad e infraestructura en sus instalaciones, además que los docentes tengan las suficientes capacitaciones para tratar con niños que tienen necesidades especiales (niños con síndrome de Down) (5).

Ante ello, la elección de la I.E.5033 Las 200 millas, debido a que es uno de los muchos colegios que aún no cuentan con un profesional de enfermería, es probable que los estudiantes se encuentren vulnerables ante una falta de atención adecuada en casos de una emergencia, porque en estas situaciones el profesor sustituye a la enfermera realizando acciones con la finalidad de resolver esta problemática en salud, hasta la fecha la Institución educativa después de haberse implementado esta ley, ha realizado su primera capacitación en junio del 2023 de los cuales 23 docentes de este colegio solo asistieron el 30,43 %. Así mismo seleccionamos a la población de los docentes, porque al no existir estudios relacionados en esta Institución Educativa, el proyecto que se realizará brindará una información confiable sobre el grado de

conocimiento y actitud que tiene cada profesional de educación en Primeros Auxilios (PA).

El Ministerio de Salud (MINSA) y el Ministerio de Educación (MINEDU) al no poder incorporar a una enfermera escolar dentro de los colegios en estos últimos años (2019-2023), está implementando cursos en primeros auxilios en distintas regiones con el fin de que los docentes estén preparados para una situación de emergencia, se incluyeron temas como la toma de funciones vitales, maniobra de Heimlich, RCP, curaciones y vendajes en heridas; cómo actuar en casos de desmayos, caídas y fracturas (6). Sin embargo, pese a las capacitaciones implementadas, muchos docentes pueden llegar a sentirse inseguros o renuentes a aplicar estos conocimientos en situaciones reales. Este temor y falta de confianza en sus habilidades puede derivar en la inacción ante emergencias, lo que pone en riesgo la salud y el bienestar de los estudiantes.

Debido a la problemática identificada se formula la siguiente pregunta:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre primeros auxilios en los docentes de una institución educativa “Las 200 Millas, Callao”, 2025?

Esta investigación se justifica por su aporte teórico, debido a que aporta evidencia científica nueva sobre la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes respecto a los primeros auxilios en el contexto educativo, sirviendo como un antecedente documentado para futuras investigaciones dentro del ámbito escolar.

Del mismo modo posee una importante implicancia práctica, porque al conocer los niveles de conocimiento y actitudes que tienen los docentes frente a los primeros auxilios, se proporciona un diagnóstico situacional que permite a la gestión de la

institución educativa diseñar e implementar estrategias de mejora, tales como programas de capacitación progresiva. Asimismo, se visibiliza la necesidad de gestionar un soporte especializado en la salud del entorno escolar.

Además, adquiere relevancia social porque los resultados obtenidos evidencian el estado real de la preparación docente, fundamentando la necesidad de optimizar los programas formativos en primeros auxilios. Lo cual impactará directamente en los estudiantes, al garantizarles una atención inicial oportuna en el entorno escolar. Finalmente, la utilidad metodológica del presente estudio radicó en la aplicación de instrumentos válidos y confiables para observar y medir los conocimientos en primeros auxilios, así como asociarlos con las actitudes de los profesores respecto a estas variables. Dichas herramientas quedan disponibles como recurso metodológico estandarizado para ser utilizado o adaptado en otros estudios relacionados con las variables investigadas.

A nivel internacional, según un estudio realizado en España en el año 2020, su finalidad fue evaluar los conocimientos en primeros auxilios de los profesores y los progenitores con hijos dentro de las etapas educativas en Galicia. Este estudio estuvo constituido por 470 personas de los cuales se encontraban 228 docentes, 34,2 % docentes pertenecían a la educación infantil, 65,8 % docentes a educación primaria y 242 progenitores con hijos en las etapas educativas. El 54,9 % de la población posee conocimientos en primeros auxilios, sin embargo, solo el 1,6 % ordenaron correctamente la secuencia frente a cómo actuar ante una situación de crisis. Se concluyó que existe un conocimiento bajo que ha sido evidenciado en las respuestas incorrectas por parte de los participantes relacionado con las preguntas de soporte

vital básico (SVB) esto se podría explicar que la mayoría ha realizado su última capacitación mayor a 2 años, y no han tenido capacitaciones continuas sobre primeros auxilios (7).

Por otra parte, al examinar la situación en la Unidad Educativa 'María Magdalena' en Ecuador, se evaluó el grado de preparación y conocimientos sobre primeros auxilios que poseen los docentes, siendo un estudio observacional, descriptivo, con un diseño de corte transversal, en la que participaron 60 docentes. Los resultados evidenciaron que el 33.33% de los docentes alcanzaron un nivel alto de conocimientos y el 66.67% un nivel bajo de conocimientos sobre primeros auxilios (8).

Del mismo modo, un estudio realizado en Ecuador, cuyo objetivo fue analizar el conocimiento sobre primeros auxilios que tienen los docentes de educación básica de dos instituciones educativas de la ciudad de Portoviejo en el 2023. Se contó con la participación de 100 % docentes, de los cuales 61 % docentes son trabajadores de una institución pública y 38 % son de una institución privada. El sexo femenino predominó con 71 %, mientras que el 29 % fueron varones. Las dimensiones que se evaluaron fueron respiración cardiopulmonar básica, heridas, contusiones, traumatismo y hemorragias. El 86 % de la población no había recibido alguna capacitación con referente a primeros auxilios, sin embargo 85 % tienen una motivación por querer capacitarse, además el 78,35 % saben la importancia para su desempeño profesional. Por lo tanto, se evidenció que los profesores no cuentan con conocimientos sobre primeros auxilios (9).

En el Perú un estudio cuyo objetivo fue determinar la relación entre conocimientos y

actitud en primeros auxilios de la escuela de San Juan Chota en el 2022, que contó con la participación de 80 maestros del nivel inicial y primario, de los cuales solo participaron 100 %, el estudio fue correlacional y de corte transversal. Las dimensiones que se evaluaron a los docentes fueron sobre el conocimiento del manejo de heridas donde el 47,9 % evidenció un nivel alto en conocimiento sobre el tema. Se pudo concluir que el 87,7 % de los profesores cuentan con conocimientos regulares de primeros auxilios y que el 72,2 % de los docentes tienen una actitud positiva, por otro lado, un 16,4 % de los profesores cuentan con una actitud negativa frente a los primeros auxilios. Se puede afirmar que no existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitud de los docentes de la Institución Educativa San Juan de Chota (10).

Del mismo modo, un estudio desarrollado en la Institución Educativa Reino de Suecia- Humaya en el provincia de Huaura- 2024, el cual tuvo como propósito estimar la relación entre el nivel de conocimiento en primeros auxilios y sus actitudes de la institución educativa N° 20332, para ello se llevó a cabo con un enfoque cuantitativo, de nivel correlacional, sin intervención directa (no experimental), transversal. Se contó con la participación del 100 % docentes del nivel primaria y secundaria, de los cuales se evidenció que el 90 % de los docentes tienen un conocimiento medio en primeros auxilios, el 10 % restante se dividió en 8 % conocimiento bajo y 2 % conocimiento alto. En cuanto a las actitudes el 73,1 % de los docentes mostraron tener una actitud positiva frente a una emergencia y solo el 26,9 % presentó una actitud negativa. Se concluyó que, si existe una relación significativa entre ambas variables (11).

Así mismo un estudio realizado en Ayacucho en el año 2020, cuyo objetivo principal

fue estimar el nivel de conocimiento en los docentes del nivel primario con relación a los primeros auxilios. Cuya metodología utilizada fue de diseño descriptivo, enfoque cuantitativo, no experimental. Se contó con la participación de 100% profesores, siendo el sexo femenino el que predominó con 60% docentes, resaltando que la mayoría de los participantes son menores de 40 años 48,3 %, dentro de las características sociodemográficas se evidencia que 51 % docentes contaron con situación laboral contratado y 49 % docentes eran nombrados. En cuanto a su nivel académico, el 41,7 % de los docentes poseen el título de licenciatura, 30 % cuentan con grado de magister y solo el 5 % tiene un grado de doctorado. Además, el 76,6 % de los docentes relatan no haber tenido capacitación de primeros auxilios. Con relación al nivel de conocimiento se evidenció que el 41,7 % de los docentes presentan un conocimiento bajo, el 38,3 % tiene un conocimiento medio y solo el 20 % alcanza un conocimiento alto (12).

También, una investigación realizada en una institución de Cajamarca Rioja en San Martín en el año 2022, su objetivo fue determinar la relación entre las variables de conocimiento y actitudes en los profesores del nivel secundario, cuya población estuvo constituida por 53 docentes de la I.E. Manuel Fidencio Hidalgo Flores, fue un estudio correlacional, de corte transversal, cuantitativo y descriptivo. Se evidenció que el 66,67 % son licenciados, el 8,89 % son magísteres, y el 4,4 % son doctores. El 66,67 % son varones y 33.33% son mujeres. El 73,34 % de los profesores cuentan con un conocimiento medio sobre primeros auxilios, por otro lado, aquellos docentes con conocimientos bajos tienen una actitud negativa. El 53,33 % cuentan con una actitud negativa sobre los primeros auxilios. Se evidenció que no hay relación entre

el nivel de conocimiento y actitud sobre primeros auxilios $P=0,419$ (13).

En un colegio del distrito de Laredo en el año 2024, se realizó un estudio para conocer la relación entre conocimientos y actitudes en primeros auxilios de 38 docentes. Los resultados revelaron que solo el 16 % de los educadores contaron con conocimiento alto, mientras que el 42% presentó niveles bajos o medios. En las preguntas sobre hemorragias y heridas, el 55% tenía conocimiento bajo; en atragantamientos, el 34% también carecían de información adecuada, y en el caso de fracturas, luxaciones y esguinces, solo el 16% mostró un conocimiento bajo. Además, el 63% de los docentes presentaron actitudes negativas hacia los primeros auxilios. Un análisis estadístico mostró una correlación de Spearman indicó un coeficiente de 0,798, lo que refleja una relación significativa entre conocimientos y actitudes (14).

De igual modo un estudio realizado en Ventanilla- Callao en el 2024, tuvo como propósito analizar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los docentes sobre los primeros auxilios de la institución educativa José Faustino Carrión, para ello se aplicó un cuestionario que permitió medir el nivel de conocimiento como la actitud frente a los primeros auxilios, para lo cual participaron 50 docentes, cuyo método utilizado fue cuantitativo, con nivel correlacional, de corte transversal. Los resultados evidenciaron que el 56 % de los docentes cuentan con un conocimiento medio sobre primeros auxilios, el 24 % de los docentes un nivel bajo y solo el 20 % de los docentes un nivel alto de conocimientos. En cuanto a las actitudes el 76 % mostró una actitud positiva y el 24 % restante una actitud negativa. Por lo que se concluyó que si existe una relación significativa entre ambas variables siendo

$p= 0,023$ (15).

La enseñanza es considerada como un proceso que difunde conocimiento, estrategias y se desarrolla habilidades que son dirigidas a otra persona que no lo tiene; el docente será el individuo que se encarga de velar por todos los derechos del estudiante para que no se llegue a vulnerar ninguno de ellos, asimismo también está encargado de facilitar un aprendizaje eficaz, colaborativo y significativo. Este profesional se encarga de dar estos conocimientos entre diversas instituciones y una de ellas se encuentran las instituciones educativas escolares (16).

