

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PRIMEROS
AUXILIOS EN DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PRIVADA CORAZÓN DE MARÍA – SAN JUAN DE LURIGANCHO,
LIMA 2024”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

AUTORES:

**GUADALUPE QUISPE, JUDITH GEOVANA
PACHAS GONZALES, JENNIFER MILAGROS**

ASESORA: DRA. MORENO OBREGÓN, AGUSTINA PILAR

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD Y BIENESTAR DE LA PERSONA

Callao, 2024

PERÚ

"Conocimientos y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María, San Juan De Lurigancho, Lima 2024"

9%
Textos sospechosos

9% Similitudes
1% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas
0% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: GUADALUPE-PACHAS.docx
ID del documento: 02266aa8473b8965a0a768bff3c0836cd151be4d
Tamaño del documento original: 228,43 kB
Autor: Judith Guadalupe Quispe

Depositante: Judith Guadalupe Quispe
Fecha de depósito: 6/6/2024
Tipo de carga: url_submission
fecha de fin de análisis: 10/6/2024

Número de palabras: 10.977
Número de caracteres: 72.175

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.unach.edu.pe 32 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (194 palabras)
2	renati.sunedu.gob.pe Registro Nacional de Trabajos de Investigación: Conocimie... 5 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (187 palabras)
3	repositorio.unach.edu.pe 18 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (152 palabras)
4	repositorio.ucss.edu.pe 18 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (139 palabras)
5	TESIS SUAREZ - MOLINA.docx CONOCIMIENTOS Y ACTITUD EN PRIMERO... #e8c8c8 El documento proviene de mi biblioteca de referencias 13 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (129 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.ucss.edu.pe Relación entre nivel de conocimientos y actitud sobre pr... https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/1633?show=full&locale-attribute=es	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (36 palabras)
2	repositorio.ucv.edu.pe https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/20.500.12692/40366/1/Zapata_RAMT.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (24 palabras)
3	repositorio.unac.edu.pe https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5450/CURI_CUYA_ALTAMIRANO_FC...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (22 palabras)
4	repositorio.ucv.edu.pe https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/20.500.12692/11869/1/Custodio_YGA.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (22 palabras)
5	repositorio.ucv.edu.pe https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/20.500.12692/40620/1/ZAMALLOA_HI.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (22 palabras)

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD

Ciencias de la Salud

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Escuela Profesional de Enfermería

TÍTULO

“Conocimientos y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María, San Juan De Lurigancho, Lima 2024”

AUTOR (1)

Judith Geovana Guadalupe Quispe CODIGO ORCID: 0009-0003-8883-3129

DNI: 48254368

AUTOR (2)

:

Jennifer Milagros Pachas Gonzales CODIGO ORCID: 0009-0002-9476-1558

DNI: 76803432

ASESORA

Agustina Pilar Moreno Obregón CODIGO ORCID: 0000-0002-4737-024X

DNI: 07358593

LUGAR DE EJECUCIÓN

Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima.

UNIDAD DE ANÁLISIS

Docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María.

TIPO

Aplicada

ENFOQUE

Cuantitativo

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

No experimental, transversal, relacional.

TEMA OCDE: Ciencias de la salud / 3.03.03 Enfermería

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- DRA. ANA ELVIRA LOPEZ DE GOMEZ..... PRESIDENTA
- DRA. VANESSA MANCHA ALVAREZ..... SECRETARIA
- MG. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE..... VOCAL
- DRA. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS.... SUPLENTE

ASESOR(A): DRA. MORENO OBREGÓN, AGUSTINA PILAR

Nº de Libro:1.....

Nº de Folio:138.....

Nº de Acta:030-2024.....

Fecha de Aprobación de la tesis:

...11/07/2024.....

Resolución de Sustentación:

Nº ...150-2023-CU.....



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ACTA N° 030-2024

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO

Siendo las 22:00 horas del día jueves, 11 de julio de 2024 mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet de la Facultad de Ciencias de la Salud, se reunió el Jurado de Sustentación del XIV Ciclo Taller de Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado, conformado por los siguientes docentes:

Presidente (a): Dra. ANA ELVIRA LOPEZ DE GOMEZ
Secretario (a): Dra. VANESSA MANCHA ALVAREZ
Vocal: Mg. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la Tesis titulada:

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA CORAZÓN DE MARÍA – SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2024

presentado por el(la) los(las) tesista(s):

GUADALUPE QUISPE JUDITH GEOVANA
PACHAS GONZALES JENNIFER MILAGROS

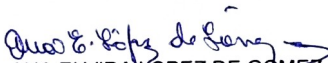
Para optar el Título Profesional de Licenciado en:

ENFERMERÍA

Luego de la sustentación, los miembros del Jurado formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas satisfactoriamente.

En consecuencia, el Jurado de Sustentación acordó **APROBAR** por **UNANIMIDAD** con la escala de calificación cuantitativa **18 DIECIOCHO** y calificación cualitativa **EXCELENTE** conforme al Artículo 24° del Reglamento de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución N° 150-2023-CU del 15 de Junio de 2023, con lo que se dio por terminado el acto, siendo las 22:30 horas del mismo día.

Bellavista, 11 de Julio de 2024


Dra. ANA ELVIRA LOPEZ DE GOMEZ
Presidente(a)


Dra. VANESSA MANCHA ALVAREZ
Secretario(a)


Mg. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE
Vocal



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

INFORME N° XIV-2024-010

PARA : DRA. ANA LUCY SICCHA MACASSI
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DE : PRESIDENTE(A) DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN
XIV CICLO TALLER DE TESIS DE PREGRADO

ASUNTO : INFORME DEL PRESIDENTE DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

FECHA : jueves, 11 de julio de 2024

Visto el Acta de Sustentación N° 030-2024

Con la que se evaluó la sustentación de la Tesis Titulada:

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PRIVADA CORAZÓN DE MARÍA – SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2024

presentado por el(la) los(las) tesista(s):

GUADALUPE QUISPE JUDITH GEOVANA
PACHAS GONZALES JENNIFER MILAGROS

Para optar el Título Profesional de Licenciado en:

ENFERMERÍA

En tal sentido se informa que no existe observación alguna a la mencionada Tesis por lo que se emite el presente informe como resultado de CONFORMIDAD FAVORABLE

Sin otro particular, reitero mi consideración y estima personal.


Dra. ANA ELVIRA LOPEZ DE GOMEZ
Presidente(a)

DEDICATORIA

A nuestros queridos padres y familia, por brindarnos su apoyo y la confianza que podemos lograr todo lo que nos proponemos.

A nuestros hijos Rafael y Diana que son nuestra fuerza y motivación para seguir adelante y para ser el ejemplo que con constancia y perseverancia se puede lograr nuestras metas.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por hacer posible cumplir nuestras metas.

A nuestros amados padres, por el amor y el apoyo incondicional.

A mis estimados docentes, por la formación constante que nos brindan con la finalidad de formar profesionales con calidad humana.

A la Institución Educativa Privada Corazón de María y docentes que representaron la población de estudio, por habernos brindado su accesibilidad y tiempo.

A la Universidad Nacional del Callao, nuestra alma mater que nos acogió y donde adquirimos los mejores conocimientos durante estos años de carrera profesional.

INDICE

INDICE DE TABLAS	4
RESUMEN	6
ABSTRAC.....	7
INTRODUCCIÓN	8
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
1.1 Descripción de la realidad problemática	10
1.2 Formulación del problema	12
1.3 Objetivos	13
1.4 Justificación	13
1.4 Delimitantes de la investigación.....	14
II. MARCO TEORICO.....	15
2.1 Antecedentes: Internacional y Nacional	15
2.2 Bases teóricas.....	18
2.3 Marco conceptual	20
2.4 Definición de términos básicos	25
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	27
3.1 Hipótesis general	27
3.1.1 Operacionalización de variables	28
IV. METODOLOGÍA.....	31
4.1 Tipo y diseño de investigación.....	31
4.2 Método de investigación	32
4.3 Población y muestra.....	32
4.4 Lugar de estudio y periodo desarrollado	32
4.5 Técnicas e instrumento de recolección de datos	32
4.6 Análisis y procesamiento de datos	34
4.7 Aspectos éticos en investigación	34
V. RESULTADOS	35
5.1 Resultados descriptivos	35
5.2 Resultados inferenciales.....	40
5.3 Otro tipo de resultados estadísticos	42
VI. DISCUSION DE RESULTADOS	44
6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados	44

6.2	Contrastación de los resultados con otros estudios similares....	47
6.3	Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes ...	49
VII.	CONCLUSIONES	50
VIII.	RECOMENDACIONES.....	51
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	52
	Anexo 1: Matriz de consistencia.....	59
	Anexo 2: Instrumentos validados sobre conocimiento y actitudes	63
	Anexo 3: Consentimiento informado	76
	Anexo 4: Base de datos	77
	Otros anexos.....	79
	Anexo 5: Solicitud de permiso	80
	Anexo 6: Autorización de la I.E.P Corazón de María	81
	Anexo 7: Evidencia fotográfica	82

INDICE DE TABLAS

TABLA 5.1.1 Edad de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024 pág. 36

TABLA 5.1.2 Sexo de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024 pág. 36

TABLA 5.1.3 Lugar de procedencia de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024 pág. 37

TABLA 5.1.4 Capacitación en Primeros Auxilios de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024 pág.37

TABLA 5.1.5 Nivel de Conocimiento de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024 pág. 38

TABLA 5.1.6 Dimensiones de la variable conocimiento de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024 pág. 39

TABLA 5.1.7 Actitudes de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024 pág. 39

TABLA 5.1.8 Dimensiones de la variable actitudes de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024 pág. 40

TABLA 5.2.1 Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre primeros auxilios de los docentes de la Institución Educativa Privada- Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024 pág. 41

TABLA 5.2.2 Relación entre el conocimiento de primeros auxilios y actitudes en el componente afectivo de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024 pág. 42

TABLA 5.2.3 Relación entre el conocimiento de primeros auxilios y actitud en el

componente conductual de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024 pág. 43

TABLA 5.3.1 Prueba de normalidad de conocimiento de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024 pág. 44

TABLA 5.3.2 Prueba de normalidad de actitudes de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024 pág.45

TABLA 6.1.1 Prueba de correlación entre conocimiento y actitudes de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024 pág. 46

TABLA 6.1.2 Prueba de correlación entre conocimiento y componente afectivo de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024 pág. 47

TABLA 6.1.3 Prueba de correlación entre conocimiento y componente conductual de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024 pág. 48

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre los conocimientos y actitudes sobre primeros auxilios de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024. La metodología empleada fue de tipo aplicada, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, transversal y relacional, método hipotético deductivo, conformado por una población de 40 docentes. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y dos instrumentos validados. El cuestionario sobre conocimiento de primeros auxilios estuvo constituido por 37 preguntas y para la variable actitudes lo conformaron 12 preguntas.

Los datos obtenidos fueron ingresados a Excel para realizar la respectiva codificación y posteriormente la base de datos fue procesada en el programa estadístico SPSS para obtener los siguientes resultados: El 92.5% de los docentes no habían recibido capacitaciones previas, el 85% obtuvo conocimiento medio y el 87.5% presentaron actitudes positivas. En cuanto a las dimensiones obtuvieron conocimiento de nivel medio, heridas y hemorragias con 60.0%, reanimación cardiopulmonar 57.5%, pautas y precauciones generales 52.5% y desobstrucción de vías aéreas 47.5%. Por otro lado, obtuvieron nivel bajo la dimensión tipo de lesiones (esguince, luxación y fractura) con 60.0% y convulsiones con 55.0%. La prueba estadística R de Pearson comprobó la relación entre variables obteniendo un p valor de 0.000 y una intensidad de 0.660.