Las instituciones educativas no solo imparten conocimientos, sino también son un lugar donde las personas conviven. Esta es una etapa primordial donde los niños pueden expresar sus emociones y sentimientos, pero estas interacciones pueden llegar a provocar accidentes que pueden ser leves, es donde existe una lesión que no compromete el estilo de vida del individuo y que solo requiere descanso mínimo, por otro lado también puede ser grave, estas lesiones producidas afectan el estilo de vida del individuo porque el tratamiento que se aplique requiere de un descanso médico, también se puede llegar a producir la pérdida de algún miembro del cuerpo y en casos extremos puede llevar a la muerte (17).

Estos accidentes también conocidos como lesiones no intencionales, como los desmayos, dislocación, fracturas, atragantamiento y hemorragias que son más comunes en las escuelas son las que requieren de una acción rápida y eficiente, por lo cual los primeros auxilios son la mejor respuesta ante ellos, para el Instituto Nacional de Salud considera a los primeros auxilios, como el conjunto de técnicas, procedimientos, medidas y cuidados que se proporcionan a una persona (afectada)

que se encuentra en un estado de emergencia y que son aplicados de manera inmediata, con ellos son capaces de preservar la vida del individuo herido, así mismo ayuda a evitar que tenga más complicaciones físicas y psicológicas cuando se le está trasladando a un centro hospitalario (18).

Dentro de los tipos de accidentes más comunes se encuentran los desmayos; que son considerados también como síncope, la cual es la pérdida de conocimiento que se da durante un corto periodo de tiempo, con una recuperación más rápida y sin complicaciones, por ello las causas más comunes que podrían provocarlas son: las emociones intensas, ayunos prolongados, ejercicio excesivo, etc. Y para poder identificarlo se da mediante los siguientes síntomas como: piel fría, pálida, pulso radial débil, debilidad muscular, etc (19).

Otro tema importante por conocer es sobre la dislocación; la cual se considera una lesión en las articulaciones que se produce porque los extremos de los huesos se salen de su posición normal, por lo cual los accidentes más comunes que podrían desencadenarlo son las caídas, los accidentes en deportes, etc. A diferencia de una fractura que es una rotura violenta del hueso que necesariamente se requiere de la intervención del médico, es más propenso que ocurra en accidentes automovilísticos, golpes directos etc (20).

A su vez es importante identificar una asfixia por atragantamiento, para ello hay que tener en cuenta las acciones de la víctima, ya que se presionará el cuello con ambas manos, evidenciando una tos fuerte, piel azulado o morado (cianosis) (21), por lo cual el Sistema de Atención Móvil de Urgencias (SAMU) del Ministerio de Salud, menciona que en estos caso el procedimiento más recomendado es realizar la Maniobra de Heimlich, este es un procedimiento sencillo y eficaz que puede llegar a

salvar la vida del individuo, consiste en colocarse por la parte de atrás de la persona, rodeando la cintura con los brazos, realizar un puño con las manos y ejecutar una compresión fuerte para poder retirar el objeto de las vías aéreas (22).

Asimismo, de manera rápida e instantánea se actúa ante una hemorragia, se considera como la pérdida de sangre por daño en los vasos sanguíneos (23), que se produce por actos inseguros según la OMS, 2023 (24), para ello el tratamiento más eficaz para esta situación, es aplicar presión directa, con el uso de gasas o tela limpia en un tiempo estimado de 10 minutos con el fin de detener el sangrado según el Ministerio de Salud (25). Cabe resaltar que algunas actividades inseguras como las caídas, golpes, entre otros, pueden producir traumatismos craneoencefálicos, intoxicaciones, entre otros. Provocando lesiones cerebrales lo cual esto conlleva actividades eléctricas anormales en el cerebro y esto produce las posibles convulsiones (26). Lo caracteriza como una urgencia neurológica, cuyos síntomas más destacados son la pérdida del conocimiento, rigidez en los miembros, apnea, ojos desviados, etc (27).

Otro accidente común son las quemaduras, según la OMS considera como una lesión en la piel u otro tejido del cuerpo humano que se puede causar principalmente por el calor, la radiación, la radiactividad, la electricidad, la fricción o el contacto con sustancias químicas (28). Para poder reconocerlo, es necesario tener en cuenta los síntomas como la inflamación de la piel, ampollas, fiebre, etc (29). Por eso el Ministerio de salud, señala las acciones primordiales que se deben realizar ante esta situación; primero es aplicar abundante agua en la zona aproximadamente de 15 a 20 minutos, no reventar las ampollas en caso hubiera y evitar colocar tratamiento tópico como cremas o aceites, entre otros (30).

Ante todo, ello, la población se encuentra expuesta a las alergias que son ciertos agentes alérgenos que provocan una reacción exagerada frente a una exposición o sustancias extrañas al organismo, que pueden desencadenar sintomatología como erupciones en la piel, estornudos, mucosidad, dificultad para respirar, entre otros. Y poder contrarrestarlas es importante evitar tener contacto con ellos y en casos de ser muy grave dirigirse inmediatamente al centro de salud más cercano para poder revertirlo (31).

Con el fin de reducir las lesiones no intencionales, consideramos que las medidas preventivas, son muy importantes, porque son protocolos de bioseguridad, normas que nos ayudan a mitigar los riesgos (32), para ello es de suma importancia contar con un botiquín de primeros auxilios y conocer los materiales que deben ir en ella, como alcohol, guantes, algodón, gasas, termómetro, etc (33).

Este conocimiento que puede ser impartido para fortalecer los primeros auxilios debe estar siempre acompañado de no solo las prácticas sino las actitudes de las personas, la actitud que se va a mostrar ante un escenario de emergencia ya que con ello se observa en el liderazgo, la toma de decisiones, técnicas, que va a implementar para socorrer a una persona, para Floyd Allport las actitudes son consideradas como un estado de una disposición mental que se encuentra organizado para que se ejerza una influencia directa en el comportamiento de una persona en su vida cotidiana (34).

Para ello las dimensiones afectivas según Schweer y Padberg se compone primordialmente de las emociones se produce debido a la interacción que se tiene con su entorno por lo cual en los primeros auxilios es importante ya que se observa su actitud al socorrer, su deseo de querer aprender más, su amor hacia los niños y a su profesión (35).

Por otro lado, la dimensión cognitiva, según Cabrera y Vizcaíno, engloba un conjunto de habilidades que son muy importantes para el aprendizaje, entre ellas está la creatividad, el pensamiento crítico y la resolución de problemas. De este modo, su desarrollo ayuda a los docentes a transformar la información teórica sobre una emergencia en conductas organizadas y seguras que garanticen una respuesta eficaz ante las lesiones no intencionales (36). En el presente estudio no se evaluó la dimensión cognitiva como una dimensión específica. La investigación se centró en analizar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre primeros auxilios en docentes. La dimensión cognitiva fue considerada únicamente como fundamento teórico para comprender la variable conocimiento y no como una dimensión independiente objeto de medición.

Finalmente, para la dimensión conductual, según Borda y Flores, se considera una conducta o acto, la cual se manifiesta ante una situación, que se produce a partir de la combinación de las dimensiones afectivas y cognitivas. En el ámbito de los primeros auxilios se realiza un análisis en el liderazgo, prevención de complicaciones y si existe dificultad en el cuidado, por lo tanto, estas dimensiones son las más adecuadas y de mejor abordaje que se debe implementar en los docentes para la acción en situaciones de emergencia (37).

El profesional de educación se encuentra en cada una de las etapas de vida del niño y adolescente por lo cual es importante y necesario que sepa actuar en distintas circunstancias que se presente a lo largo de su carrera, entre ellas tener un buen conocimiento y actitudes en PA, se le abrirá las puertas a otro tipo de comprensión, porque le ayudará a estar más capacitado y a tener un mejor desenvolvimiento ante una emergencia.

Nola Pender afirma que la promoción de la salud consiste en el desarrollo de conductas impulsadas por el deseo de alcanzar el potencial humano y el bienestar integral. Bajo esta premisa, dado que los docentes no pertenecen al área de la salud, deben construir su conocimiento en primeros auxilios, a través de capacitaciones continuas y de la experiencia práctica, adquiriendo herramientas esenciales para ofrecer una atención adecuada ante emergencias escolares. En este sentido, la variable nivel de conocimiento sobre primeros auxilios se relaciona directamente con el componente cognitivo del modelo de Pender; esto se debe a que la información teórica permite al docente comprender mejor la naturaleza del riesgo y adoptar conductas organizadas para salvaguardar la integridad de los estudiantes en el entorno escolar (38).

Asimismo, el propósito fundamental de este modelo es comprender los determinantes que guían a los individuos a tomar decisiones saludables que impacten positivamente en su entorno. En el ámbito educativo, el profesor ejerce un rol muy importante como agente promotor de un ambiente seguro, dado que en el entorno escolar las lesiones no intencionales son inevitables, por lo cual, al tener a un cuerpo docente bien capacitado, este no solo actúa de forma reactiva, sino que se constituye como referente positivo de prevención y seguridad en las actividades físicas. Desde este enfoque, la variable actitudes sobre primeros auxilios se asocia directamente con la disposición y motivación frente a estos eventos críticos, aspectos que Pender considera elementos clave para modificar la conducta humana y fomentar prácticas que garanticen la seguridad escolar (38).

La justificación para elegir esta teoría se basa principalmente en la importancia de la conducta promotora de la salud, el conocimiento y la actitud que toda persona debe

tener ante situaciones de peligro, lo cual se manifiesta a través de las acciones de primera respuesta que implementará y servirán como guía a lo largo de su vida. Bajo esta perspectiva, este modelo sostiene que un docente con más información y preparación tiene más posibilidades de desarrollar conductas preventivas y responder de manera adecuada ante emergencias que puedan presentarse en la comunidad estudiantil, consolidando así una conducta promotora de la salud en el entorno escolar.

II. Objetivos de estudio

2.1.Objetivo general

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre los primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa 5033 “Las 200 Millas”, 2025.

2.2.Objetivo específico

- Identificar el nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa 5033 “Las 200 Millas”.
- Identificar las actitudes sobre los primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa 5033 “Las 200 Millas”.

2.3.Hipótesis

- Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre los primeros auxilios en docentes de la institución educativa 5033 “Las 200 millas”.
- Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre los primeros auxilios en docentes de la institución educativa 5033 “Las 200 millas”.

III. Material y método

3.1. Diseño de estudio:

La investigación es de diseño analítico, con un enfoque cuantitativo, de corte transversal y correlacional.

3.2. Población y muestra:

- Área de estudio

El lugar de estudio “I.E 5033 Las 200 Millas”, se encuentra en el distrito del Callao, que está supervisado por la Dirección Regional de Educación DRE del Callao, que pertenece al sector público. Es un centro educativo mixto, que cuenta con nivel primaria y secundaria.

- Población

El presente estudio estuvo conformado por toda la plana de profesores de la Institución Educativa 5033 “Las 200 Millas”, haciendo un total de 57 docentes entre varones y mujeres.

- Criterios de selección

Inclusión:

- Docentes que acepten participar del estudio y que firmen el consentimiento informado.
- Docentes que tengan laborando un tiempo no menor a 1 año dentro de la Institución Educativa.
- Docentes que laboran bajo cualquier modalidad de contrato.
- Docentes de ambos sexos.

Exclusión

- Docentes que se encontraban de licencia o periodo vacacional.

- Muestra

Se aplicó la técnica de muestreo no probabilístico por conveniencia, que consistió principalmente en seleccionar una muestra de la población considerando los criterios de selección, de acuerdo con la conveniencia del investigador si deseaban participar del estudio se procedió a la recolección de datos.

Finalmente se concretó la participación de 48 docentes de la Institución Educativa 5033 “Las 200 Millas”.

3.3. Definición operacional de las variables

ANEXO 6

3.4. Procedimiento y técnicas

- Técnica

Como técnica de recolección de datos fue la encuesta y como instrumento se utilizaron dos cuestionarios, un cuestionario que midió el nivel de conocimiento y el segundo fue el test de Likert para identificar la actitud que tenían los docentes sobre los primeros auxilios.

Para la medición del nivel de conocimiento se utilizó un instrumento el cual fue extraído de la tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitud en primeros auxilios en los docentes de una Institución Educativa Emblemática Chiclayo, 2019” que fue realizado por Ruiz Medina Sayuri y Sigüeñas Cabrera Gladis (39), el cual contó con un total de 20 preguntas con alternativas de opción múltiple:

- **Pregunta 1 a 3:** Conceptos generales del tema.
- **Pregunta 4 a 10:** Accidentes más frecuentes.

- **Pregunta 11 a 18:** Acciones que se utilizan ante una situación de riesgo.
- **Pregunta 19 a 20:** Medidas de prevención.

La calificación varía según las respuestas, si es correcta obtiene 1 punto, y si es incorrecta 0 punto, alcanzando así un puntaje entre 0 y 20, dividiéndose en tres niveles:

- Conocimiento bueno: 15 a 20 puntos.
- Conocimiento regular: 11 a 14 puntos.
- Conocimiento deficiente: 0 a 10 puntos

De la misma manera para medir la actitud que tenían los docentes sobre los primeros auxilios se utilizó un test de Likert, instrumento que fue realizado por la autora Díaz Cotrina Ananí, para la tesis “Conocimiento y actitudes de primeros auxilios en docentes del Colegio San Juan de Chota” (10), la cual consta con una escala con las siguientes alternativas:

- Totalmente En Desacuerdo: 1
- Desacuerdo: 2
- Indeciso: 3
- De Acuerdo: 4
- Totalmente de acuerdo: 5

Interpretación de los puntajes:

- Refleja una actitud positiva si obtiene 45 a 60 puntos.
- Refleja una actitud negativa si obtiene de 12 a 44 puntos.

- Validez

3.5. Los instrumentos utilizados en el presente estudio fueron seleccionados a

partir de investigaciones previamente validadas. El cuestionario sobre conocimientos en primeros auxilios fue desarrollado originalmente por Ruiz y Sigueña, mientras que la escala de actitudes tipo Likert fue diseñada por Díaz. En sus publicaciones originales, ambos instrumentos fueron sometidos a un proceso de validación mediante juicio de expertos, contando con la participación de seis especialistas en el tema, lo cual garantizó la pertinencia y relevancia de los ítems respecto a los objetivos de estudio. Ante la ausencia de indicadores cuantitativos específicos adicionales en las fuentes primarias (como coeficientes V de Aiken o índices de concordancia), el presente trabajo se ciñe a reportar los resultados de validación de contenido declarados por los autores originales, dejando constancia de la imposibilidad de verificar los indicadores detallados de los estudios fuente.

Confiabilidad: Para garantizar la rigurosidad técnica de los instrumentos, se determinó la consistencia interna mediante una prueba piloto aplicada a 30 docentes de la I.E. Sagrado Corazón de Jesús. Para el cuestionario de conocimientos (ítems dicotómicos), se empleó el coeficiente Kuder-Richardson (KR-20), el cual obtuvo un valor de 0,825. Por su parte, para la escala de actitudes tipo Likert, se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach, alcanzando un resultado de 0,85. Ambos coeficientes fueron procesados mediante el software estadístico SPSS 22, lo que certifica que los instrumentos adaptados son confiables y presentan una adecuada consistencia interna para su aplicación definitiva.. Ambos resultados fueron procesados en el software SPSS 22, lo cual indica que los instrumentos se encuentran aptos para su aplicación.

Procedimiento de recolección de datos:

- Al recibir la aprobación por parte del asesor, luego se solicitó la revisión y posterior aprobación por parte del Comité revisor de la Facultad de Enfermería. Después de haber sido aprobado, fue registrado en el Sistema de Descentralizado de Información y Seguimiento de la Información. Posteriormente de la inscripción en SIDISI se solicitó la revisión y futura aprobación por parte del Comité Institucional de Ética de la UPOCH. Con la carta de aprobación del CIE se le presentó una copia a la directora de la institución educativa 5033 Las 200 Millas.
- La recolección de datos se realizó en un solo día y fue en la sala de docentes, cuyo lugar fue previamente coordinado con el director del colegio. El tiempo estimado fue de aproximadamente de tres horas, en la cual se realizó luego de las actividades académicas (durante la tarde), se llevaron a cabo los procesos desde la explicación del estudio, firma del consentimiento informado, llenado de ambos instrumentos y finalmente, la sesión informativa.
- En el momento del reclutamiento, para la presentación y explicación de la investigación tuvo un tiempo estimado de 10 minutos, seguidamente se les explicó el propósito de la investigación, beneficios y riesgos el cual tuvo un tiempo estimado de 30 minutos.
- Los docentes que aceptaron participar recibieron el consentimiento informado siguiendo la “Ley N° 29733- Protección de Datos Personales y la Exposición de Motivos que lo sustenta”, que nos permitió mantener la confidencialidad de los datos (40), y se les

acompañó durante el proceso de su llenado, para ello tuvieron un tiempo de 10 minutos.

- Se le entregó el primer cuestionario, el cual consistió en evaluar su nivel de conocimiento sobre primeros auxilios, este contó con 20 preguntas de opción múltiple y tuvieron 30 minutos para su desarrollo, para el segundo instrumento que es una escala de Likert, que se utilizó para medir su actitud en primeros auxilios contó con un tiempo estimado de 30 minutos.
- Al finalizar el llenado de ambos cuestionarios, se realizó una sesión informativa, donde se entregó una cartilla educativa de Primeros Auxilios, elaborada por el MINSA, se contó con un tiempo estimado de 60 minutos (41).
- Se recopilaron los datos en una base de Microsoft Excel para su posterior análisis.

3.6. Aspectos éticos

Se respetó el principio de autonomía debido a que los docentes fueron reconocidos como individuos libres para decidir su participación; este compromiso voluntario se plasmó a través de la firma del consentimiento informado.

Asimismo, se preservó el principio de beneficencia mediante una sesión informativa orientada a la sensibilización y transferencia de pautas básicas en primeros auxilios para los docentes. Aunque no constituyó una capacitación técnica formal, esta intervención proporcionó herramientas conceptuales iniciales para que el personal identifique riesgos y actúe oportunamente ante

emergencias, promoviendo así un entorno más seguro en beneficio directo de los estudiantes (40). Al mismo tiempo se respetó el principio de no maleficencia, ya que el estudio no les produjo ningún tipo de daño de manera directa e indirectamente, de no sentirse cómodo con alguna de las preguntas de los dos instrumentos tuvo el derecho de retirarse. Por último, también está el principio de justicia donde los docentes fueron tratados de manera justa y con equidad, no sufrieron ningún tipo de discriminación y se cumplió con las normas establecidas durante el tiempo que se realizó esta investigación.

3.7. Plan de análisis:

Los datos que se obtuvieron mediante el cuestionario y la escala de Likert fueron almacenados en un Microsoft Excel. Luego para analizar la relación entre las variables cualitativas ordinales y dicotómicas, se utilizó la prueba estadística Chi-cuadrado. Asimismo, se empleó la Prueba Exacta de Fisher de forma complementaria para aquellas subcategorías que presentaron frecuencias esperadas menores a 5. En todo el análisis, se consideró la existencia de una relación estadísticamente significativa si el valor de P fue inferior a 0.05, el cual se procesó a través del programa SPSS v.22.

IV. Resultados

Al realizar el análisis cruzado de ambas variables, se observa que el grupo de docentes con conocimiento regular presenta una distribución homogénea entre la actitud positiva y la negativa. Por otro lado, en los niveles de conocimiento bueno y deficiente se visualizan distribuciones inversas en la muestra. Al evaluar la significancia estadística, se detectó que el 33,3% de las celdas presentaban frecuencias esperadas menores a 5 (particularmente en el nivel 'Bueno'), lo cual vulnera los supuestos de aplicabilidad de la prueba de Chi-cuadrado de Pearson. Por tanto, se descartó dicha prueba y se adoptó la **prueba exacta de Fisher-Freeman-Halton** como el método de interpretación robusta, obteniéndose un valor de **$P = 0,686$** no se rechaza la hipótesis nula. Esto indica que no existe evidencia estadística suficiente para afirmar que el nivel de conocimiento y las actitudes sobre los primeros auxilios estén relacionados en la población de docentes de la I.E. 5033 'Las 200 Millas'. (Tabla 1).

Al no haberse hallado evidencia estadística suficiente para rechazar la hipótesis nula (dado que $p = 0,686 > 0,05$), se concluye que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa 5033 “Las 200 Millas”. Esto implica que, en la población estudiada, el grado de conocimiento teórico no determina ni condiciona la actitud que los docentes manifiestan frente a esta temática.

Respecto al análisis del nivel de conocimiento se evidenció que el 62.5% de los docentes posee un nivel regular, el 27.1% un nivel deficiente y solo el 10.4% un nivel bueno (Tabla 2). En cuanto a las actitudes evaluadas mediante la escala de Likert, se encontró una distribución reñida, donde el 52.1% de los profesores manifestaron una actitud positiva y el 47.9% una actitud negativa (Tabla 3).

Finalmente, las características sociodemográficas de la muestra (N = 48) detallan una participación de 25 docentes del nivel primaria y 23 de secundaria. La edad promedio de los participantes fue de 50 años (con una desviación estándar de p 7.65 años), con un marcado predominio del sexo femenino (75%). Asimismo, la experiencia profesional media se situó en 18.75 años (p= 9.34). En el aspecto académico, prevalece el grado de licenciatura con un 83.3% frente a un 16.7% de docentes que cuentan con el grado de magíster (Tabla 4).

V. Discusión

El presente estudio se propuso como objetivo general determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre primeros auxilios que tienen los docentes de la Institución Educativa 5033 “Las 200 Millas”. Al analizar la correlación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en los docentes, se obtuvo como resultado que entre las variables no existe una relación significativa, a diferencia de otros estudios en los que sí se visualizó una relación entre ambas variables, como el estudio de Molina N. y Suarez F., así como el de Maturrano V. y Torres A. Las diferencias se destacan en la muestra utilizada, los instrumentos de medición (validez y confiabilidad), diseño metodológico, incluso el programa para obtener los resultados. Por ende, existen muchos factores dentro del contexto que predominan y hacen que las variables no necesariamente estén relacionadas entre sí, como lo resalta Guerrero A. y Garcia C., quienes enfatizan la importancia de tener un diseño cuidadoso que logre identificar lo que estamos buscando. Del mismo modo que los instrumentos cuentan con una validez y confiabilidad mediante un jurado experto sobre el tema, para así determinar su credibilidad y aplicabilidad (42).

Ante todo, lo señalado, se puede resaltar que, independientemente de las estrategias implementadas al realizar este trabajo de investigación, los resultados pueden variar. Por último, con todos los antecedentes proporcionados en la discusión, al analizarlos en conjunto con la presente investigación, es evidente que la formación continua de los docentes es fundamental.