Concluyendo que existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre primeros auxilios con una correlación positiva de intensidad moderada media.

Palabras claves: Primeros auxilios, conocimientos, actitudes.

ABSTRAC

The general objective of this research was to determine the relationship that exists between the knowledge and attitudes about first aid in teachers of the Corazón de María Private Educational Institution - San Juan de Lurigancho, Lima 2024. The methodology used was applied, quantitative approach, Non-experimental, transversal and relational design, hypothetical deductive method, made up of a population of 40 teachers. For data collection, the survey and two validated instruments are used as a technique. The questionnaire on first aid knowledge was made up of 37 questions and for the attitudes variable it was made up of 12 questions.

The data obtained was entered into Excel to carry out the respective coding and subsequently the database was processed in the SPSS statistical program to obtain the following results: 92.5% of the teachers had not received prior training, 85% obtained knowledge medium and 87.5% presented positive attitudes. Regarding the dimensions, they obtained medium level knowledge, wounds and hemorrhages with 60.0%, cardiopulmonary resuscitation 57.5%, general guidelines and precautions 52.5% and airway clearance 47.5%. On the other hand, the type of injuries (sprain, dislocation and fracture) obtained a low level with 60.0% and seizures with 55.0%. Pearson's R statistical test tested the relationship between variables, obtaining a p value of 0.000 and an intensity of 0.660.

Concluding that there is a significant relationship between knowledge and attitudes about first aid with a positive classification of moderate-medium intensity.

Keywords: First aid, knowledge, attitudes.

INTRODUCCIÓN

Los primeros auxilios forman un conjunto de conocimientos de mucha importancia. Hoy en día existen un sin fin de casos de accidentes que se presentan en cualquier momento y lugar, por lo cual; su estudio, comprensión e intervención ha trascendido más allá del personal de salud, abarcando a cualquier individuo que tenga la necesidad y motivación por aprender. Esto permite que se encuentren capacitados ante un caso de emergencia, donde cada minuto o segundo puede marcar la diferencia entre salvar una vida o limitar la magnitud del daño frente a la víctima.

Por otro lado, las actitudes que dispongan pueden ser de manera favorable o desfavorable, dependiendo de sus características personales como sus sentimientos, conductas y conocimientos previos. Quiere decir, que en caso de una persona adopte el papel de auxiliador, necesita poseer de actitudes positivas ya que éstas contribuyen al momento de intervenir de una manera eficaz.

El presente trabajo de investigación está constituido en base a IX capítulos. En el capítulo I se abordó la problemática que menciona a los accidentes como causas de muerte y discapacidad en niños y adolescentes, representado un grave problema de salud pública. Además, en la etapa escolar se evidencia mayor número de víctimas durante el recreo y hora de educación física, donde los docentes representan el papel de auxiliador. En los objetivos generales y específicos, se determinó la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María, ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2024. En el capítulo II se mencionaron las principales teorías que justificaron la investigación y el marco conceptual donde se definieron las dimensiones fundamentales de cada variable. El capítulo III estuvo compuesto por la hipótesis general y específicas. En el capítulo IV se describió la metodología empleada que fue tipo aplicada, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, transversal, relacional y método hipotético deductivo. Asimismo, en el capítulo V se demuestran los resultados representados en tablas y en el

capítulo VI se realizó la discusión y contrastación donde se tuvo en consideración estudios anteriores referente al tema, añadiendo los aspectos éticos de la profesión. Siguiendo con los capítulos VII y VIII se presentaron las conclusiones y recomendaciones, finalizando con el capítulo IX, con las referencias debidamente citadas.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

En la actualidad, la OMS en el año 2023 reporta que los traumatismos son la principal causa de mortalidad en la etapa de niñez y adolescencia. (1) En España se menciona que las lesiones no intencionales llamadas también accidentes, ocasionan discapacidad a largo plazo produciendo daño físico, psicológico y social. (2) En el año 2019, estudios indicaron que 8 de cada 100.000 niños presentan diferentes tipos de lesiones; el lugar de los hechos más recurrentes son los centros educativos o deportivos debido al mayor tiempo que pasan en su periodo escolar.(3) En el año 2021 se realizaron investigaciones que demostraron un nivel de conocimiento malo de 56.7%, con deficiencia de capacitaciones de primeros auxilios en un 53.1%.(4) Por otro lado, según informes de Estados Unidos en el año 2019, aproximadamente 17.000 niños fueron llevados al centro de emergencia debido a accidentes de obstrucción por cuerpo extraño, con un registro de asfixias entre 100 a 200 muertes anuales.(5)

En Colombia ocurrieron más de 1 400 accidentes en los colegios de Bogotá. Donde un niño de 11 años perdió la visión del ojo izquierdo, después de ser impactado por un objeto puntiagudo lanzado por un compañero. En otro caso, un niño de 4 años sufrió asfixia por una pieza de un juego de mesa. En este escenario los docentes practicaron maniobras inadecuadas como sujetarlo de los pies y darle palmadas fuertes en la espalda.(6) Asimismo en Ecuador se presentaron accidentes similares durante el horario escolar y estudios realizados en el año 2023 mencionaron que el 86% no cuentan con programas de capacitación sobre primeros auxilios dirigidos a docentes y los estudios de investigación son escasos. (7)

En el Perú, según medios informativos mencionaron que uno de cuatro estudiantes son víctimas de algún tipo de accidentes, sufriendo fracturas, debido

a golpes fuertes o caídas, además un 27% de estudiantes ha tenido alguna luxación o dislocación del hueso.(8) De tal manera en el año 2019 atendieron casi 30 000 accidentes durante la jornada escolar, realizando actividades de recreación o físicas.(9) Añadiendo la falta de capacidad de los docentes al momento de responder a una situación de emergencia, como se evidenció en el estudio que se realizó en el departamento de Puno, en el año 2018, que demostró que el 31.6% presentaron una deficiencia en conocimientos sobre primeros auxilios.(10) De igual manera en la provincia de Huacho, en el año 2023, se registraron accidentes involucrando a 32 escolares que sufrieron caídas, 8 con crisis convulsiva y 12 con hemorragias, además encontraron niveles medios y bajos de conocimiento en primeros auxilios por parte de los docentes.(11).

Otro estudio en Lima en el año 2023 evidenció la falta de conocimiento en un 98,8% y actitudes negativas en 52.4%. (16) Además en el mes de Abril y Mayo del presente año, se reportaron 2 casos más recientes de accidentes en el distrito de Villa María del Triunfo, donde un escolar de 8 años presentó 2 golpes en la cabeza por caídas en la escalera y realizando actividades físicas, al no contar con un tópico, el actuar de los docentes fue llevarlo caminando, lavarle la cara y tranquilizarlo, como consecuencia quedó hospitalizado en cuidados intensivos.(12) En el otro caso, el estudiante perdió parte de su dedo anular mientras jugaba con sus compañeros en el recreo, lamentablemente los docentes no intervinieron de manera inmediata. (13)

En la Institución Educativa Particular Corazón de María ubicada en el distrito de San Juan de Lurigancho no existen datos estadísticos, sin embargo, se decidió realizar el estudio debido que, por no existir un tópico de enfermería, son los docentes que asisten a los estudiantes por estar en contacto directo con ellos, reportando a la dirección los casos de heridas, luxaciones y fracturas debido a las caídas, refiriendo que no se encuentran capacitados para actuar o intervenir en una emergencia.

Desde esta perspectiva, si no se concientiza la realidad del problema de la exposición a los accidentes que ocurren en etapa escolar, los efectos serían

consecuentes para el alumno debido a la falta de atención inmediata o una mala maniobra de atención, podrían estar en una situación de peligro que incluso desencadenaría en la muerte.

Para revertir este problema, es necesario realizar esta investigación para establecer si los conocimientos y actitudes sobre primeros auxilios de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María de San Juan de Lurigancho guardan relación, con la finalidad de conocer sus capacidades de ayuda para salvaguardar la salud de sus estudiantes y que sirva de base para considerar la implementación de un taller o intervención a futuro.

1.2 Formulación del problema

Problema general

- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024?

Problemas Específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de primeros auxilios de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024?
- ¿Cómo son las actitudes de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024?
- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de primeros auxilios y actitud en el componente afectivo de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024?
- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de primeros auxilios y actitud en el componente conductual de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024?

1.3 Objetivos

Objetivo General

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024.

Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento de primeros auxilios de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024.
- Identificar las actitudes de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024.
- Establecer la relación entre el conocimiento de primeros auxilios y actitud en el componente afectivo en los docentes de la institución educativa privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024.
- Establecer la relación entre el conocimiento de primeros auxilios y actitud en el componente conductual en los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024.

1.4 Justificación

Justificación teórica

Teóricamente brindó mayor solidez en la línea de investigación de Enfermería porque se aseguró que las teorías fundamentadas tengan coherencia con los resultados obtenidos en el estudio. Para contribuir al enriquecimiento científico y sea referencia para otros investigadores que aborden una temática similar, generando nuevas ideas relacionadas con las variables estudiadas.

Justificación práctica

Se argumenta porque determinó el nivel de conocimiento y actitudes que presentaron los docentes, permitiendo así recomendar capacitaciones que refuercen su preparación para actuar ante situaciones de emergencia, beneficiando así a los estudiantes como a cualquier persona que pueda resultar herida. Asimismo, este trabajo tuvo implicancia práctica porque fortalece el trabajo preventivo promocional que es una estrategia propia de enfermería y concientiza la importancia de la enfermera escolar que promueve la salud y busca la prevención de accidentes, no solo a nivel hospitalario sino también en la comunidad educativa trabajando junto con los docentes capacitados para salvaguardar la vida de los estudiantes.

Justificación metodológica

Presentó valor metodológico porque se utilizó el método científico debido a que se desarrolló de forma sistematizada para que los objetivos, las hipótesis, resultados y conclusiones sean entendibles con el propósito de brindar información relevante para futuras investigaciones.

1.4 Delimitantes de la investigación

Delimitante teórica

Está basado en las siguientes teorías: para la variable conocimiento sobre primeros auxilios se centró en la teoría del aprendizaje social de Bandura del año 1962. Asimismo, para la variable de actitudes se fundamentó en la teoría del comportamiento planificado por Ajzen del año 1991 y el modelo de promoción de salud de Nola Pender del año 1975, debido a sus componentes que sustentan los resultados de la investigación.

Delimitante temporal: El estudio se realizó a partir del mes de marzo hasta mayo del presente año 2024.

Delimitante espacial: El presente estudio de investigación se llevó a cabo en la Institución Educativa Particular Corazón de María que se encuentra ubicado en la Urb. Mariscal Cáceres Mz. D14 Lt. 1, 30, 31, 32, 48, 50, 51, 52 en el departamento de Lima, distrito de San Juan de Lurigancho.

II. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes: Internacional y Nacional

Internacional

CAICEDO VEGA, J., ZUMBADO FERNÁNDE H. (ECUADOR-2023) En su investigación titulada: “Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de educación básica de dos instituciones educativas de la ciudad de Portoviejo 2023”. Tuvo como objetivo analizar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de educación básica de dos instituciones educativas de la ciudad de Portoviejo. Su diseño y método fue cuantitativo, no experimental y alcance analítico en una institución pública y otra privada. La población fue un total de 21 docentes. El instrumento fue un cuestionario y la técnica una encuesta. En los resultados se determinó que el 90% presenta conocimiento bajo, adicionalmente el 87.5% de la institución privada no se encuentran capacitados. Respecto a las dimensiones obtuvieron conocimiento malo en RCP 75%, traumatismos 75%, heridas y hemorragias 63%. Concluyó que los conocimientos de primeros auxilios de los docentes fueron insuficientes y se necesitaba de su formación en este ámbito. (7)

MARTIN GONZALEZ, L. (ESPAÑA-2021) En su investigación titulada: “Grado de conocimiento sobre primeros auxilios del personal docente en educación primaria en los centros educativos del sur de la isla de Tenerife 2021”. Cuyo objetivo fue estudiar el grado de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes. Su método y diseño tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo, con corte transversal, diseño no experimental. Para la recolección de datos sobre conocimientos utilizó un cuestionario y la muestra constituida por 37 maestros. En los resultados el 53.1% no han recibido capacitación de primeros auxilios y el 56.7% obtuvo un nivel de conocimiento malo, así como la dimensión de RCP con 54%; las dimensiones que obtuvieron grado regular fueron traumatismos y contusiones con 62.1%, heridas y hemorragias con 51.3%. Concluyó que debido al desconocimiento, surge la necesidad de promover la formación del personal docente en capacitaciones sobre primeros auxilios.(4)

ABELAIRAS GOMEZ C., et. al (ESPAÑA-2020) Realizaron una investigación titulada: “Conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios y soporte vital básico de docentes en Educación infantil y primaria y los progenitores de niños en etapas educativas 2020”. Su objetivo fue evaluar el conocimiento y las actitudes sobre primeros auxilios y soporte vital básico. Su diseño y método fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, con corte transversal, diseño no experimental. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario virtual. La muestra fue un total de 470 participantes. En los resultados el 57% de los participantes afirmaron poseer conocimientos en PP. AA. Concluyeron que el 95% de la muestra consideraban la necesidad de incluir formación en PP. AA. en la malla curricular.(14)

Nacional

MATURRANO OLOYA, V. Y TORRES NICHU, A. (LIMA-2023) La investigación titulada: “Nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia - Humaya, 2023”. Su objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de esa institución. Su diseño y método fue correlacional, tipo aplicada con enfoque cuantitativo, no experimental y de corte transversal, con un total de 60 docentes. Los instrumentos de las variables conocimiento y actitudes fueron validados, por Muñoz en el año 2017 y Ruiz y Sígüeñas en 2019 respectivamente. En los resultados se evidenció que el 90% de docentes tienen un nivel de conocimiento medio. Asimismo, para la variable actitud, se encontró que el 73.1% de docentes poseen actitud positiva. Se concluyó que el nivel de conocimiento se relaciona significativamente con las actitudes de los docentes con un P valor de 0.00.(15)

CHUMPITAZ ORTEGA F. (LIMA-2023) La investigación fue titulada como “Conocimientos sobre Primeros Auxilios básicos y actitudes en los docentes de nivel primaria y secundaria de la Institución educativa Juan Pablo Vizcardo y Guzmán- lima 2023”. Tuvo como objetivo determinar la relación de los conocimientos y actitudes en los docentes. Su metodología fue cuantitativa, aplicada, no experimental, transversal, descriptivo correlacional y la población

fue conformada por 82 docentes. Se utilizaron dos instrumentos validados. En los resultados se determinó que existe conocimiento bajo en 98.8% y actitudes negativas en 52.4%. En las dimensiones se observó que tuvo mayor porcentaje de conocimiento medio RCP con 86.6% y actitudes negativas con 43,9%; en fracturas obtuvo conocimiento bajo con 53.7% y actitud positiva 29.3% y en convulsiones el conocimiento medio 76.8% con actitud negativa 41,5%. Se concluyó que si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios básicos con las actitudes en los docentes con 0.004.(16)

DIAZ VASQUEZ, E. Y MALCA HERNANDEZ, M. (SAN MARTÍN-2022) La investigación titulada: “Nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Manuel Fidencio Hidalgo Flores, Nueva Cajamarca-Rioja-San Martín 2022”. Tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud sobre primeros auxilios en docentes. Su diseño y método fue descriptiva correlacional, cuantitativa, diseño transversal, la población estuvo conformada por 53 docentes. En los resultados el 71.11% tuvo conocimiento medio, respecto a las actitudes el 53.33% presentaron una actitud negativa sobre primeros auxilios. Concluyeron que no existe una relación significativa entre nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en los docentes.(17)

DIAZ COTRINA, A. (CAJAMARCA-2021) En su investigación titulada: “Conocimientos y actitudes de primeros auxilios en docentes del colegio San Juan Chota, 2021”. Tuvo como objetivo determinar la relación entre los conocimientos y actitudes de primeros auxilios en los docentes. Su diseño y método fue de tipo correlacional, transversal y prospectiva. La recolección de datos se dio por medio de dos instrumentos. La población fue conformada por 80 docentes. En los resultados el 87,7% de los docentes tuvo un nivel de conocimiento medio sobre primeros auxilios, teniendo las luxaciones el mayor puntaje con 91,8%, seguido de hemorragias con 89%, pautas generales con 84,9% y la menor proporción fue en convulsiones con 50,7%; con respecto al

nivel de conocimiento alto se evidenció en la dimensión heridas con 47,9%; las actitudes de los docentes fueron positivas con 83,6% y como resultado de la relación el 72,2% de docentes evidenciaron un conocimiento regular y una actitud positiva de primeros auxilios. Se concluyó que la relación entre variables no es significativa con p valor de 0.364.(18)

2.2 Bases teóricas

Teoría del Aprendizaje Social de Bandura

En el año 1962, Bandura (19) hace referencia a dos aspectos importantes para adquirir el aprendizaje, entre ellos menciona la observación que hace hincapié a la estimulación sensorial que ayuda a percibir conductas y la imitación de respuestas realizadas por otras personas. Asimismo, identifica tres tipos de modelos: vivo, simbólico y plástico; el primero se basa en las experiencias vividas al observar el comportamiento de una persona, el segundo abarca las instrucciones verbales o manuales donde especifica los pasos correctos que se realizan frente a una situación y el tercero son los medios audiovisuales como televisión, películas y videos en internet, que juegan un papel relevante en la actualidad, debido a que es la forma más usada donde se adquiere el conocimiento. Además, menciona cuatro principios, tales como el prestar atención frente al tema de importancia, la retención de almacenar la información brindada, reproducción al recordar y aplicar lo aprendido y la motivación como un logro personal en su aprendizaje.

En nuestro estudio si bien los docentes no forman parte de la rama de la salud, pueden lograr autocapacitarse en primeros auxilios y lograr conocimientos básicos por medio de la observación o por la imitación audiovisual de profesionales especialistas en el tema como nos menciona en la teoría.

Teoría de la Acción Planificada por Icek Ajzen

En el año 1991 el autor Ajzen (20) amplió la teoría de la acción razonada al introducir un nuevo concepto refiriéndose al control percibido como a la intención de la conducta que presenta la persona frente a un suceso, percibiendo la facilidad o complejidad de llevar a cabo un comportamiento ante un evento determinado, así también menciona a la norma subjetiva como un componente donde el individuo considera las opiniones de los demás existiendo una presión social al momento de realizar esa conducta y por último se refiere a la actitud que puede ser favorable o en contra según las creencias, expectativas y posibles consecuencias asociadas a dicha acción.

En nuestro estudio los docentes pueden adoptar actitudes positivas o negativas prediciendo si la situación es fácil para poder manejarla o de lo contrario no hacerlo, también tomando en cuenta sus actitudes y sentimientos como pensar que pueden salvar una vida o que al realizar una mala maniobra puede perjudicar a la víctima y a su vez pensar que, por ser docente, los padres de familia dejan a su responsabilidad el poder auxiliar a sus estudiantes ante cualquier situación de emergencia.

Teoría de promoción de la Salud de Nola Pender

Aristizábal G. (52) citó a Nola Pender mencionando su modelo de promoción de la salud que fue propuesto en el año 1975 donde explica los aspectos que intervienen en la modificación del comportamiento de las personas, sus actitudes y motivaciones para tener una salud de manera positiva. Relaciona en la persona los factores cognitivos perceptuales que se modifican por características personales dan como resultado conductas favorables hacia la salud. Además, el enfoque conductual lo realizó en base de la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de Feather referente a la motivación humana.

Basándonos en este modelo, los docentes que presentaron actitudes positivas frente a los primeros auxilios y presentan motivación en el tema, pueden tener la predisposición de aprender mediante capacitaciones, modificando así su

conducta de buscar la salud y el bienestar al actuar frente un accidente escolar además de prevenir el daño.

2.3 Marco conceptual

Conocimientos sobre primeros auxilios

Se denomina a los conocimientos básicos que una persona tiene sin necesidad de ser personal de salud, pero con la capacidad de actuar oportunamente brindando una atención inmediata y temporal a la persona accidentada en el lugar de los hechos que finaliza con el transporte hacia un centro hospitalario o la llegada de la asistencia médica profesional.(21)

Inicialmente es esencial tener un buen dominio de las pautas y precauciones generales, como conservar la calma, para garantizar la seguridad del paciente. También es importante seguir los protocolos de bioseguridad para salvaguardar nuestra propia integridad. Se debe mantener la privacidad de la víctima evitando miradas indiscretas y cubrirlo para mantener su temperatura. Lo que se debe evitar es intentar movilizar, desvestir o brindar líquidos o medicamentos al accidentado.(22) Además, se recomienda memorizar las siglas PAS con la finalidad de sentirse seguro al momento de actuar, estas significan proteger, alertar y socorrer. La protección es básicamente garantizar la seguridad del socorrista, la víctima y el lugar donde ocurren los hechos, evitando que surjan nuevos incidentes. Alertar es llamar al servicio de emergencias y luego se procede a socorrer a la víctima. (22)

Así también, al valorar a una persona inconsciente es fundamental reconocer la sigla CAB que fue creada por la Asociación Americana del Corazón siendo de suma importancia ya que se refiere a los pasos sistematizados que se deben realizar, que significa: circulation (circulación), Airway (vía aérea o aire) y Breathing (respiración), este orden es crucial para realizar reanimación cardiopulmonar dentro de los primeros minutos, porque permitirá que la sangre pueda fluir por todo el organismo para su oxigenación, reduciendo así el daño a la víctima. (23)

La obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño (OVACE) también es de mucha importancia porque se presenta de forma accidental y es causada comúnmente por alimentos o cualquier objeto de pequeña proporción, lo que puede llevar a dificultades respiratorias y asfixia. Para poder auxiliar debemos identificar los signos y síntomas como una obstrucción parcial de la vía aérea donde la víctima se encuentra consciente y respira, respondiendo con dificultad a las preguntas. En este caso la única intervención a realizar es animar que la persona tosa con fuerza para que pueda expulsar el objeto por sí misma. Sin embargo, en una obstrucción total el aire no puede pasar a los pulmones, si el tiempo se expande ocasionaría la pérdida del conocimiento. Si se determina que la vía aérea está completamente obstruida, se debe inclinar hacia delante a la víctima y dar 5 golpes entre los omóplatos con la palma de la mano. Luego observar la boca con el dedo índice y medio en forma de barrido se intenta sacar el objeto. Si esto no funciona, se realizará la maniobra de Heimlich situándose detrás de la persona, colocando la mano derecha en forma de puño entre el ombligo y la apófisis xifoides a su vez sujetando con la otra mano y realizando cinco compresiones firmes hacia dentro y hacia arriba de la tal manera que el cuerpo extraño sea expulsado. (24)