Este enfoque no solo enriquece su conocimiento, sino que también fortalece su capacidad para enfrentar desafíos en el aula, promoviendo un ambiente de aprendizaje más dinámico y efectivo.

En consonancia con el primer objetivo específico, orientado a identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes, se identificó que el 62,5 % de la muestra cuenta con conocimiento regular y que el 10,4 % de la plana docente posee un conocimiento bueno. Estos hallazgos son similares a lo encontrado en un estudio realizado en Chota por la investigadora Díaz C, en el año 2021, cuya muestra de estudio también fue de docentes. En este estudio, se encontró que el 87,7 % de los docentes tenían un conocimiento regular y un 8,2 % tenían un alto conocimiento en el tema de primeros auxilios. Así, ambos estudios reflejan una tendencia comparable en cuanto a los niveles de conocimiento de los docentes.

De igual manera, el estudio llevado a cabo en la Institución Educativa “Reino de Suecia” de Humaya, por los autores Maturrano V. y Torres A, en el año 2024, revela que el conocimiento regular predomina en un 90 % (n=54) en comparación con sólo un 2 % del conocimiento bueno. El estudio de Maturrano y Torres (2024) en la I.E. 'Reino de Suecia' aporta evidencia comparativa fundamental para alcanzar el primer objetivo específico de la presente investigación, el cual busca identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios. Al revelar una predominancia del nivel regular (90%), este antecedente permite contrastar la tendencia de conocimiento encontrada en nuestra población. Dicho aporte es clave, pues facilita el análisis de si la prevalencia de un nivel de conocimiento regular es una constante en el ámbito

educativo local o si existen variaciones significativas en la Institución Educativa 5033 'Las 200 Millas', proporcionando una base empírica para validar la precisión de nuestro diagnóstico situacional. Al contrastar los resultados obtenidos en la I.E. 5033 'Las 200 Millas' (donde el **62,5 %** de los docentes presentó un nivel de conocimiento regular) con los antecedentes de Maturrano y Torres (2024), quienes reportaron un **90%** de nivel regular, y Molina y Suárez (2024), con un **56%**, las variaciones observadas se explican por factores como la disparidad en el acceso a programas de capacitación oficial, la carga académica diferenciada que limita el tiempo de actualización docente y las particularidades del perfil sociodemográfico de cada muestra; estos elementos, al analizarse en función de nuestro primer objetivo específico, evidencian que el nivel de conocimiento no es una constante uniforme, sino un resultado condicionado por el entorno institucional y la gestión de la formación continua, validando así la precisión de nuestro diagnóstico situacional.

En todas estas investigaciones presentadas se pudo identificar que muchos de los autores utilizaron diferentes instrumentos y formas de recolección de datos. Algunos usaron un formulario de Google que compartieron mediante el aplicativo de WhatsApp; otros realizaron la recolección de forma presencial en las instituciones educativas y brindaron los formularios. Además, algunos cuestionarios contaban con más o menos preguntas. Al visualizar los resultados, se observa que el conocimiento que más abunda es el regular, lo que genera preguntas sobre por qué los docentes no logran obtener un conocimiento bueno. Para ello, el Ministerio de Educación en el Perú (MINEDU), señala que la carrera docente en el

país va en decadencia. Se considera que esta profesión se ha convertido en una fuente de ingresos seguros y estabilidad laboral. Sin embargo, también se ha observado que los docentes no logran tener iniciativa en actualizar sus conocimientos ni innovarse, lo que afecta su desempeño, a pesar de que la entidad promueve cursos virtuales con el objetivo de ofrecer más oportunidades para su desarrollo profesional (43).

Otro dato relevante se encuentra en relación con las preguntas con menor margen de respuestas correctas. En el estudio efectuado por Rubio C. y Becerra J, en el distrito de Laredo, 2024, cuyo objetivo es similar al del presente estudio, se obtuvo como resultado que en las dimensiones de preguntas hay ciertos ítems que fueron los menos respondidos y están relacionadas con la sección de accidentes más frecuentes. Se encontró que el 55 % del personal docente no sabe identificar una hemorragia y una herida; el 74 % no reconoce la diferencia entre la definición de las fracturas y luxación o dislocación, mientras que solo el 66 % comprende regularmente el tema de atragantamiento. Además, en el siguiente conjunto de preguntas, los ítems con menor cantidad de respuestas correctas fueron aquellos relacionados con la situación ante un episodio de convulsión, con un 53 % de respuestas incorrectas del personal docente.

Al comparar los resultados con el presente estudio, se puede resaltar que son similares, ya que el instrumento utilizado contenía preguntas y respuestas del cuestionario empleado en esta investigación. En la primera dimensión, un 52 % de docentes no contestó correctamente los ítems relacionados con la identificación de

hemorragia y heridas, mientras que un 57 % tuvo dificultades con las preguntas de fracturas y dislocaciones. En la siguiente dimensión, el 52 % de los docentes no sabe qué acciones tomar ante un episodio de convulsión. Sin embargo, se observó una diferencia en los conceptos generales de los primeros auxilios: el 0 % de los docentes respondió incorrectamente a las preguntas de esta dimensión, a diferencia del estudio mencionado, que reportó un 42% de respuestas incorrectas en esos mismos ítems.

En los últimos años, en el Perú, el Ministerio de Educación, bajo la Resolución Viceministerial N° 126-2024, establece una normativa indicando la importancia de los protocolos de primeros auxilios y su necesidad de preparar a las instituciones educativas ante una emergencia, para ello se estuvo fomentando capacitaciones constantes de estas técnicas en los tiempos libres de los educadores (44). Por lo cual indica que no se visualiza la predisposición de los docentes en querer aprender debido a que presentan una sobrecarga laboral y sobre todo porque no se cuentan con las herramientas necesarias para aprender, en la constitución no existe una ley que especifica alguna consecuencia directa hacia el docente porque no quiera capacitarse, ya que la responsabilidad legal recae en la institución educativa si un estudiante sufre algún accidente ya que el personal no se encuentra capacitado para actuar ante una situación de emergencia (45).

Finalmente, en lo que respecta al segundo objetivo específico, enfocado en identificar las actitudes sobre primeros auxilios, nuestra investigación obtuvo que el 52,1 % de nuestra muestra obtuvo una actitud positiva, mientras que sólo el 47,9

% de los docentes mostró una actitud negativa. En este caso, el dato que se resaltó fue el sexo femenino predominó, representando el 76 % (n=19) de dicho segmento, en comparación con el sexo masculino, que constituyó el 24 % (n=6) de este grupo. A diferencia, en una investigación realizada en Cajamarca por los autores Díaz E. y Malca M, donde se observa que en los resultados de una actitud positiva 46,67 % prevalece el sexo masculino y con una actitud negativa 53,33 %, a diferencia del sexo femenino que logro alcanzar una actitud positiva 46,67 % y una actitud negativa 53,33 % de su plana docente.

Esto podría explicar lo encontrado en nuestra investigación, ya que, en la muestra de estudio, hay una proporción mayor de docentes mujeres a comparación con los varones, existiendo una diferencia relevante entre la investigación citada previamente. Por lo cual, este dato se encuentra respaldado con el artículo realizado por Pasarín T, Renuncio L y Fernández L. en España, donde se señala que las docentes mujeres muestran una actitud positiva hacia la diversidad en el aula, a diferencia de los varones, sobre todo en áreas como la metodología de enseñanza y el apoyo que brindan a sus alumnos, eso le suma a que presentan una mejor percepción sobre los recursos disponibles en los colegios y que están más comprometidas con la inclusión y con satisfacer las necesidades de todos los estudiantes (46).

Por otra parte, en lo que respecta a las características sociodemográficas del presente estudio, se analizó el dato más relevante y es sobre el sexo de los docentes, donde se observó una mayor representación femenina, con un 75 %, frente a un 25

% de docentes masculinos. En la revisión de los antecedentes, no se encontraron estudios con la misma muestra; por lo tanto, se contrastan los resultados obtenidos de este estudio con otros trabajos. Los datos son similares a la indagación realizada por los autores Altamirano S, Curi B, quienes también destacan la predominancia del sexo femenino, que representa el 60 %. De igual manera, en un análisis efectuado por la autora Caicedo J. y el autor Zumbado H, en la ciudad de Portoviejo - Ecuador, se identificó que el 71% de su muestra era femenina, superando al 29 % de docentes masculino.

Sin embargo, en el estudio realizado por Díaz E. y Malca M. en Rioja, Cajamarca, se observa que la muestra de docentes presenta una predominancia del sexo masculino, con un 66,6 %. Por lo tanto, se puede atribuir que las diferencias se deben a las desigualdades culturales de los países ya mencionados. En este sentido, el artículo realizado por Dueñas S. y Román J. en Buenos Aires, publicado en 2021, señala que la feminización o predominancia de las mujeres en la educación tiene raíces históricas, donde se consideraba a la mujer como un medio para construir una “nación civilizada”.

Debido a su experiencia dentro del hogar, eran consideradas las más adecuadas para enseñar. Esto provocó que muchas de ellas ingresaran al sector educativo y fortaleció la idea que las cualidades como la paciencia y el cuidado hacia los demás eran propias de la mujer, lo que reforzó la percepción de que la docencia era una extensión de su papel en la familia. Así, la feminización en la docencia se convirtió en un fenómeno que continúa hasta hoy (47)

VI. Limitaciones

- Debido a la falta de investigaciones anteriores con el tamaño de muestra similar a nuestro estudio, se decidió compararlo con otras investigaciones realizadas en grupos de docentes con características similares.
- Una de las principales dificultades encontradas durante el desarrollo del estudio fue el tiempo para obtener la aprobación por parte del comité de ética, lo cual esta demora afectó el cronograma previsto, causando un retraso en la ejecución del proyecto. Por lo cual se coordinó una nueva fecha para la ejecución en la Institución Educativa.
- Además, debido a la saturada agenda de los docentes fue necesario establecer un horario factible para la aplicación de los instrumentos, siendo el más adecuado separar los dos niveles, docentes del nivel primaria fue en el horario de 12:00 pm a 1:00 pm y el nivel secundario en el rango de 1:00 pm a 2:00 pm. Esta organización se debió a la coordinación previa con los directivos de la Institución educativa que pudo brindarnos estos espacios en el área de la sala de profesores.

VII. Conclusiones

- Se concluye que en el presente estudio no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes en primeros auxilios de los docentes de la Institución Educativa 5033 “Las 200 Millas”, debido al valor de $p = 0,686$ que se obtuvo en la prueba exacta de Fisher, lo cual este resultado infiere que no necesariamente al tener un mayor conocimiento sobre el tema planteado se genera una actitud positiva en Primeros Auxilios.
- En el nivel de conocimiento sobre Primeros Auxilios, se constató que la gran parte de docentes al ser evaluados en la Institución Educativa 5033 “Las 200 Millas” en el año 2025, presentaron un nivel de conocimiento regular 62,5 % de la muestra total del estudio. No obstante, se visualizó carencias en ciertas preguntas que fueron contestadas correctamente en su minoría y están relacionados a los accidentes más frecuentes, especialmente en la identificación de una hemorragia y una herida, como diferenciar una luxación de una fractura y también sobre el tema de atragantamiento, además de otras dimensiones, como, por ejemplo: situación ante un episodio de convulsión.
- En el nivel de actitud en primeros auxilios, hacia los docentes evaluados en la Institución Educativa 5033 “Las 200 Millas” en el año 2025, mostró que el 52,1 % de los docentes mostró una actitud positiva, mientras que el 47,9 % mostró una actitud negativa, predominando en el grupo femenino, que es mayor en número. Al realizar la relación entre las variables, se puede apreciar que una actitud positiva no necesariamente está relacionada con un mayor

conocimiento, sugiriendo que otros factores puedan influir en esta percepción.