En casos extremos se puede producir una parada cardíaca, por lo que es necesario conocer sobre la reanimación cardiopulmonar, que es una técnica utilizada en primeros auxilios con el fin de preservar la vida. Se brinda cuando el pulso y respiración se detienen y el objetivo de realizarlo es oxigenar la sangre que llega al cerebro y a todos los órganos hasta la llegada de un equipo especializado que establezca los parámetros normales de los signos vitales. Los signos y síntomas incluyen; opresión en el pecho, sensación de falta de aire, latidos irregulares y sensación de debilidad. Durante el paro cardíaco existe un colapso abrupto, pérdida de la conciencia y ausencia de funciones vitales. (25) Para llevar a cabo la maniobra se necesita realizar las siglas PAS. Posteriormente el reanimador se posicionará de rodillas al costado de la persona colocando el talón de la mano en el centro del pecho y entrelazando los dedos con la otra mano. Para realizar el masaje cardíaco con los brazos extendidos se debe comprimir de 4 a 5 cm de profundidad en cada compresión, repitiendo entre

100 a 120 compresiones o bien, en series, de 30 compresiones por minuto seguidas de 2 respiraciones. A su vez se procede a abrir las vías aéreas extendiendo la cabeza y elevando la barbilla, luego insuflar el pecho realizando dos respiraciones efectivas. La maniobra se debe detener cuando la persona tenga presencia de signos vitales o hasta que lleguen los servicios de emergencia. Realizar las maniobras inapropiadas puede ser perjudicial. (25)

Otro aspecto importante y de mayor ocurrencia, son las heridas, que implican una lesión o pérdida en la integridad de los tejidos blandos, producida por agentes externos o internos. Los tipos de heridas pueden ser cortantes, contusas, punzantes, lacerantes, abrasivas, avulsivas, magulladuras, por aplastamientos y quemaduras, así mismo se clasifican según el tiempo como agudas o crónicas. (26) Para auxiliar una herida se debe tener en cuenta en primera instancia detener el sangrado, prevenir la infección y evitar el shock. Para su tratamiento, primero se debe detener la hemorragia manteniendo presión directa con un apósito o gasa. Una vez controlado, se realiza la asepsia lavando con agua y jabón neutro o con antisépticos irrigando después con agua o suero fisiológico a chorro para favorecer el arrastre de gérmenes adheridos.(27)

Una herida grave puede producir hemorragia, definida como la salida de sangre debido a una ruptura o herida de un componente del aparato circulatorio. Las formas de evitar la pérdida de sangre son realizando compresión directa, indirecta, ligadura o torniquete (como último recurso). Según su origen existen hemorragias venosa, arterial y capilar. Asimismo, se clasifican como internas y externas. Ante una hemorragia externa venosa o capilar se debe realizar la presión directa y fuerte sobre la herida con gasas o apósitos con el fin de controlarlo, después se puede realizar un vendaje. En el caso de una hemorragia externa, pero de tipo arterial, se debe realizar una presión indirecta haciendo presión sobre la propia arteria contra un hueso. En caso de una hemorragia capilar, se puede colocar frío local o hacer presión de 5 a 10 minutos en la zona, como en el ejemplo de una epistaxis. (28)

Respecto a los diferentes tipos de lesiones se encuentran los esguinces, luxaciones o fracturas. Un esguince es una lesión o estiramiento de las estructuras de soporte (ligaduras) de la articulación, causado por una caída o mala posición, siendo la más frecuente la torcedura del tobillo que produce dolor intenso e inflamación. Por su gravedad se clasifica en Tipo I, tipo II y tipo III la última representa la rotura total del ligamento. Para auxiliar se debe colocar a la víctima en un sitio seguro evitando apoyar la zona dañada, aplicar frío mediante compresas o hielo envuelto en una toalla, para inmovilizar, vendar el tobillo sin presionar fuerte y trasladarlo a un centro hospitalario para evaluar el grado de gravedad. (29)

Las luxaciones son la separación completa de los huesos que se encuentran en una articulación. Los huesos salen de su posición normal causando dolor intenso e inflamación, así como rigidez en la zona. Para auxiliar se debe inmovilizar la zona afectada y tratar de no regresarlo a su sitio si se desconoce el procedimiento ya que la intervención es sólo médica. Se aplica hielo local y se traslada a la víctima a emergencias.(30)

Las fracturas son definidas como la pérdida de la continuidad de un hueso que puede ser parcial o total. Existen diferentes tipos de fractura, en su mayoría se clasifican como abiertas o complicadas y las cerradas o simples. Para intervenir primero se debe inmovilizar la zona afectada con la finalidad de minimizar las consecuencias por medios de férulas o crearlas con lo que esté al alcance (madera, cartón, etc.). Controlar signos vitales y evaluar pulsos para sospechar si se trata de una hemorragia interna. En caso de una fractura externa, cubrir con gasas estériles y tapar al paciente para mantener su temperatura y nunca tratar de colocar el hueso en su sitio. Luego trasladar a un centro hospitalario para una evaluación especializada.(31)

Y como última dimensión están las convulsiones, definidas como un fenómeno paroxístico (brusco y violento), repentino e involuntario que produce alteración de la conciencia, movimientos anormales debido a una descarga neuronal anormal en el sistema nervioso central. En una convulsión de tipo generalizada se presentan síntomas como apretar los dientes, morderse la lengua, botar

espuma por la boca y perder el control de esfínteres.(32) Las pautas a seguir corresponden a no intentar sujetar a la persona, dejando que pase las contracciones por sí mismas, no colocar nada en su boca para que no se aspire con su propia saliva; por ello se deberá lateralizar suavemente y colocarle un soporte suave en la cabeza para que no se lastime, permanecer con la víctima hasta que haya pasado el episodio y recupere su conciencia. Si la convulsión dura más de cinco minutos o no se está recuperando se traslada al servicio de emergencia. (33)

Actitudes sobre primeros auxilios

Las actitudes se definen como un estado mental no visible que se manifiesta de una valoración positiva o negativa de un objeto y la respuesta observable. (34) Otros autores lo definen como un conjunto de creencias referente a un objeto o una situación, las cuales influyen a reaccionar o responder de manera preferencial en ciertas formas. Se manifiestan a través de la experiencia, la conducta y de las acciones cotidianas. (35)

La actitud que tiene un auxiliador frente a una víctima dependerá de su estado de ánimo como la fuerza motivacional que presente, sus valores que orientan su comportamiento, los conocimientos previos, recursos disponibles y el entorno en el que se encuentre asegurando también su autoprotección, estas características pueden conllevar a que sus actitudes puedan ser positivas o negativas; favorables o desfavorables. (36)

Briñol et. al (37)menciona que el componente afectivo engloba las emociones y los sentimientos que se inclinan a favor o en contra de un objeto social. Se diferencian con las creencias y las opiniones que se caracterizan por el componente cognitivo. (35) Esta actitud incluye valores fundamentales como la solidaridad, empatía y compañerismo, que se manifiestan a través de la respuesta del auxiliador hacia la víctima. (35)

La actitud en el componente conductual es la tendencia a reaccionar y comportarse de manera específica hacia un objeto. Constituye el aspecto dinámico de la actitud. La dimensión conductual abarca tanto las intenciones de

comportamiento como sus acciones concretas hacia el objeto de la actitud. (38) Para establecer nuevas conductas se requiere de una preparación constante y repetitiva frente a la disciplina que se busca inculcar en las personas involucradas. (34) Es decir si en nuestro estudio los docentes cuentan con capacitaciones frente a primeros auxilios, ellos lograrán tener una conducta favorable al momento de auxiliar.

2.4 Definición de términos básicos

- **Primeros auxilios:** Primeras acciones orientadas a la atención inmediata y temporal que se brinda a la víctima, en el lugar del evento y hasta su transporte hacia un centro de emergencia. (21)
- **Obstrucción de vía aérea:** Ocurre cuando las vías respiratorias altas se bloquean ya sea por objetos extraños o fluidos dificultando la respiración. (24)
- **Hemorragia:** Es la pérdida de sangre debido a una ruptura o herida de un componente del aparato circulatorio. (28)
- **Luxación:** Es la separación completa de los huesos que se encuentran en una articulación. (30)
- **Esguince:** Es una lesión o estiramiento de las ligaduras de la articulación. (31)
- **Actitudes:** Es la predisposición al momento de actuar que puede ser de manera positiva o negativa hacia una persona, objeto o situación. (39)

- **Cuerpo extraño:** Cualquier objeto de pequeña proporción que se instala en el circuito de las vías aéreas produciendo signos de asfixia de manera leve, moderada o grave. (40)
- **Lesión:** Daño físico como resultado repentino de una exposición mecánica, térmica, química o radiación. (41)
- **Fractura:** Pérdida de la continuidad del hueso, refiriéndose a una lesión grave. (42)
- **Conocimiento:** Proceso continuo que implica a una persona con el deseo de aprender frente a un objeto que pueda ser comprendido, constituyendo una relación entre sujeto que conoce y el objeto cognoscible. (53)

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis general

- H1: Existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024.

Hipótesis específicas

- H1E: Existe relación entre conocimiento de primeros auxilios y actitud en el componente afectivo en docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024.
- H2E: Existe relación entre conocimiento de primeros auxilios y actitud en el componente conductual en docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024.

3.1.1 Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS	METODO Y TECNICA
Conocimiento sobre primeros auxilios	Es la comprensión que tienen los individuos sobre PA, inmediato cuidado, conveniente y temporal proporcionado a víctimas accidentadas. (18)	Los conocimientos en los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María se midieron un cuestionario de primeros auxilios según las siguientes dimensiones: Pautas y precauciones generales, desobstrucción de vías aéreas, RCP, heridas y hemorragias, tipos de lesiones (esguinces, luxaciones y fracturas) y convulsiones que	Pautas y precauciones generales de primeros auxilios	<ul style="list-style-type: none"> • Siglas (PAS, CAB) • Precauciones • Cuidados a realizar 	1-5	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario Nivel alto= 25-37 pts Nivel medio= 13-24 pts Nivel bajo= 0-12pts
			Desobstrucción de vías aéreas	<ul style="list-style-type: none"> • Obstrucción de vías aéreas • Signos y síntomas • Maniobra de Heimlich 	6-12	
			Reanimación	<ul style="list-style-type: none"> • Estado de conciencia • Signos 	13-18	

		será valorada mediante los siguientes niveles: alto, medio y bajo.	cardiopulmonar	síntomas • Maniobra de RCP		
			Heridas y Hemorragias	•Tipos • Tratamiento • Causas	19-26	
			Tipos de Lesiones: Esguinces, Luxaciones y fracturas	•Definición • Tratamiento • Grados y tipos	27-34	
			Convulsiones	•Definición • Signos y síntomas •Tratamiento	35-37	

Actitud sobre primeros auxilios	Son las tendencias psicológicas y neurológicas organizadas a través de la experiencia las que ejercen una influencia dinámica y orientadora en la respuesta del individuo a diversos hechos u objetos. (18)	Las actitudes en los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María se medirán mediante un cuestionario mediante la escala de Likert a través del componente afectivo y componente conductual y será valorada en Actitud: negativa y positiva.	Componente afectivo	•Empatía, solidaridad del docente	1-6	Técnica: Encuesta
			Componente Conductual	•Comportamiento	7-12	Instrumento: Cuestionario mediante la escala de Likert. Actitud positiva (37 a 60 puntos) Actitud negativa (12-36 puntos)

IV. METODOLOGÍA

4.1 Tipo y diseño de investigación

El presente estudio de investigación fue de tipo aplicada porque con los resultados obtenidos se sugirieron estrategias de solución al problema.(43) Así también tuvo un enfoque cuantitativo porque el estudio de las variables se midió a partir de datos números que fueron procesados en el modelo estadístico SPSS para luego interpretarlos en porcentajes. (44)

El diseño es no experimental porque las variables no se modificaron, solo se observaron para su interpretación. (45)

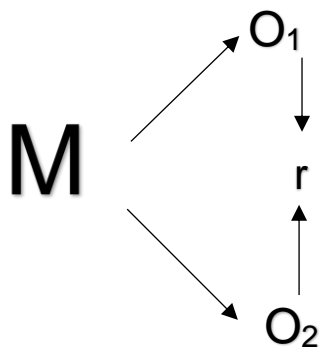
Fue de corte transversal porque se realizó en un periodo de tiempo determinado y hacia los docentes como una población definida. (46)

De nivel relacional porque permitió calcular el nivel de asociación entre las variables conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios. (44)

El diseño se presenta mediante la siguiente fórmula:

Diseño no experimental, transversal relacional.

Diagrama:



Donde:

M = Muestra

O1= Observación de primera variable

O2= Observación de la segunda variable

r= Relación entre ambas variables

4.2 Método de investigación

Se realizó es el método hipotético-deductivo porque se buscó información mediante la observación y la recolección de datos para luego poder constatar la hipótesis. (47)

4.3 Población y muestra.

La población fue un total de 40 docentes que laboran en la Institución Educativa Privada Corazón de María de San Juan de Lurigancho.

Para la muestra se utilizó el tipo de muestra censal ($N=n$), considerando la misma cantidad de población debido a la accesibilidad y porque se buscó que todos los participantes sean beneficiados con el trabajo de estudio.

Unidad de Análisis: Son aquellos docentes que cumplen con los criterios de selección.

Criterios de inclusión:

- Personal docente de todas las áreas que laboren en la institución educativa privada “Corazón de María” – San Juan de Lurigancho.
- Docentes que hayan firmado el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Personal no docente (Administrativo, limpieza, mantenimiento), que trabaje en la Institución Educativa Privada.

4.4 Lugar de estudio y periodo desarrollado

El estudio de investigación se realizó en la Institución Educativa Particular Corazón de María, ubicado en la Urb. Mariscal Cáceres Mz. D14 Lt. 1, 30, 31, 32, 48, 50, 51, 52 en el departamento de Lima, distrito de San Juan de Lurigancho.

4.5 Técnicas e instrumento de recolección de datos

La técnica de recolección de datos para la observación de las variables fue la encuesta.

Los instrumentos fueron dos cuestionarios validados puesto que han sido aplicados en investigaciones anteriores, para mayores detalles se indica visualizar el anexo 3 para cada variable.

Instrumento para la variable 1 de cuestionario de primeros auxilios (Tomado de Muñoz Tafur-2017 modificado por Díaz Cotrina-2021)

El instrumento fue tomado de Muñoz (48) quien lo realizó en el 2017 y fue modificado por Díaz Cotrina (18) en el 2021, que reemplazó la pregunta 10 cambiando la palabra constantes por signos, y respuesta de la pregunta 18 modificando la respuesta A: 15 masajes por 30. Los datos están compuestos por 37 preguntas, clasificados en 9 dimensiones. Para fines de nuestro estudio hemos considerado reagruparlas en 6 dimensiones: Pautas y precauciones generales de primeros auxilios (1-5), desobstrucción de vías aéreas (6-12), reanimación cardiopulmonar (13-18), heridas y hemorragias (19-26), tipos de lesiones (esguinces, luxaciones y fracturas) (27-34) y convulsiones (34-37). De la misma forma se modificó su medición mediante el tipo de baremación de distribución estadística uniforme clasificando el conocimiento como nivel alto de 25 a 37 puntos, nivel medio de 13 a 24 y nivel bajo de 0 a 12. (VER ANEXO 3) El grado de validez según Díaz Cotrina (18) lo realizó mediante 5 juicios de expertos mediante la prueba binomial, obteniendo como resultado un coeficiente de validación de 7.13 que significa que el instrumento es válido al presentar alta concordancia entre jueces.

La confiabilidad fue realizada por un grupo piloto de 30 docentes habiendo sido sometido los resultados a la prueba de un coeficiente de confiabilidad KR-20 kuder-Richardson obteniendo 0.79, correspondiendo a un instrumento confiable para su aplicación.

Instrumento para la variable 2: Escala de Actitudes (Tomado por Ruiz Medina y Sigüeñas Cabrera del año 2019)

El cuestionario de actitudes elaborado por Ruiz y Sigüeñas (49) lo realizaron mediante la escala de Likert teniendo en cuenta cinco criterios: TA (totalmente de acuerdo), DA (de acuerdo), I(indeciso), D(desacuerdo) y TD (totalmente en desacuerdo). Los datos están compuestos por 12 preguntas dividido en dos dimensiones: componente afectivo (1-6) y componente conductual (7-12). (ANEXO 3)

Respecto a la puntuación se codificaron los cinco criterios del 1 al 5 de manera ascendente para actitudes positivas y descendente para actitudes negativas, para el tipo de baremación se utilizó la mediana, clasificando actitud negativa si es de 12 a 36 y actitud positiva si es de 37 a 60 puntos.

Para constatar la confiabilidad, los autores utilizaron la prueba de coeficiente alfa de Cronbach con resultado de 0.978, concluyendo que es un instrumento altamente confiable para su aplicación.

4.6 Análisis y procesamiento de datos

Con los datos recolectados, fueron ingresados al programa Microsoft Excel 365 realizando un libro de códigos y una matriz que posteriormente fueron procesados en el programa estadístico SPSS versión 23, donde se realizaron las tablas descriptivas e inferenciales, así como la prueba de normalidad para luego aplicar el tipo de prueba estadística paramétrica R de Pearson y así comprobar las hipótesis del presente estudio.

4.7 Aspectos éticos en investigación

Según los cuatro principios bioéticos, consideramos fundamental el principio de autonomía, respetando la decisión de los participantes, informándoles los puntos a tratar con un lenguaje claro y preciso, brindando el consentimiento informado para realizar el cuestionario de las dos variables de estudio. Del mismo modo, se les informó a los docentes que los datos personales serían estrictamente confidenciales y solo se utilizarían con fines de investigación, cumpliendo con el principio de no maleficencia. (50)

V. RESULTADOS

3.1 Resultados descriptivos

TABLA 5.1.1
Edad de los docentes de la Institución Educativa
Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho,
Lima 2024

EDAD	Frecuencia	Porcentaje
18-29 años	11	27.5%
30-59 años	29	72.5%
TOTAL	40	100.0%

En la tabla 5.1.1 se observó que, de los docentes encuestados, el 72.5% (29) son adultos que presentan edades entre 30 a 59 años, mientras que el 27.5% (11) son jóvenes entre 18 a 29 años.

TABLA 5.1.2
Sexo de los docentes de la Institución Educativa
Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho,
Lima 2024

SEXO	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	30	75.0%
Masculino	10	25.0%
TOTAL	40	100.0%

En la tabla 5.1.2 se observó que el sexo femenino predomina con 75.0% (30), mientras que solo el 25.0% (10) son docentes de sexo masculino.

TABLA 5.1.3
Lugar de procedencia de los docentes de la Institución
Educativa Privada Corazón de María- San Juan de
Lurigancho, Lima 2024

LUGAR DE PROCEDENCIA	Frecuencia	Porcentaje
Lima	32	80.0%
Provincia	8	20.0%
TOTAL	40	100.0%

En la tabla 5.1.3 se observó que el 80.0% (32) de los docentes provienen de Lima, mientras que el 20.0% (8) su lugar de procedencia es de provincia.

TABLA 5.1.4
Capacitación en primeros auxilios de los docentes de la
Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de
Lurigancho, Lima 2024

CAPACITACIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS	Frecuencia	Porcentaje
En el último año, ¿Ha recibido capacitación de primeros auxilios?		
Si	3	7.5%
No	37	92.5%
TOTAL	40	100.0%

En la tabla 5.1.4 se observó que el 92.5% (37) no han recibido capacitación de primeros auxilios y solo el 7.5% (3) de los docentes se encuentran capacitados.

TABLA 5.1.5

Nivel de conocimiento de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024

NIVEL DE CONOCIMIENTO		
	Frecuencia	Porcentaje
CONOCIMIENTO BAJO	1	2.5%
CONOCIMIENTO MEDIO	34	85.0%
CONOCIMIENTO ALTO	5	12.5%
TOTAL	40	100.0%

En la tabla 5.1.5 se identificó que el 85.0% (34) de docentes obtuvieron conocimiento medio, seguido de 12.5% (5) con conocimiento alto y solo el 2.5% (1) conocimiento bajo.

TABLA 5.1.6

Dimensiones de la variable conocimiento de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024

Dimensiones	Niveles de Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
DIM 1 Pautas y precauciones generales de primeros auxilios	Bajo	17	42.5%
	Medio	21	52.5%
	Alto	2	5.0%
DIM 2 Desobstrucción de vías aéreas	Bajo	7	17.5%
	Medio	19	47.5%
	Alto	14	35.0%
DIM 3 RCP	Bajo	14	35.0%
	Medio	23	57.5%
	Alto	3	7.5%
DIM 4 Heridas y Hemorragias	Bajo	8	20.0%
	Medio	24	60.0%
	Alto	8	20.0%
	Bajo	24	60.0%

DIM 5	Medio	16	40.0%
Tipo de lesiones (Esguince, luxación y fractura)	Alto	0	0.0%
DIM 6	Bajo	22	55.0%
Convulsiones	Medio	11	27.5%
	Alto	7	17.5%
Total		40	100.0%

En la tabla integrada 5.1.6 se identificó el nivel de conocimiento por dimensiones, donde las primeras 4 dimensiones presentan conocimiento medio, como heridas y hemorragias con 60.0% (24), RCP con 57.5% (23), pautas y precauciones generales con un 52.5% (21) y desobstrucción de vías aéreas con 47.5% (19). Por otro lado, obtuvieron conocimiento bajo la dimensión tipo de lesiones (esguince, luxación y fractura) con un 60.0% (24) y convulsiones con 55.0% (22).

TABLA 5.1.7

Actitudes en los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024

CLASIFICACIÓN DE ACTITUDES		
	Frecuencia	Porcentaje
Actitud Negativa	5	12.5%
Actitud Positiva	35	87.5%
Total	40	100.0%

En la tabla 5.1.7 se identificó que 87.5% (35) de los docentes obtuvieron actitudes positivas y solo 12.5% (5) presentaron actitudes negativas.

TABLA 5.1.8

Dimensiones de la variable actitudes de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024

Dimensiones	Clasificación	Frecuencia	Porcentaje
DIM 1 Componente Afectivo	Negativa	4	10.0%
	Positiva	36	90.0%
DIM 2 Componente Conductual	Negativa	7	17.5%
	Positiva	33	82.5%
Total		40	100.0%

En la tabla integrada 5.1.8 se observa a las actitudes por dimensiones, donde los docentes se inclinaron por el componente afectivo presentando actitudes positivas con 90.0% (36) y sólo el 10% (4) presentaron actitudes negativas. Así como en el componente conductual que presentaron actitudes positivas con 82.5% (33) y actitudes negativas con 17.5% (7).

5.2 Resultados inferenciales

TABLA 5.2.1

Relación entre el Nivel de Conocimiento y las Actitudes sobre Primeros Auxilios en docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024.