- Se concluye que no existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre los primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa 5033 'Las 200 Millas'. Dado que el valor obtenido mediante la prueba exacta de Fisher fue $p = 0,686$, y considerando que $p > 0,05$, se determina que no se rechaza la hipótesis nula.

Recomendaciones:

- Se sugiere que para futuras investigaciones se explore mejor la hipótesis de la relación indirecta entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la aplicación de PA en la población de docentes. Para ello es necesario analizar las variables que intervienen como la edad, el nivel educativo, los años de experiencia y sobre la frecuencia con la que han presentado situaciones de emergencia en el aula.
- Es necesario fortalecer estrategias de capacitación en primeros auxilios dirigidas a los docentes, mediante programas personalizados y adaptados a las necesidades y materiales de la Institución Educativa. De tal manera que se podrá asegurar que la información esparcida sea relevante y acorde con el contexto de cada docente, lo cual puede llegar a impactar su nivel de conocimiento y su disposición al actuar ante una situación de emergencia, además es importante prestar especial atención aquella población con menos experiencia o con una formación limitada en temas de salud, quienes podrían beneficiarse especialmente de un refuerzo en sus conocimientos y actitudes.
- Es muy importante evaluar y fortalecer la calidad de las capacitaciones que

vayan a recibir los docentes en el tema de primeros auxilios, corroborando que el personal de salud esté debidamente certificado y que el material presentado contenga las actualizaciones con las últimas guías. Eso incluye implementar ejercicios prácticos para mejorar la competencia y confianza de los profesionales de educación en la aplicación de los PA, lo que les permitirá una acción más rápida y efectiva ante una emergencia.

VIII. Referencias bibliografías

1. Hidalgo M, Serrano Y, Rondón M, Milán E, Vázquez J. Caracterización epidemiológica de lesiones no intencionales en edad pediátrica. Multimed [Internet]. 2023 [citado el 27 de Mayo de 2026]; 5;27(0):2538.
Disponble en:
<https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/2538/2591>
2. Maza X, Jara E, Velásquez P, Failoc A, Colchón K, Gordillo J. Efectividad del programa educativo sobre conocimientos y actitudes de primeros auxilios en docentes de una institución educativa. Investigación e innovación [Internet]. 2024 [citado el 27 de Mayo de 2026]; 4(4):5–12.
Disponble en:
<https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/2109>
3. Plataforma digital única del Estado Peruano. Cuidado con los accidentes más comunes que ocurren en los colegios y conozca cómo actuar en estos casos [Internet]. Perú: Gob.pe; 2023 [citado el 27 de Mayo de 2026].
Disponble en: <https://www.gob.pe/institucion/hep/noticias/727054-cuidado-con-los-accidentes-mas-comunes-que-ocurren-en-los-colegios-y-conozca-como-actuar-en-estos-casos>
4. Diario Oficial El Peruano. Los colegios deberán incluir a profesionales de la enfermería en su plana docente [sede web]. Perú: El Peruano; 2021, [acceso el 27 de Mayo de 2026]. Disponble en:
<https://elperuano.pe/noticia/125518-colegios-deberan-incluir-a-profesionales-de-la-enfermeria-en-su-plana-docente>
5. Arias G. Menos del 1% de colegios públicos y privados cuentan con

- certificados de calidad a nivel nacional [sede web]. Gestión. 2020 [acceso el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/menos-del-1-de-colegios-publicos-y-privados-cuentan-con-certificados-de-calidad-a-nivel-nacional-nndc-noticia/>
6. Gobierno Regional Lambayeque. 220 docentes son capacitados en primeros auxilios para atender eventuales emergencias en colegios [sede web]. Gob.pe. 2025 [acceso el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/regionlambayeque/noticias/1126174-220-docentes-son-capacitados-en-primeros-auxilios-para-atender-eventuales-emergencias-en-colegios>
 7. Abelairas C, Carballo A, Martínez S, López S, Rico J, Rodríguez A. Conocimiento y actitudes sobre los primeros auxilios y soporte vital básico de docentes de Educación Infantil y Primaria y los progenitores [Internet]. 2020 [citado el 27 de Mayo de 2026]; 92(5):268-276.
Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-conocimiento-actitudes-sobre-primeros-auxilios-articulo-S1695403319303698>
 8. Gaibor J, Nivel de conocimiento de primeros auxilios ante el manejo de lesiones no intencionales en docentes de Educación General Básica de la Unidad Educativa “María Magdalena” Quito-Ecuador [sede web]. 2025 [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en:
<https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/0a9f0f59-4fd7-4f1f-a469-ada12be8b28f/content>
 9. Caicedo J, Zumbado H. Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes

- de educación básica de la ciudad de Portoviejo. [Internet]. 2023 [citado el 27 de Mayo de 2026]; 17. 22-32. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5728/572874846004/html/>
10. Díaz A. Conocimiento y actitudes de primeros auxilios en docentes del colegio San Juan Chota. Universidad Nacional Autónoma De Chota [sede web] 2022 [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.unach.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f241305b-d968-41d2-84f5-26f01046db1b/content>
 11. Víctor M, Andrea T. Conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Reino de Suecia - Humaya [sede web]. 2023 [citado el 27 de Mayo de 2026].Disponible en:<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/8844/TESIS%20FINAL%20%28%20MATURRANO%20OYOLA%20VICTOR%20MOISES%20Y%20TORRES%20NICO%20ANDREA%20CRISTHEL%29%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 12. Altamirano A. Curi B. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la gran unidad escolar “Mariscal Cáceres” Ayacucho - 2020 [sede web]. 2020 [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/858180c1-2540-4392-8a38-8f1723ed255e/content>
 13. Díaz E, Malca M, Leyva E. Relación entre nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa, Nueva Cajamarca-Rioja-San Martín [sede web]. 2023 [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en:

<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5584>

14. Rubio C, Becerra J. Conocimientos y actitudes en primeros auxilios en docentes de una institución educativa del distrito de Laredo [sede web] 2024 [citado el 16 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unitru.edu.pe/entities/publication/aee88537-78f5-4cf6-9f92-c65edf610e0b>
15. Molina N, Suárez F. Conocimientos y actitud en primeros auxilios en los docentes de la institución educativa 5077 José Faustino Sánchez Carrión, Ventanilla- Callao [sede web] 2024 [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/134c1dfd-edc2-4f3f-a551-9f7479afb8b8/content>
16. Pazmiño E, Murrieta F, Morante A, Barco E. Impacto de las TICs en el proceso de aprendizaje de los estudiantes. J Sci Res [sede web]. 2023 [citado el 27 de Mayo de 2026]; 8(III CISE):324–40. Disponible en: <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/sr/article/view/3015>
17. Savio D. Anotación sobre el concepto escuela [sede web]. RECENSIÓN; 2020 [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://revistarecension.com/2020/02/13/anotacion-sobre-el-concepto-de-escuela/>
18. Enel. Reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo [sede web]. Enel; 2021 [citado el 27 de Mayo de 2026] Disponible en: <https://www.enelx.com/content/dam/local-peru/reglamento-interno-de-reguridad-y-salud-en-el-trabajo.pdf>

19. Icardio ÉP. La síncope o la pérdida de conocimiento [sede web]. Icardio.ca. 2025 [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://icardio.ca/es/la-sincope-o-la-perdida-de-conocimiento/>
20. STCONAPRA. Manual para la formación de primeros auxilios [sede web]. 2021 [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/783774/Manual_Primeros_Respondientes_v2_030321_compressed.pdf
21. Lifevac. Cómo identificar y actuar ante una persona con asfixia por atragantamiento [sede web]. LifeVac. 2023 [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: https://lifestac.es/blog/como-identificar-y-actuar-ante-una-persona-con-asfixia-por-atragantamiento/?srsltid=AfmBOorE65zPdr_G5i-uUwA4GTUBg54mwoUjApUse109GqhNiRWxZge
22. Plataforma digital única del Estado Peruano. SAMU brinda recomendaciones de primeros auxilios ante casos de urgencias y emergencias médicas [sede web]. Gob.pe. [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1021672-samu-brinda-recomendaciones-de-primeros-auxilios-ante-casos-de-urgencias-y-emergencias-medicas>
23. Instituto Nacional del Cáncer. Hemorragia [sede web]. Diccionario; 2020 [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/hemorragia>
24. Ministerio de Salud Argentina. Guía Para La Notificación Lesiones No Intencionales En El SNVS. [sede web] 2023, [citado el 27 de Mayo de 2026]

-]. Disponible en:
https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2021/08/guia_para_la_notificacion_lesiones_no_intencionales_en_el_snvs_agosto_2023_1742024.pdf
25. Plataforma digital única del Estado Peruano. ¿Cómo dar primeros auxilios en caso de emergencia por desastres naturales? - Atender hemorragias o sangrado en casos de emergencia [sede web]. 2023 [citado el 27 de Mayo de 2026]. 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>
26. OPS/OMS . Epilepsia -Organización Panamericana de la Salud [sede web]. 2020 [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/epilepsia#:~:text=Las%20convulsiones%20son%20causadas%20por>
27. Arias S, Íñiguez C, Láinez J. Manual de Urgencias Neurológicas. Sociedad Española de Neurología. [sede Web].2023.[citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en:
https://www.sen.es/pdf/2023/Manual_Urgencias_neurológicas_2023_DIGITAL.pdf
28. World Health Organization. Quemaduras [sede web]. 2023 [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/burns>
29. Fernández. Qué saber de las quemaduras [sede Web]. New Medical Economics. 2023 [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en:

<https://www.newmedicaleconomics.es/en-profundidad/que-saber-de-las-quemaduras/>

30. ¿Cómo dar primeros auxilios en caso de emergencia por desastres naturales? [sede web]. 2024 [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.gob.pe/16785-como-dar-primeros-auxilios-en-caso-de-emergencia-por-desastres-naturales-atender-quemaduras-en-casos-de-emergencia>
31. Instituto de Salud para el Bienestar. 8 de julio I Día Mundial de la Alergia [sede web]. 2023 [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.gob.mx/insabi/articulos/8-de-julio-i-dia-mundial-de-la-alergia>
32. Santana N., Quiroz C. Normas de bioseguridad para evitar la propagación del Covid-19 aplicada en el Hospital Básico Padre Miguel Fitzgerald de la Ciudad de Chone [sede web]. 2021 [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8219254.pdf>
33. Ministerio de Transporte y Comunicaciones. Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres Año de la unidad, la paz y el desarrollo Especificaciones técnicas adquisición de botiquín de primeros auxilios para las unidades vehiculares asignadas a la unidad desconcentrada de lima -callao. [sede web]. 2023. [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.sutran.gob.pe/wp-content/uploads/2023/03/2.1-ESPECIFICACIONES-T%C3%89CNICAS-BOTIQUIN-F-F.pdf>
34. La PS4. ¿Cuál es el rol del docente según Piaget? [Sede web]. 4 de agosto 2023 [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.laps4.com/preguntas-y-respuestas/cual-es-el-rol-del-docente->

segun-

piaget#:~:text=%E2%80%9CEl%20papel%20del%20docente%20es

35. Gento S, González R, Silfa H. Dimensión afectiva del liderazgo pedagógico del docente. Revista Complutense de Educación [internet]. 2020 [citado el 27 de Mayo de 2026];7;31(4):485–95. Disponible en: <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/202846/Dimension.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Macías Y, Vizcaíno Escobar A. Dimensión cognitiva de las habilidades de aprender a aprender en estudiantes de Medicina [sede Web]. 2024 [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4985>
37. Tania N, Wagner C, Magnolia R, Pauccara S, Lenin H, Cari M. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa Facultad de Ciencias de la Educación. Actitudes hacia las TIC y competencias digitales de los docentes de la Institución Educativa Túpac Amaru N° 51006 del distrito de Santiago Cusco [sede web]. 2021 [citado el 27 de Mayo de 2026].Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSA_86daa9958e18b1c10d576c5f46209cc5/Details?utm_source=chatgpt.com
38. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión; [internet]. [citado el 27 de Mayo de 2026].8(4):16–23. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003#:~:text=Est%C3%A1%20inspirado%20en%20dos%20sustentos