Nivel de Conocimiento	Clasificación de actitudes					
	Actitud Negativa		Actitud Positiva		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	2.5%	0	0%	1	2.5%
Medio	4	10.0%	30	75.0%	34	85.0%
Alto	0	0%	5	12.5%	5	12.5%
TOTAL	5	12.5%	35	87.5%	40	100.0%

En la tabla cruzada 5.2.1 se observa que los docentes que obtuvieron conocimiento medio de 85.0% (34) el 75%(30) presentan actitudes positivas y solo el 10% (4) tienen actitudes negativas. Asimismo, el 12.5% (5) de docentes obtuvieron conocimiento de nivel alto que a su vez presentaron actitudes positivas. Por otra parte, solo el 2.5% (1) presentó nivel bajo y actitud negativa.

TABLA 5.2.2

Relación entre el conocimiento de primeros auxilios y actitudes en el componente afectivo de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024

Nivel de Conocimiento	Componente Afectivo					
	Actitud Negativa		Actitud Positiva		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	2.5%	0	0%	1	2.5%
Medio	3	7.5%	31	77.5%	34	85.0%

Alto	0	0%	5	12.5%	5	12.5%
TOTAL	4	10.00%	36	90.00%	40	100.0%

En la tabla 5.2.2 se observa que los docentes que tienen un nivel de conocimiento medio de 85.0% (34) presentan actitudes positivas de 77.5% (31) y el 7.5% (3) actitudes negativas. Por otro lado, todos los docentes que obtuvieron conocimiento alto representando al 12.5% (5) presentaron actitudes positivas. De igual manera el 2.5% (1) que obtuvo conocimiento bajo presentó actitud negativa.

TABLA 5.2.3

Relación entre el conocimiento de primeros auxilios y actitud en el componente conductual de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024

Nivel de Conocimiento	Componente Conductual					
	Actitud Negativa		Actitud Positiva		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	2.5%	0	0%	1	2.5%
Medio	6	15.0%	28	70.0%	34	85.0%
Alto	0	0%	5	12.5%	5	12.5%
TOTAL	7	17.5%	33	82.5%	40	100.0%

En la tabla 5.2.3 se observa que el 85.0% (34) de los docentes que presentan un nivel de conocimiento medio, el 70.0% (28) presenta actitudes positivas y el 15.0% (6) actitudes negativas en el componente conductual. Por otro lado, todos los docentes que obtuvieron conocimiento alto con 12.5% (5) presentaron actitudes positivas. De igual manera el único docente representando el 2.5% (1) que obtuvo conocimiento bajo presentó actitud negativa.

5.3 Otro tipo de resultados estadísticos

Prueba de Normalidad

Variable 1: Conocimiento

Antes de la realización de las tablas de correlación, se tuvo que verificar el tipo de distribución que presentan los datos debido a que representa valores numéricos en cuanto a la suma del puntaje total obtenido.

Hipótesis

Ha: Los datos numéricos de la variable conocimiento no presentan distribución normal.

Ho: Los datos numéricos de la variable conocimiento si presentan distribución normal.

Regla de decisión:

Acepta Ho: $p\text{-valor} \geq \alpha$ (0.05)

Acepta Ha: $p\text{-valor} < \alpha$ (0.05)

Elección de la prueba estadística: Se eligió la prueba de Shapiro-Wilk porque la muestra era menor a 50 unidades de análisis ($n = 40$).

TABLA 5.3.1

**Pruebas de normalidad de conocimiento de los docentes de la
Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de
Lurigancho, Lima 2024**

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.
CONOCIMIENTO	.982	40	.746

El resultado obtenido del valor de significancia para la variable conocimiento es de $0.746 > \alpha 0.05$, por lo que se acepta Ho, concluyendo que los datos tienen

una distribución normal. Por lo tanto, aplicaremos la estadística paramétrica seleccionando la prueba de hipótesis R de Pearson.

Variable 2: Actitudes

Asimismo, se tuvo que verificar el tipo de distribución que presentan los datos debido a que representa valores numéricos en cuanto a la suma del puntaje de los criterios en la escala de Likert.

TABLA 5.3.2
Prueba de normalidad de actitudes de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024.

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.
ACTITUDES	.967	40	.286

Interpretación: El resultado obtenido del valor de significancia para la variable actitudes es de $0.286 > 0.05$, por lo que se acepta H_0 , concluyendo que los datos tienen una distribución normal. Por lo tanto, aplicaremos la estadística paramétrica R de Pearson para determinar la correlación.

VI. DISCUSION DE RESULTADOS

6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

HIPOTESIS GENERAL

H1: Existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024.

H0: No existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024

TABLA 6.1.1

Prueba de correlación entre conocimiento y actitudes de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024

		CONOCIMIENTO	ACTITUDES
CONOCIMIENTO	Correlación de Pearson	1	0.660**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	40	40
ACTITUDES	Correlación de Pearson	0.660**	1
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	40	40

El resultado del P valor= 0.000 < 0.05 por lo tanto se acepta la hipótesis general de investigación, afirmando una relación significativa entre variables y una

correlación de Pearson de +0.660 representando una correlación directa positiva y con intensidad moderada media.

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

H1E: Existe relación entre conocimiento de primeros auxilios y actitud en el componente afectivo en docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María-San Juan de Lurigancho, Lima 2024.

H0E: No existe relación entre conocimiento de primeros auxilios y actitud en el componente afectivo en docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024.

TABLA 6.1.2

Prueba de correlación entre conocimiento y componente afectivo de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María-San Juan de Lurigancho, Lima 2024.

		CONOCIMIENTO	COMPONENTE AFECTIVO
CONOCIMIENTO	Correlación de Pearson	1	0.563**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	40	40
COMPONENTE AFECTIVO	Correlación de Pearson	0.563**	1
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	40	40

El resultado del P valor= 0.000 < 0.05 por lo tanto se acepta la Hipótesis específica de investigación, existiendo una correlación de Pearson de +0,563 representando una correlación directa positiva con intensidad moderada media.

H2E: Existe relación entre conocimiento de primeros auxilios y actitud en el componente conductual en docentes de la institución educativa privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024.

H0E: No existe relación entre conocimiento de primeros auxilios y actitud en el componente conductual en docentes de la institución educativa privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024.

TABLA 6.1.3

Prueba de correlación entre conocimiento y componente conductual de los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024.

		CONOCIMIENTO	COMPONENTE CONDUCTUAL
CONOCIMIENTO	Correlación de Pearson	1	0.646**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	40	40
COMPONENTE CONDUCTUAL	Correlación de Pearson	0.646**	1
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	40	40

El resultado del P valor= 0.000 < 0.05 por lo tanto se rechaza Ho y se acepta la H2E de investigación con una correlación de Pearson de +0.646 representando una correlación positiva con intensidad moderada media.

6.2 Contratación de los resultados con otros estudios similares.

En la investigación se obtuvo como resultado el P valor de 0.000 indicando una relación significativa entre las variables además de una correlación de Pearson positiva de intensidad moderada media de 0.660, determinando que, a mayor conocimiento, mejores actitudes positivas presentarán los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María-San Juan de Lurigancho, Lima 2024. Presentando similitud con el estudio realizado en Huacho en el año 2023 por Maturrano y Torres(15) que obtuvieron el mismo valor de significancia y una relación directa y moderada evidenciando un conocimiento medio y actitudes positivas. Así también con el autor Chumpitaz (50) en su estudio realizado en Lima que obtuvo una relación significativa de 0.004, no obstante el nivel de conocimiento fue bajo en 98.8% presentando actitudes negativas en 52.4%, es decir que si bien hubo relación entre las variables, los docentes desconocían el tema presentando actitudes negativas; predisponiendo a conductas de no querer intervenir en una situación que se requiera brindar primeros auxilios. Se puede mencionar que estos estudios son parecidos porque las actitudes que han adoptado van de la mano con su conocimiento existente.

En contraste con Díaz y Malca (17) en su estudio llevado a cabo en el departamento de San Martín el año 2022, demostrando que no existe relación entre variables con un p valor de 0.419 obteniendo conocimiento medio de 71.11% y actitudes negativas de 53.33%. De la misma forma con el autor Diaz C. (18) en su estudio realizado en Cajamarca en el año 2021 que presentó un p valor de 0.364. Estos estudios no tuvieron relación a pesar de que obtuvieron conocimiento medio, sin embargo, se evidencia nuevamente que las actitudes varían y que sus comportamientos dependen de cada característica del docente. En concordancia con Nola Pender (52) donde menciona que los docentes que ejercen modificaciones en su comportamiento a favor de la salud va depender de la particularidad de cada uno de ellos, como su capacidad de aprendizaje, los

beneficios y las barreras que perciben, actitudes positivas y la motivación por primeros auxilios.

El conocimiento en primeros auxilios ante una emergencia resulta de suma importancia, ya que la víctima corre peligro de muerte y ello nos indica como debemos actuar. En la investigación los docentes lograron un conocimiento medio de 85%, así como en sus dimensiones que destacó heridas y hemorragias con 60% de nivel medio y de forma contraria con tipo de lesiones (esguince, luxaciones y fracturas) que obtuvo 60% de nivel bajo. En concordancia con Díaz C. (18) que alcanzó el 87.7% de conocimiento medio así como en las dimensiones en pautas y precauciones con mayor porcentaje de 84.9%. A su vez presentó conocimiento malo en tipo de lesiones en 54.8% y obtuvo conocimiento alto en heridas y hemorragias con 47.7%. Del mismo modo, Díaz y Malca (17) con el 71.11% y Maturrano y Torres (15) con 90% de nivel medio. Se puede deducir que estas investigaciones se parecen porque los docentes si bien no forman parte del personal de salud, han tenido noción de las intervenciones básicas que son indispensables en la vida, como por ejemplo curar una herida y que lo pueden haber adquirido a través de la observación de medios audiovisuales, viendo películas o experiencias vividas.

En contraste con la investigación realizada, en Ecuador, por Caicedo y Zumbado (7) en el 2023 que presentó el 90% de conocimiento malo, de igual manera con las dimensiones en RCP 75%, heridas y hemorragias 63% y tipo de traumatismos 75%. Así también en España por Martín (4) en el 2021 que obtuvo 56.7% de conocimiento malo y Chumpitaz (16) que obtuvo conocimiento bajo en 98.8%. Es posible considerar que estos estudios no se parecen con la investigación porque los docentes nunca han presenciado situaciones que se realicen maniobras de reanimación cardiopulmonar o intervenciones frente a una fractura, y si han tenido la oportunidad; no han hecho por razones como el temor a la sangre, la complejidad del caso, entre otros motivos.

El único estudio donde los docentes afirmaron poseer conocimiento bueno con 57%, fue el de Abelairas (14) en el año 2020. En ese año debido a la pandemia

realizaron encuestas virtuales, lo que no nos aseguraría con firmeza la claridad de los resultados.

Por otro lado refiriéndonos a los docentes que no han recibido capacitación, el estudio representó el 92.5%, en similitud con Martín (4) que obtuvo el 53.1% y Caicedo y Zumbado (7) con el 87.5%.

En los estudios comparados hemos observado que, a nivel internacional y nacional, los niveles de conocimientos varían y más de la mitad de la población no cuentan con capacitaciones de primeros auxilios. Por su parte Bandura (19) menciona que las formas de adquirir el aprendizaje se transmite mediante la observación e imitación, lo que significa que los docentes pueden autocapacitarse para salvar vidas, esto nos ayuda a predecir que sus conocimientos pueden ser perfeccionados si tuvieran capacitaciones brindadas por el personal especializado en la rama de salud.