39. Ruiz M, Sigüeñas C. Nivel de conocimiento y actitud en primeros auxilios en los docentes de una Institución Educativa Emblemática Chiclayo [sede web]. 2019 [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/4155/BC-TES-TMP-2971.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Franco García D, Quintanilla Perea A. La protección de datos personales y el derecho al olvido en el Perú. A propósito de los estándares internacionales del Sistema Interamericano de los Derechos Humanos. Derecho PUCP [Internet]. 2020 [citado el 27 de Mayo de 2026];(84):271–99. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0251-34202020000100271
41. Gob.pe. Cartilla educativa de primeros auxilios [sede Web]. 2018 [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/slideshow/cartilla-primeros-ayudios-minsapdf/259282231>
42. Guerrero Luzuriaga A del C, García Ancira C. Evaluación de confiabilidad y validez del cuestionario que mide el nivel de satisfacción: hacia un modelo predictivo efectivo. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Sede web]. 2024 [citado el 27 de Mayo de 2026];8(1):9991-10009. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2.10313
43. Huaita D, Yangali J, Luza F, Lozada M. Valorización de la carrera docente en la realidad del Perú: análisis de factores clave. Rev Venez Gerenc [sede Web]. 2024 [citado el 27 de Mayo de 2026];29(108):1891–906. Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/rvg/article/view/42765>

44. UGEL 07. Malla de capacitaciones modulares de primeros auxilios 2025 [sede Web]. 2025 [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.ugel07.gob.pe/wp-content/uploads/2025/06/malla-actualizada-v2.pdf>
45. Ministerio de Educación [MINEDU]. Agotamiento profesional: factores de riesgo en docentes de servicios educativos públicos de EBR [sede Web]. 2021 [citado 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12799/7685/Agotamiento%20profesional%20factores%20de%20riesgo%20en%20docentes%20de%20servicios%20educativos%20p%C3%ABlicos%20de%20EBR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
46. Pasarín T., Renunció L., Fernández, M., Colegio Dulce Nombre de Jesús, Oviedo - España. Actitudes de los Docentes Ante las Necesidades Educativas. Revista de Psicología y Educación, 141. [sede web]. 2023. [citado el 27 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://doi.org/10.23923/rpye2023.02.242>
47. Dueñas D. ¿Por qué somos todas mujeres? Una aproximación exploratoria sobre la incidencia de los mandatos de género en la experiencia formativa de estudiantes de un profesorado de educación primaria. Praxis Educativa [Internet]. 2021 [citado el 27 de Mayo de 2026];25(2):1–14. Disponible en: https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0328-97022021000200102

IX. Tablas

Tabla 1: Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa las 200 Millas.

Nivel de Conocimiento	Nivel de Actitud Negativa	Nivel de Actitud Positiva	Total	Valor P
Deficiente	5	8	13	-
Regular	15	15	30	0,667
Bueno	3	2	5	0,686*
Total	23	25	48	-

Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes del colegio 5033 “Las 200 Millas”

Variable	Media	Deficiente	Regular	Bueno
Puntaje de conocimiento	11.73 +/- 2.30	13	30	5
		(27,1 %)	(62,5 %)	(10,4 %)

**Tabla 3: Nivel de actitudes sobre primeros auxilios en los docentes del colegio
5033 “Las 200 Millas”**

Variable	<i>Negativa</i>	<i>Positiva</i>
<i>Puntaje Actitud</i>	23 (47,9%)	25 (52.1%)

X. Anexos

ANEXO 1: APROBACIÓN DE LA UNIDAD OPERATIVA

Código SDIS: 213217
Título Completo del Proyecto: Nivel de conocimientos y actitudes sobre
primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa 5033 "Las 200
Hillas", 2024.
Nombre del Investigador Principal: BAZALAR SAAVEDRA SAMANTHA
ALLISON, REYES MORE NICOLLE STEPHANNY

Declaración del Jefe de la Unidad Operativa¹ en la que se llevará a cabo el estudio

Certifico que mi área operativa ha tomado conocimiento de este proyecto según nuestros procedimientos internos, y nos comprometemos a canalizarlo y apoyar las gestiones que fueran necesarias dentro de las normas vigentes, dentro de la ley y de las normas nacionales e internacionales para la realización de proyectos de investigación.

Certifico además, que el investigador principal y sus colaboradores tienen la competencia necesaria para su realización

(Podrá incluirse tantas áreas operativas como fuera necesario, un formulario por cada una)

Nombre del Jefe del Área Operativa:	Mg. Cesar Sánchez Cieza
Área Operativa:	Director de la Institución educativa
Firma y sello: 	Fecha: 31-05-24

¹ Jefe del Departamento Académico o Jefe del Laboratorio(s) o Jefe de Unidad de Investigación de la unidad de gestión para proyectos en UPCH. Para unidades operativas externas a UPCH, debe ser la persona con la responsabilidad de dar autorizaciones.

ANEXO 2: CARTA DE APROBACIÓN CIE



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

CONSTANCIA-CIEI-361-30-24

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 de conocimientos y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa 5033 "Las 200 Millas", 2024."

Código SIDISI : 213217

Investigador(a) principal(es) : Bazalar Saavedra Samantha Allison
Reyes Mori Nickolle Stephanny

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

1. Protocolo de investigación, versión 2.1 de fecha 23 de julio del 2024.
2. Consentimiento informado, versión 2.1 de fecha 23 de julio 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 29 de julio del 2025**.

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, 29 de julio del 2024



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

ANEXO 3: CARTA DE RENOVACIÓN CIE



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

CONSTANCIA CIEI-R-210-28-25

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia hace constar que el Comité Institucional de Ética en Investigación aprobó la **RENOVACIÓN** del proyecto de investigación señalado a continuación.

Título del proyecto : "Nivel de conocimientos y actitudes sobre primeros auxilios en los docentes de la institución educativa "Las 200 Millas", 2025"

Código de inscripción : 213217

Investigador(a) principal(es) : BAZALAR SAAVEDRA SAMANTHA ALLISON, REYES MORI NICKOLLE STEPHANNY

Cualquier enmienda, desviaciones y/u otras eventualidades deberá ser reportada a este Comité de acuerdo a los plazos y normas establecidas. El investigador reportará cada **6 meses** el progreso del estudio y alcanzará un informe al término de éste.

La presente **RENOVACIÓN** tiene vigencia desde el **15 de julio del 2025** hasta el **15 de julio del 2026**.

Así mismo el Comité toma conocimiento del Informe Periódico de Avances del estudio de referencia. Documento recibido en fecha 26 de junio del 2025.

Los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

La renovación de la aprobación del estudio de investigación incluye los siguientes documentos:

1. **Protocolo de investigación, versión 2.1 de fecha 23 de julio del 2024.**
2. **Consentimiento informado, versión 2.1 de fecha 23 de julio del 2024.**

Lima, 15 de julio del 2025



Manuel Raul Perez Martinot
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

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

Comité Institucional de
Ética en Investigación

ANEXO 4:

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Adultos)	
Título del estudio:	Nivel De Conocimientos y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa 5033 “ Las 200 Millas”, 2024
Investigadoras:	Bazalar Saavedra, Samantha Allison. Reyes Mori, Nickolle Stephanny
Institución:	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Propósito del estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio de investigación para medir el nivel de conocimiento y actitudes en primeros auxilios en los docentes. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Las lesiones no intencionales en los niños es un gran problema a nivel nacional que no se ha podido determinar las causas y factores que contribuyen a su aparición. Por lo cual es importante tener una buena base en primeros auxilios para poder ser capaces de actuar de manera eficaz ante una situación de emergencia. Cuyo objetivo principal es determinar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre los primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa 5033 “Las 200 Millas”.

Procedimientos:

Estimado (a) docente, para poder decidir si desea participar de este estudio debe conocer los siguientes apartados:

1. Se le hará entrega de dos cuestionarios, el primer cuestionario medirá su nivel de conocimiento sobre primeros auxilios, este cuenta con 20 preguntas de opción múltiple, para lo cual contará con un tiempo de 30 minutos.
2. El segundo instrumento, es una escala que medirá su actitud en primeros auxilios, cuenta con 12 ítems para el cual usted tendrá un tiempo de 30 minutos para poder completarlo.
3. Al finalizar el llenado de ambos cuestionarios, se le brindará una sesión informativa, que durará 60 minutos en el aula de docentes.

Riesgos:

El riesgo es mínimo de acuerdo a resultados que se obtengan de la presente investigación, si alguna de las variables resultará disminuida se brindará recomendaciones al director que están orientadas a fortalecer los conocimientos a través de capacitaciones a los docentes, para ello el director podrá solicitar al centro de salud de la jurisdicción capacitaciones en salud sobre primeros auxilios y así los docentes puedan afrontar una situación de emergencia dentro del centro educativo.

Beneficios:

Recibirá una cartilla educativa de Primeros Auxilios, realizada por el MINSA, con información sobre el tema del estudio, no se obtendrán beneficios directos de este proyecto de investigación.

Costos y compensación

No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto las investigadoras, manejarán la información obtenida y codificarán las encuestas.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no, las cuales responderemos gustosamente. Si, una vez que usted ha aceptado participar, luego se desanima o ya no desea continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación, no se realizarán comentarios, ni habrá ningún tipo de acción en su contra.

Versión 5.0 de fecha 21 de octubre del 2024.



APROBADO
Aprobación: 10.12.24

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Adultos)	
Título del estudio:	Nivel De Conocimientos y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa 5033 “ Las 200 Millas”, 2024
Investigadoras:	Bazalar Saavedra, Samantha Allison. Reyes Mori, Nickolle Stephanny
Institución:	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Propósito del estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio de investigación para medir el nivel de conocimiento y actitudes en primeros auxilios en los docentes. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Las lesiones no intencionales en los niños es un gran problema a nivel nacional que no se ha podido determinar las causas y factores que contribuyen a su aparición. Por lo cual es importante tener una buena base en primeros auxilios para poder ser capaces de actuar de manera eficaz ante una situación de emergencia. Cuyo objetivo principal es determinar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre los primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa 5033 “Las 200 Millas”.

Procedimientos:

Estimado (a) docente, para poder decidir si desea participar de este estudio debe conocer los siguientes apartados:

1. Se le hará entrega de dos cuestionarios, el primer cuestionario medirá su nivel de conocimiento sobre primeros auxilios, este cuenta con 20 preguntas de opción múltiple, para lo cual contará con un tiempo de 30 minutos.
2. El segundo instrumento, es una escala que medirá su actitud en primeros auxilios, cuenta con 12 ítems para el cual usted tendrá un tiempo de 30 minutos para poder completarlo.
3. Al finalizar el llenado de ambos cuestionarios, se le brindará una sesión informativa, que durará 60 minutos en el aula de docentes.

Riesgos:

El riesgo es mínimo de acuerdo a resultados que se obtengan de la presente investigación, si alguna de las variables resultará disminuida se brindará recomendaciones al director que están orientadas a fortalecer los conocimientos a través de capacitaciones a los docentes, para ello el director podrá solicitar al centro de salud de la jurisdicción capacitaciones en salud sobre primeros auxilios y así los docentes puedan afrontar una situación de emergencia dentro del centro educativo.

Beneficios:

Recibirá una cartilla educativa de Primeros Auxilios, realizada por el MINSA, con información sobre el tema del estudio, no se obtendrán beneficios directos de este proyecto de investigación.

Costos y compensación

No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto las investigadoras, manejarán la información obtenida y codificarán las encuestas.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no, las cuales responderemos gustosamente. Si, una vez que usted ha aceptado participar, luego se desanima o ya no desea continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación, no se realizarán comentarios, ni habrá ningún tipo de acción en su contra.

Versión 5.0 de fecha 21 de octubre del 2024.



APROBADO

FECHA DE APROBACIÓN: 10.12.24

ANEXO 5:

I. CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS DOCENTES DE UNA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA INTRODUCCIÓN: El presente cuestionario tiene como objetivo medir el nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios en los docentes de una Institución Educativa, el cual consta de 20 preguntas de opción múltiple. Agradecemos su participación en este proceso.

II. DATOS GENERALES

Edad: _____ años **Sexo:** Masculino () Femenino () **Nivel de**

enseñanza: inicial () primaria () secundaria () **Años de experiencia:** ____

Grado de educación:

- Licenciado()
- Magister()
- Doctor ()
- Otro: _____

III. DATOS ESPECÍFICOS

A continuación, se presenta un conjunto de ítems para que marque la respuesta correcta según corresponda.

1. ¿Qué son los primeros auxilios?

- A. Medidas de ayuda prestadas en el hospital lo más pronto posible.
- B. Medidas de ayuda prestadas en el lugar del accidente después de una hora.
- C. Es la ayuda inmediata, temporal y necesaria que se le da a una persona que ha sufrido un accidente o enfermedad hasta la llegada de la ayuda especializada.
- D. No sé.

2. ¿Cuál es la finalidad de los primeros auxilios?
 - A. Brindar apoyo inmediato y evitar el sangrado.
 - B. Conservar la vida, ayudar a la recuperación y evitar las complicaciones.
 - C. Conservar la calma y evitar las infecciones
 - D. No sé.
3. ¿Cuáles son los principios básicos ante un accidente o emergencia?
 - A. Proteger al accidentado, avisar a los servicios de salud y socorrer a la víctima.
 - B. Mantener la calma, no desesperarse y llamar a un familiar
 - C. Proteger al accidentado y avisar a la familia.
 - D. No
4. ¿Qué es un desmayo?
 - A. Pérdida de la conciencia por largo tiempo y recuperación rápida
 - B. Pérdida de la conciencia sin recuperación
 - C. Pérdida brusca y transitoria de la conciencia y de la fuerza muscular.
 - D. No sé
5. ¿Cuáles son las causas de un desmayo?
 - A. Emociones intensas, ver hechos desagradables, estar de pie mucho tiempo o no haber consumido alimentos
 - B. Emociones intensas, miedo, frío intenso, haber consumido alimentos pesados, estar de pie mucho tiempo
 - C. Emociones intensas, ver hechos desagradables o estar sentado mucho tiempo y levantarse repentinamente.
 - D. No sé.

6. ¿Qué es asfixia por atragantamiento?
- A. Es la obstrucción de las vías aéreas superiores causada por un cuerpo extraño.
 - B. Es la obstrucción de las vías aéreas superiores causada por una herida
 - C. Es la obstrucción de las vías aéreas superiores causada por una quemadura
 - D. No sé.
7. ¿Qué es dislocación?
- A. Es la ruptura de un ligamento
 - B. Es el movimiento de un hueso fuera de su lugar.
 - C. Es la separación de dos huesos en la articulación
 - D. No sé
8. ¿Qué es fractura?
- A. Es el movimiento de un hueso fuera de su lugar
 - B. Es la inflamación de un hueso después de una caída
 - C. Es la pérdida de la continuidad en la estructura de un hueso
 - D. No sé.
9. ¿Cuáles son los signos y síntomas de una quemadura de segundo grado?
- A. Dolor, enrojecimiento e inflamación
 - B. Dolor, enrojecimiento y ampollas.
 - C. Dolor, enrojecimiento y escozor
 - D. No sé
10. ¿Qué es una hemorragia?
- A. Es la presencia de una tumoración en la zona rectal
 - B. Es la presencia de sangre de las encías

- C. Salida de sangre de la venas, arterias o capilares de forma continua
- D. No sé

11. Si un estudiante se atraganta con una moneda, ¿qué haría usted para ayudarla?:

- A. Realizar dos insuflaciones de aire dentro de su boca.
- B. Dejarlo toser, colocarse detrás del estudiante y realizar presión con ambas manos (en forma de puño) por encima del ombligo hasta que expulse la moneda.
- C. Colocar al estudiante boca arriba para que respire mejor y elevarle las piernas.
- D. No sé

12. ¿Cómo ayudaría a un estudiante en un episodio de convulsión?

- A. Lateralizar el cuello para evitar que se ahogue con su saliva y retirar ropa que le ajuste el cuello.
- B. Darle respiración boca a boca durante la convulsión ya que presenta dificultad para respirar.
- C. Darle de beber o comer algo durante la convulsión.
- D. Colocar un trapo u objeto dentro de la boca para evitar que se muerda.

13. ¿Qué hacer si un estudiante presenta una herida?

- A. Extraer el objeto extraño (clavo, vidrio, piedra), aplicar presión directa sobre la herida y cubrir con algodón.
- B. Lavar con agua y jabón, y cubrir con algodón, colocar alcohol en la herida para que cicatrice más rápido
- C. Lavar con agua y jabón, aplicar presión directa sobre la herida y cubrir

con una tela limpia o gasa estéril.

D. No sé

14. ¿Qué hacer si un estudiante presenta sangrado nasal abundante?

A. Inclinar la cabeza hacia atrás, para detener el sangrado.

B. Inclinar la cabeza hacia adelante, colocar gasa o un trapo limpio dentro de las fosas nasales para absorber el sangrado cuidando de no obstruir la respiración.

C. Acostar al estudiante en una superficie plana, mirando hacia arriba, colocar paños de agua tibia en la nariz.

D. No sé

15. ¿Cuáles son los primeros auxilios ante una quemadura de segundo grado?

A. Aplicar agua fría durante 15 a 20 minutos, no reventar las ampollas, dar de beber agua.

B. Aplicar agua fría durante 5 minutos, no reventar las ampollas, dar de beber agua.

C. Aplicar agua fría en la lesión, reventar las ampollas, dar de beber.

D. No sé

16. ¿Qué harías si un estudiante se cae y se golpea fuertemente la cabeza o la espalda?

A. Realizar inmediatamente RCP (Reanimación cardiopulmonar)

B. Colocar al niño de costado para que respire mejor.

C. Llamar a una ambulancia lo más rápido posible, tratar de no mover el cuello, y observar su respiración.

D. No sé.

17. ¿Qué haría usted si un estudiante se desmaya?
- A. Colocar al estudiante echado de espalda y elevarle las piernas a una altura de 20 cm, verificar si respira normalmente.
 - B. Colocar al estudiante en posición de costado (lateral) y Elevarle los pies a una altura de 30 cm,
 - C. Colocar al estudiante en posición de costado (lateral) y elevarle los pies a una altura de 10 cm
 - D. No sé.
18. ¿Qué haría usted si un estudiante presenta una reacción alérgica?
- A. Si se trata de una picadura de abeja se debe aplicar paños de agua fría para aliviar la picazón y darle de beber agua.
 - B. Trasladar al establecimiento de salud más cercano
 - C. Verifica: las erupciones en la piel, si puede respirar y si responde coherentemente
 - D. Todas
19. ¿Cómo prevenimos la transmisión de enfermedades mientras atendemos a un herido?
- A. Evitar el contacto directo con fluidos corporales (sangre, saliva, sudor, orina, entre otros).
 - B. Uso de guantes, gorros, mandil, y lentes.
 - C. Lavarse las manos después de brindar los primeros auxilios.
 - D. Todas.
20. ¿Qué debe contener principalmente un botiquín escolar?
- A. Agua, curitas, tijeras, guantes, tensiómetro, sueros, oxígeno, electrodos.

- B. Alcohol, algodón, gasa, esparadrapo, yodopovidona, vendas elásticas, medicamentos, inhalador, termómetro y números de emergencias.
- C. Alcohol, gasas, jabón líquido, esparadrapo, curitas, toalla de manos e isodine.
- D. No es necesario tener un botiquín en la institución educativa.

Muchas gracias por su participación.

MATRIZ DE RESPUESTAS DEL CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS PRIMEROS AUXILIOS

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
C	D	A	C	A	A	B	C	B	C	D	A	C	B	B	C	A	D	D	B

ANEXO 6:

- I. ACTITUDES DE PRIMEROS AUXILIOS INTRODUCCIÓN:** La presente escala de actitudes tiene como objetivo identificar las actitudes en primeros auxilios en los docentes de la I.E “Las 200 Millas”. Consta de 12 ítems de los cuales están valorados según la escala de Likert que va de un puntaje desde el 1 al 5, con alternativas desde totalmente de acuerdo, de acuerdo, indeciso, desacuerdo, totalmente en desacuerdo. Agradecemos su participación en este proceso. Se conservará el anonimato.

II. DATOS GENERALES

Edad: Años Sexo: Masculino () Femenino () III.

DATOS ESPECÍFICOS

Indicaciones: marcar el recuadro que representa tu respuesta, teniendo en cuenta que:

- 5. si estas totalmente de acuerdo,
- 4. si estás de acuerdo,
- 3. si es indeciso,
- 2. si estás en desacuerdo y
- 1. si estas totalmente en desacuerdo

N°	ITEMS	ALTERNATIVAS				
		Totalmente	De	Indeciso	Desacuerdo	Totalmente
		de acuerdo	acuerdo			en
						desacuerdo
1	Me molesta el tener que aprender a dar los primeros auxilios a un escolar.					
2	Me gustaría poder salvarle la vida a un estudiante, de la manera correcta sin causarle daño.					
3	Me gustaría que las autoridades de la I.E. programaran capacitaciones y sesiones educativas a todos los docentes sobre los primeros auxilios.					

- 4 Me molestaría si alguien me obliga a ayudar a un estudiante que se cae y se fractura algún hueso.
- 5 Me preocupa que nosotros los docentes no logremos ayudar a una persona que se está asfixiando por tragarse un objeto.
- 6 Cuido a los niños como a mis hijos o familiares, y esa es mi razón para capacitarme.
- 7 Creo que debo ayudar a un niño herido en el colegio, lavándole la herida y cubriéndose con gasas estériles para que no se infecte.
- 8 Creo que debo promover y organizar a mis colegas docentes para contar con un comité de primeros auxilios dentro de mi institución educativa
- 9 Prefiero enviar al niño que presenta un sangrado por la nariz a su casa y no dejarlo en el colegio para evitar que se empeore en

mi aula

- 10 Estoy dispuesto a formar parte del comité de primeros auxilios en la I.E.
- 11 Debo socorrer a un estudiante así no sepa cómo hacerlo, para evitar que los demás piensen que soy mal docente.
- 12 Tengo dentro de mi aula un botiquín con lo indispensable según el MINSA para brindar los primeros auxilios a los estudiantes.