Respecto a las actitudes, los docentes presentaron actitudes positivas en 87.5% en concordancia con Maturrano y Torres (15) y Díaz C. (18) con 83.6%. Contrariamente a Díaz y Malca (17) que obtuvieron 53.33%, así como Chumpitaz (16) con 52.4% de actitudes negativas. Al respecto, Ajzen (20) enfatiza que el comportamiento del docente se basa en sus creencias, el afecto por sus estudiantes, en predecir la situación si será manejable y la opinión que los demás puedan tener de esa acción. En ese caso, los docentes que presentaron actitudes negativas no aceptarían el papel de auxiliador por el temor de hacer daño y los que presentaron actitudes positivas confían en su capacidad para salvar la vida del estudiante.

6.3 Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

Conforme al capítulo 2 de los principios éticos de la normativa del Código de Ética de la Universidad Nacional del Callao, en el artículo 8 nos muestra los principios éticos que debemos aplicar en la presente investigación, resaltando el profesionalismo, la transparencia que refiere a no falsificar datos, respetar el derecho de autor citando debidamente la bibliografía, asimismo la dedicación, el

compromiso y una conducta responsable que se dispuso para lograr una investigación con ética. (51)

VII. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento sobre primeros auxilios guarda relación significativa con las actitudes, presentando un p valor de 0.000 y una correlación directa positiva y de intensidad moderada media de R de Pearson de 0.660 en los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024.
- El conocimiento sobre primeros auxilios tuvo relación con las actitudes en el componente afectivo con un p valor de 0.000 y una correlación positiva de intensidad moderada media de 0.563, en los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024.
- El conocimiento sobre primeros auxilios tuvo relación con las actitudes en el componente conductual con un p valor de 0.000 y una correlación positiva de intensidad moderada media de 0.646, en los docentes de la Institución Educativa Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024.
- El conocimiento sobre primeros auxilios identificado fue de nivel medio con 85%, seguido de un nivel alto con 12.5% y nivel bajo con solo 2.5% en los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024.
- Las actitudes identificadas fueron positivas con 87.5% en los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024.

VIII. RECOMENDACIONES

- Sugerir a las autoridades del plantel educativo desarrollar capacitaciones con talleres vivenciales a los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María, donde se explique de manera básica como actuar frente a un accidente en horario escolar, de tal forma que se logre alcanzar un nivel de conocimiento alto.
- Proponer al director de la Institución Educativa considerar en su plan anual de capacitación talleres de sensibilización frente a los primeros auxilios, para que los docentes refuercen sus actitudes y conductas al momento de socorrer a los estudiantes, además de incluirlo dentro de la malla curricular en su formación pedagógica.
- Implementar botiquín de acuerdo con la norma técnica del MINSA en la Institución Educativa.
- Proponer a futuros investigadores incluir temas sobre los accidentes escolares ocurridos en las Instituciones Educativas y evaluar las actitudes que presentan los docentes.
- Sugerir a las autoridades de todas las Instituciones Educativas del Perú incluir a la enfermera escolar, de esa manera se trabajaría juntamente con la comunidad educativa con la finalidad de promover la salud y prevenir accidentes, salvaguardando la vida de los estudiantes.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS. Traumatismos causados por el tránsito [Internet]. [citado 18 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/road-traffic-injuries>
2. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Lesiones en España [Internet]. [citado 17 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/lesiones/legislacion/docs/LESIONES_Espana.pdf
3. China C. “Nivel de conocimientos en Primeros Auxilios en docentes de los Centros Escolares del área metropolitana de Santa Cruz de Tenerife” [Internet]. [Citado:17 de Mayo del 2024]. Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/15103/Nivel%20de%20conocimientos%20en%20Primeros%20Auxilios%20en%20docentes%20en%20el%20area%20metropolitana%20de%20Santa%20Cruz%20de%20Tenerife.pdf?sequence=1>
4. Martín Gonzáles L. Grado de conocimiento sobre primeros auxilios del personal docente en educacion primaria en los centros educativos del sur de la isla de Tenerife 2021. [Tesis de Maestría].España: Universidad de La Laguna[Internet][citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/24845/Grado%20de%20conocimiento%20sobre%20primeros%20auxilios%20del%20personal%20docente%20en%20educacion%20primaria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Instituto Nacional de Pediatría. Aspiración de cuerpo extraño [Internet]. [citado 27 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4236/423665714009/html/>
6. El tiempo. El año pasado ocurrieron más de 1.400 accidentes en los colegios oficiales de Bogotá [Internet]. [citado 27 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-7651008>
7. Caicedo Vega J., Zumbado Fernán de H. Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de educación básica de la ciudad de Portoviejo.[Internet]. Ecuador: Revista Eugenio Espejo; 2023[citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5728/572874846004/html/>
8. Andina. Uno de cada cuatro escolares accidentados en colegios sufrió una fractura [Internet]. 2018 [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-uno-cada-cuatro-escolares-accidentados-colegios-sufrio-una-fractura-700396.aspx>

9. Asociación Peruana de Empresas de Seguros. En 2019 aseguradoras atendieron más de 30 mil accidentes escolares [Internet]. [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.apeseg.org.pe/2020/02/seguro-escolares-en-2019-aseguradoras-atendieron-mas-de-30-mil-accidentes-escolares/>
10. Quispe Chui M. Conocimiento de primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Primaria María Auxiliadora de Puno - 2018 [Tesis de Pregrado] Puno: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana.[Internet][citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/10905>
11. Tamayo Salvador P. Efectividad de una intervención educativa de primeros auxilios en estudiantes de la institución educativa Fray Melchor Aponte de Végueta, 2020.[Tesis de Pregrado] Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión[Internet][citado 28 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/4483>
12. Redacción EC. Escolar en UCI tras sufrir accidente en su colegio: “¿por qué demoraron tanto en atenderlo?”. Lima: El Comercio; 17 de abril de 2024.[Internet][citado 8 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/lima/vmt-escolar-en-uci-tras-sufrir-dos-caidas-en-su-colegio-por-que-demoraron-tanto-en-atenderlo-ultimas-noticia/>
13. Pereyra A. VMT: niño pierde parte de un dedo en su colegio y madre denuncia negligencia. Lima: CORREO; 16 de Mayo de 2024.[Internet][citado 17 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/lima/villamaria-del-triunfo-nino-pierde-parte-de-un-dedo-en-su-colegio-y-madre-denuncia-negligencia-peru-noticia/>
14. Abelairas Gómez et. alt. Conocimiento y actitudes sobre los primeros auxilios y soporte vital básico de docentes de Educación Infantil y Primaria y los progenitores [Internet]. España: ScienceDirect; 2020 [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403319303698>
15. Maturrano Oyola VM, Torres Nicho AC. Conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia - Humaya, 2023. [Tesis de Pregrado] Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión.[Internet][citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/8844>
16. Chumpitaz Ortega F. Conocimientos sobre primeros auxilios básicos y actitudes en los docentes de nivel primaria y secundaria de la Institución Educativa Juan Pablo Vizcardo y Guzmán - Lima 2023. [Tesis de Pregrado]. Lima: Universidad Norbert Wiener[Internet] [citado 15 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/9873>

17. Díaz Vásquez E, Malca Hernández M. Relación entre nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa, Nueva Cajamarca-Rioja 2022 [Tesis de Pregrado].San Martín: Universidad Católica Sedes Sapientiae[Internet][citado 28 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/1633>

18. Díaz Cotrina A. Conocimiento y actitudes de primeros auxilios en docentes del colegio San Juan Chota, 2021. [Tesis de Pregrado]. Chota: Universidad Nacional Autónoma de Chota.[Internet].[citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unach.edu.pe/handle/20.500.14142/258>

19. Bandura,Walters. Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad. Rev Esp Opinión Pública. 1976;(44):203. [Internet]Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/10.2307/40182490?origin=crossref>

20. Ajzen I. La teoría del comportamiento planificado. [Internet]. Ámsterdam: ELSEVIER; 1991 [citado 13 de Mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/074959789190020T?via%3Dihub>

21. Matijazevic A., Erazo O., Álvarez J. Salva una vida: Manual de primeros auxilios. Editorial Universidad de Caldas; 2020. 174 p.[Internet][citado 28 de Marzo de 2024] Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=WdMDEAAAQBAJ&printsec=frontcover&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

22. Gómez Ortega M. ACCIONES DE ENFERMERÍA EN URGENCIAS Y SITUACIONES DE DESASTRE “PRIMEROS AUXILIOS, BOTIQUIN”. [Internet]. 2018 [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en:http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/103615/secme-9198_1.pdf?seque

24. Nazar C, Zamora M, Pimentel F. Manual de primeros auxilios. Ediciones UC; 2015. 179 p.[Internet]. [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en:https://books.google.com.pe/books?id=6gxQDwAAQBAJ&printsec=frontcover&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

24. ARRIAZA ROMERO, P., MARTÍNEZ ATIENZA, J., SANCHEZ JIMENEZ, C. Primeros auxilios [Internet]. [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=QKIQAqAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

25. Balerio A, Blasina F, Cantirán K, Cantirán V, Dávila M, García L, et al. Reanimación cardiopulmonar para padres y primeros respondedores. Arch Pediatría Urug [Internet]. 2022 [citado 25 de mayo de 2024];93(2). Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1688-12492022000201806&lng=es&nrm=iso&tlng=es

26. ILERNA. Tipos de heridas ¿Cuántas hay y cómo curarlas? [Internet]. 2019 [citado 25 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.ilerna.es/blog/tipos-de-heridas>
27. Díaz Menéndez L., González López M., Molina Morales J.. ACCIDENTES E INTOXICACIONES. [Internet]. 2022 [citado 25 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://manualclinico.hospitaluvrociio.es/wp-content/uploads/2022/04/MC-UrgPed-ACCIDENTES-E-INTOXICACIONES.pdf#page=22>
28. Trujillo Camero I.,Rodríguez Camero I.,Vidal Malia P., Rodriguez Camero M., . Un nuevo sistema para el control de hemorragias. [Internet]. 2022 [citado 25 de mayo de 2024]. Disponible en:https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum_v6_n2_a2.pdf
29. Salcedo Joven I, Sanchez González A, Carretero B, Herrero M, Mascías C, Panadero Carlavilla FJ. Esguince de tobillo. Valoración en Atención Primaria. Med Integral [Internet]. 1 de julio de 2000 [citado 28 de marzo de 2024];36(2). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-esguince-tobillo-valoracion-atencion-primaria-11659>
30. Sistema Global de emergencia. Primeros Auxilios ante una Luxación [Internet]. [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.emergencyglobalsystem.com/primeros-auxilios-luxacion/>
31. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.NTP 546: Primeros auxilios: fracturas, luxaciones y esguinces. [Internet]. [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: https://www.insst.es/documents/94886/326853/ntp_546.pdf/e2ad5ffa-fd10-476c-acc4-2d1bc3d82389?version=1.0&t=1614698535168
32. Manual MSD. Trastornos convulsivos - Enfermedades cerebrales, medulares y nerviosas. [Internet] 2024[citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/trastornos-convulsivos/trastornos-convulsivos>
33. Instituto Nacional Materno Perinatal. Manual Primeros Auxilios [Internet]. [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: https://www.inmp.gob.pe/uploads/Manual_Primeros_Auxilios.pdf
34. Rodríguez CV, Cantero MCT, Gelabert MMA, Esteve M de la T. Actitudes y conducta, influencia social y comportamiento colectivo. Universidad Miguel Hernández; 2022. 108 p.
35. Aigner M. Técnicas de medición por medio de escalas. [Internet].2008 [citado 28 de marzo de 2024];(18). Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/ceo/article/view/6552>