Encuesta elaborada por Ruiz Medina Sayury Prissila y Sigüeñas Cabrera Gladis Adeli (Lambayeque, Perú 2019). Modificada por Díaz Cotrina, Ananí 2021

ANEXO 6:

Tabla 1: Definición operacional de las variables de nivel de conocimiento y actitudes frente a los primeros auxilios:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA
Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes	Es la información y comprensión que tiene el individuo sobre los primeros auxilios ante un adecuado cuidado que se puede brindar a una	Conocimientos en conceptos generales de primeros auxilios. Accidentes más frecuentes en la	Primeros auxilios son el tratamiento inmediato que se brinda a una víctima, hasta que llegue personal de salud especializado Se refiere a los diversos accidentes	-Concepto de primeros auxilios. -Finalidad de los primeros auxilios. -Principios básicos ante un accidente o emergencia. -Definición de desmayo. -Causas de un desmayo.	Bueno: 15-20 puntos Regular: 11- 14 puntos Deficiente : 0- 10 puntos

persona herida	institución	que sufren los	-Definición asfixia por
		escolares dentro	atragantamiento.
(37).	educativa.	de la Institución	-Definición dislocación.
		Educativa, estas	-Definición fractura.
		pueden ser desde	-Signos y síntomas de una
		un desmayo,	quemadura.
		dislocación,	-Definición hemorragia
		fractura,	
		asfixia, una	

hemorragia, etc.

Conocimientos	Consiste en la	-Cómo actuar frente a un
sobre la	ejecución de	atragantamiento.
aplicación de	técnicas o	- Cómo actuar frente a una
los primeros	maniobras que	convulsión.
auxilios	permiten una	-Cómo actuar frente a una herida.
	atención	
	inmediata al	

	accidentado, con el fin de no empeorar su estado de salud, hasta la llegada de un personal especializado.	-Cómo actuar frente a un sangrado nasal. -Cómo actuar frente a una quemadura. -Cómo actuar frente a un golpe en la cabeza o espalda. -Cómo actuar frente a un desmayo. -Cómo actuar frente a una reacción alérgica.
Medidas preventivas.	Es la protección que debe tener el auxiliador, ya que así	-Prevención de enfermedades mientras atendemos a un herido. -Materiales del botiquín escolar

no se convierte en

una víctima.

ANEXO 7:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONE S	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA
Actitudes sobre primeros auxilios en docentes.	Conjunto de medidas y cuidados que se implementan de manera directa, precisa en un tiempo determinado a una persona que ha sufrido alguna lesión (38)	Dimensión afectiva	Esta dimensión se relaciona con las emociones, desde cómo relacionarse tanto consigo mismo, los demás y el medio ambiente.	Reacción frente a la emergencia	Actitud positiva Mayor o igual a 45 puntos. Actitud negativa Menor o igual a 44 puntos
		Dimensión conductual	Se refiere a los comportamientos o conductas que tiene cada persona en diversas situaciones.	Capacidad de prevenir y actuar ante una emergencia.	

**ANEXO 8: CARTILLA EDUCATIVA SOBRE LOS PRIMEROS
AUXILIOS DEL MINSA**



EL PERÚ PRIMERO



PERÚ

Ministerio de Salud

Fuente:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/279664-cartilla-educativa-de-primeros-auxilio>

ANEXO 9: APROBACIÓN DE LA CARTA DE ENMIENDA 2024



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

CONSTANCIA-CIEI-E-408-35-24

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia hace constar que el comité institucional de ética en investigación aprobó la **ENMIENDA/MODIFICACIÓN** del proyecto de investigación señalado a continuación.

Titulo del Protocolo : “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 5033 “LAS 200 MILLAS”, 2024.”

Código SIDISI : 213217

Investigadoras principales : Bazalar Saavedra, Samantha Allison
Reyes Mori, Nickolle Stephanny

La **enmienda/modificación** corresponde a los siguientes documentos:

- 1. **Protocolo de investigación**, versión 5.0 de fecha 21 de octubre del 2024.
- 2. **Consentimiento informado**, versión 5.0 de fecha 21 de octubre del 2024.

Lima, 10 de diciembre del 2024.


Dr. Manuel Raúl Pérez-Martínez
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

/s/

Av. Honorio Delgado 430
San Martín de Porres
Apartado Postal 4354
319 0000 Anexo 301355
orvelciei@oficinas-upch.pe
cayetano.edu.pe

Comité Institucional de
Ética en Investigación

ANEXO 10: APROBACIÓN DE LA CARTA DE ENMIENDA 2025



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

CONSTANCIA-CIEI-E-215-27-25

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia hace constar que el comité institucional de ética en investigación aprobó de manera expedita la **ENMIENDA/MODIFICACIÓN** del proyecto de investigación señalado a continuación.

Título del Protocolo : "Nivel de conocimientos y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa 5033 Las 200 Millas, 2025"

SIDISI : 213217

Investigador(a) principal(es) : Bazalar Saavedra, Samantha Allison
Reyes Mori, Nickolle Stephanny

La enmienda/modificación corresponde al siguiente documento:

1. Protocolo de investigación, versión 6.0 de fecha 28 de junio del 2025.

Lima, 30 de junio del 2025.



Dr. Manuel Raúl Pérez Martín
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

Av. Honorio Delgado 430
San Martín de Porres
Apartado Postal 4214
319 0000 Anexo 201355
orvel.ciei@oficinas-upch.pe
cayetano.edu.pe

Comité Institucional de
Ética en Investigación

ANEXO 11: PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

- Presupuesto y cronograma

Cantidad	Material	Costo unitario	Costo total
Recursos humanos			
1	Asesor estadístico	S/.700	S/.700
Recursos materiales			
240	Primer instrumento (mide conocimientos -tiene 4 hojas), para 60 personas	S/.0,08	S/.19,20
240	Segundo instrumento (mide actitudes- tiene 4 hojas), para 60 personas	S/.0,08	S/.19,20
120	Consentimiento informado (tiene 2 hojas) para 60 personas	S/.0,40	S/.48,00
60	Folleto primeros auxilios x 32 pág B/N	S/.2,56	S/.153,60
2 cajas	Lapiceros Trilux 035 Azul x 50 Unidades	S/.35,00	S/.70,00
1	Engrapador Artesco M-526	S/.13,50	S/.13,50
1	Grapas Artesco 26/6 - CAJA X 5000 UNID.	S/.5,00	S/.5,00

2	USB KINGSTON DE 16GB	S/.28,00	S/.56,00
2	Stabilo Resaltador Boss	S/.5,50	S/.11,00
	Pastel		
2	Agenda A5	S/.19,00	S/.38,00
2	Pioner Universal 2 Anillos	S/.16,50	S/.33,00
4	Papel Report Fotocopia A4	S/.17,00	S/.68,00
	75 Gr Paquete X 500 Und		

Recursos tecnológicos

1	Tablet Samsung Galaxy Tab	S/.1690,00	S/.1690,00
	S9 FE		

Servicios

1	Publicación en revista	S/.1492,00	S/.1492,00
	indexada		

TOTAL S/.4,417,00

Financiamiento

El fondo de apoyo de investigación 2024.

- Cronograma

[illegible]

**Anexo 12: Características sociodemográficas de los docentes de nivel
primario y secundario del colegio 5033 “Las 200 Millas”.**

Variable		n = 48 (100%)	Primaria 25 (52.1%)	Secundaria 23 (47.9%)	p
Edad		50,63 +/- 7,65	47,24 +/- 6,97	54,30 +/- 6,73	0,0009
Sexo	Masculino	12 (25%)	5 (20 %)	7 (30,4 %)	0,404
	Femenino	36 (75%)	20 (80 %)	16 (69,6 %)	
Años de Experiencia		18,75 +/- 9,34	15.04 +/- 8.89	22,78 +/- 8,23	0,0031
Grado Educativo	Licenciatura	40 (83,3 %)	23 (92 %)	17 (73,9 5)	0,093
	Magister	8 (16,7 %)	2 (8 %)	6 (26,1 %)	

Anexo 13: Prueba de confiabilidad fue de 0,825 (KR-20) para conocimiento

Kuder-Richardson

Rafaél Sandoval Núñez

5/12/2021

```
##Puntuación de la prueba y estadística descriptiva. ##https://rpubs.com/Tarid/CTT ##En primer
lugar, convertiremos la respuesta de un test en un conjunto de datos dicotómicos (0,1) puntuando con
score()
```

```
library(psych)
library(CTT)
library(tidyverse)
```

```
setwd("D:/Asesorias/UNACH/Anani")
```

```
ctt.data <- read.csv("DataXXI.csv", header=TRUE, asp="," )
str(ctt.data)
```

```
## 'data.frame': 72 obs. of 37 variables:
## $ I..P1: int 1 0 1 0 0 1 1 0 1 0 ...
## $ P2 : int 1 0 1 1 0 1 1 0 1 0 ...
## $ P3 : int 1 1 1 1 0 1 1 1 1 1 ...
## $ P4 : int 0 1 0 1 0 1 1 1 1 1 ...
## $ P5 : int 0 1 0 1 0 1 1 1 1 1 ...
## $ P6 : int 1 0 1 0 0 1 0 1 1 1 ...
## $ P7 : int 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 ...
## $ P8 : int 1 1 1 0 0 1 0 1 1 0 ...
## $ P9 : int 1 1 1 0 0 1 0 0 0 0 ...
## $ P10 : int 1 0 1 0 1 1 0 1 0 0 ...
## $ P11 : int 1 1 1 0 1 1 0 1 1 0 ...
## $ P12 : int 1 0 1 1 0 0 0 0 1 1 ...
## $ P13 : int 1 1 1 0 0 1 0 0 1 1 ...
## $ P14 : int 0 0 1 0 0 1 0 0 0 0 ...
## $ P15 : int 1 0 1 0 0 1 0 0 0 0 ...
## $ P16 : int 1 1 1 1 0 1 0 0 1 0 ...
## $ P17 : int 1 1 1 0 0 0 0 0 0 0 ...
## $ P18 : int 1 1 1 1 0 1 0 0 1 0 ...
## $ P19 : int 1 1 1 1 1 0 0 0 1 0 ...
## $ P20 : int 1 1 1 0 0 1 0 0 1 1 ...
```

Anexo 13: Prueba de α de Cronbach para medir las actitudes, 0,850

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,825	20

	Correlación total de elementos	Alfa de Cronbach
P1	,636	,805
P2	,425	,824
P3	,591	,806
P4	,671	,802
P5	,500	,827
P6	,478	,823
P7	,328	,820
P8	,461	,825
P9	,541	,825
P10	,378	,818
P11	,396	,827
P12	,544	,809
P13	,544	,809
P14	,787	,795
P15	,404	,817
P16	,639	,803
P17	,639	,803
P18	,453	,835
P19	,480	,848
P20	,621	,805

ANOVA

		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig
Inter sujetos		10,700	10	1,070		
Intra sujetos	Entre elementos	6,436	19	,339	1,805	,025
	Residuo	35,664	190	,188		
	Total	42,100	209	,201		
Total		52,800	219	,241		

Dr. Luis Arturo Montenegro Camacho
COESPE 262