36. SIMULESC. Actitud del acuxiliador. [Internet].2017 [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://myhelp724.com/actitud-auxiliador/>
37. Briñol P, Falces C, Becerra A. Actitudes. p. 457-90. [Internet].2007 [citado 15 de mayo de 2024]. Disponible en:[file:///C:/Users/jpach/Downloads/Actitudes%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/jpach/Downloads/Actitudes%20(1).pdf)
38. Becerril Reza F. CIENCIA METODOLOGIA E INVESTIGACION. Pearson Educación; 1997. 466 p. [citado 6 de Abril de 2024]. Disponible en: https://books.google.com/sv/books?id=m6PGnYBaW2oC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
39. Ortego Maté M., López González S., Álvarez Trigueros M. Tema 4. Las actitudes. [Internet]. [citado 15 de mayo de 2024]. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/424/course/section/214/tema_04.pdf
40. García Ortiz, M. Cuerpos extraños en vías aéreas. Rev Cuba Otorrinolaringología [Internet]. 7 de septiembre de 2020 [citado 10 de mayo de 2024];4(3). Disponible en: <https://revotorrino.sld.cu/index.php/otl/article/view/172>
41. Junco I. Importancia socio sanitaria de las lesiones no intencionadas en la infancia. [Internet]. [citado 11 de mayo de 2024];4(3). Disponible en:https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/capitulo_1_0.pdf
42. McRae R. Tratamiento práctico de fracturas. Elsevier. España; 2010. 460 p. [Internet]. [citado 10 de mayo de 2024];4(3). Disponible en:https://books.google.com.pe/books?id=QYw-AAOq5ncC&printsec=frontcover&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
43. Duoc B. Biblioteca: Investigación Aplicada, Innovación y Transferencia: Definición y propósito de la Investigación Aplicada [Internet]. [citado 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://bibliotecas.duoc.cl/investigacion-aplicada/definicion-proposito-investigacion-aplicada>
44. Sousa Valmi D., Driessnack M, Costa Mendes I. Revisión de diseños de investigación resaltantes para Enfermería. Parte1: Diseños de investigación cuantitativa. junio de 2007;15(3):502-7. [Internet]. [citado 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/7zMf8XypC67vGPrXVrVFGdx/?format=pdf&lang=es>
45. Hernandez Sampieri. Metodología investigación científica 6ta ed.pdf [Internet]. [citado 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

46. Sociedad Argentina de Cardiología C. ¿Qué son los estudios de corte transversal? [Internet]. 2015 [citado 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.sac.org.ar/cuestion-de-metodo/que-son-los-estudios-de-corte-transversal/>
47. Klimovsky G. El método hipotético deductivo y la lógica. [Internet]. 1971 [citado 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/libros/pm.177/pm.177.pdf>
48. Muñoz Tafúr S. CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES, INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA “SAN JUAN DE LA LIBERTAD”- CHACHAPOYAS – 2016 [Tesis de Pregrado]. [Internet]. [citado 21 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/1278/Sivia%20Isabel%20Mu%C3%B1oz%20Taf%C3%BA.pdf?sequence=1&isAllowed>
49. Ruiz S., Sigüeñas G. Nivel de conocimiento y actitud de primeros auxilios en los docentes de una Institución Educativa Emblemática Chiclayo, 2018 [Tesis de Pregrado]. [Internet]. [citado 21 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/4155>
50. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. [Internet]. 2010 [citado 21 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-92732010000100006#:~:text=Beauchamp%20y%20Childress%20distinguen%20cuatro,los%20principios%20de%20la%20bio%C3%A9tica.
51. UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO. Código de ética de investigación. [Internet]. 2019 [citado 16 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://unac.edu.pe/images/transparencia/documentos/resoluciones-consejo-universitario/2019/260-19-CU%20C%C3%93DIGO%20DE%20%C3%89TICA%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N%20CORREGIDO%2003-06-19.pdf>
52. Aristizábal Hoyos G., Blanco Borjas D., Sánchez Ramos A., Ostigüín Meléndez R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. [Internet]. [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
53. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. [Internet]. 2009 [citado 28 de Abril de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832009000300011#:~:text=El%20conocimiento%20es%20el%20acto,la%20evoluci%C3%B3n%20del%20pensamiento%20humano.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Conocimiento y Actitudes sobre Primeros Auxilios en los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María- San Juan de Lurigancho, Lima 2024

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General		
¿Cuál es la relación entre el conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024.	H1: Existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024.	X.1 Conocimientos sobre primeros auxilios Dimensiones: -Pautas y precauciones generales. -Desobstrucción de vías aéreas. -Reanimación Cardiopulmonar. -Heridas y Hemorragias	Tipo aplicada. Enfoque cuantitativo Diseño no experimental, transversal, relacional. Método hipotético, deductivo. Población: 40 docentes de la institución educativa particular
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Especificas		

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el conocimiento de primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024? • ¿Cómo son las actitudes en los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024? • ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de primeros auxilios y actitud en el componente afectivo en 	<ul style="list-style-type: none"> • Describir el conocimiento de primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024. • Identificar las actitudes en los docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024. • Determinar la relación entre el conocimiento de primeros auxilios y actitud en el 	<p>H1E: Existe conocimiento bajo de primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, 2024.</p> <p>H2E: Existe actitud positiva en docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024.</p> <p>H3E: Existe relación entre conocimiento de primeros auxilios y actitud en el componente afectivo en</p>	<p>-Tipos de Lesiones (Esguince, luxaciones y fracturas)</p> <p>-Convulsiones</p> <p>X.2: Actitudes sobre primeros auxilios</p> <p>Dimensiones:</p> <p>-Componente afectivo.</p> <p>-Componente conductual.</p>	<p>Corazón de María.</p> <p>Muestra: Censal</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>
--	--	--	---	--

<p>docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de primeros auxilios y actitud en el componente conductual en docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024? 	<p>componente afectivo en docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación entre el conocimiento de primeros auxilios y actitud en el componente conductual en docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024. 	<p>docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, Lima 2024.</p> <p>H4E: Existe relación entre conocimiento de primeros auxilios y actitud en el componente conductual en docentes de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho, 2024.</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 600px; width: 100%;"></div>
---	--	---	--



Anexo 2: Instrumentos validados sobre conocimiento y actitudes

CUESTIONARIO DE PRIMEROS AUXILIOS (TOMADO POR MUÑOZ TAFUR-2017 MODIFICADO POR DÍAZ COTRINA-2021)

PRESENTACIÓN

En esta oportunidad me dirijo a su persona para realizarle un cuestionario acerca de primeros auxilios. Dándole seguridad que la información brindada es totalmente confidencial y anónima y con fines de investigación.

El cuestionario tiene dos partes, la primera está referida a datos generales y a la información que maneja sobre los primeros auxilios y la segunda sobre la escala que evalúa actitudes.

I. INSTRUCCIONES:

Por favor lea detenidamente y responda todas las preguntas, señale con una X una sola respuesta que considere correcta.

DATOS GENERALES:

1. EdadAños
2. Sexo: F () M ()
3. Lugar de procedencia:
4. En el último año, ¿Ha recibido capacitación de primeros auxilios?: SI () NO ()

III.DATOS ESPECÍFICOS

DIMENSIÓN: PAUTAS Y PRECAUCIONES GENERALES DE PRIMEROS AUXILIOS

1. ¿Qué significan las siglas P A S?
 - a) Prevenir, animar y socorrer.
 - b) Prevenir, alertar y socorrer.
 - c) Proteger, alertar y socorrer.
 - d) Proteger, animar y socorrer.
 - e) Prevenir, animar y socorrer.

2. ¿Qué significa las siglas CAB?
 - a) Calmar, ayudar, buscar.
 - b) Calmar, abrir, buscar.
 - c) Circulación, aire, respiración.
 - d) Circulación, abrir, buscar.
 - e) Circulación, ayudar, respiración.

3. Que precaución se debe tener en cuenta en primeros auxilios:
 - a) Evitar movimientos innecesarios.
 - b) Mediar al accidentado.
 - c) Moverlo a cada momento.
 - d) Hacer comentarios sobre su estado.
 - e) Si esta desvestido, tratar de ponerle ropa.

4. Al paciente se debe proteger para:
 - a) Evitar rumores de la gente.
 - b) Que su salud se agrave.
 - c) Evitar que la gente se acumule.
 - d) Que se produzcan más accidentes
 - e) Que se agraven los hechos.

5. En primeros auxilios no se debe realizar:

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

DIMENSIÓN DESOBSTRUCCIÓN DE LAS VÍAS AEREAS:

6. Ante una situación de atragantamiento con líquido y la víctima respira y tose, se debe:
- a) Animar a la víctima a seguir tosiendo.
 - b) Acostar a la víctima.
 - c) Realizar la maniobra de Heimlich.
 - d) Tumbar a la víctima en el suelo e iniciar RCP.
 - e) Decirle que ya no tosa.
7. ¿En qué consiste la maniobra de Heimlich?
- a) En presionar el tórax para comprimir los pulmones y que estos contengan el aire, con el fin de retener el objeto que obstruye.
 - b) En realizar una secuencia de masajes mientras se obstruyen las vías de salida de aire.
 - c) En presionar la zona entre el ombligo y el esternón, para que se expulse fuertemente el aire contenido, con el fin de empujar hacia el exterior el objeto que obstruye.
 - d) En presionar el tórax y realizar una secuencia de masajes.
 - e) En realizar masajes en el tórax para comprimir los pulmones.
8. La maniobra de Heimlich se realiza mediante compresiones bruscas en:
- a) Tórax

- b) Apófisis Xifoide (parte baja del esternón).
- c) Esternón.
- d) Epigastrio (Parte superior del estómago)
- e) Reborde costal.

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

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

10. ¿Qué fin tiene la maniobre de Heimlich?

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

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

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

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

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

DIMENSIÓN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

13. ¿ Que significa R C P ?

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

14. ¿ Qué es la reanimación?

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

15. ¿En qué consiste el masaje cardiaco?

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

16. ¿Cuándo se realiza la maniobra de reanimación?

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

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

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

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

- a) 2 insuflaciones y 30 masajes.

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

DIMENSIÓN HERIDAS Y HEMORRAGIAS

19. ¿Cuáles son los tipos de heridas?

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

20. ¿Cómo se tratan las heridas?

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

21. Las heridas deben:

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

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

- a) Desnutrición u obesidad.
- b) Buenos hábitos de higiene.

- c) Posición del paciente.
- d) Forma de hablar del paciente.
- e) Comprensión hacia el paciente.

23. ¿Cuáles son los tipos de hemorragias?

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

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

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

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

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

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

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

DIMENSIÓN TIPOS DE LESIONES (ESGUINCES, LUXACIONES Y FRACTURAS)

27. ¿Qué es un esguince?

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

28. Primeros auxilios para un esguince

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

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

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

30. ¿Qué es una luxación?

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

e) Es la pérdida de la elasticidad de los ligamentos.

31. Primeros auxilios para una luxación

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

32. ¿Qué es una fractura?

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

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

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

34. ¿Cuáles son los tipos de fractura?

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

DIMENSIÓN CONVULSIÓN

35. ¿Qué son las convulsiones?

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

36. ¿Cuáles son los síntomas de una convulsión?

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

37. Primeros auxilios en una convulsión. Marcar lo incorrecto:

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

INSTRUMENTO DE ESCALA DE ACTITUDES

(TOMADO POR RUIZ MEDINA S. Y SIGÜEÑAS CABRERA G. AÑO 2019)

A continuación, se presentan proposiciones con 5 criterios de respuesta, coloca una X en la alternativa que consideres la adecuada.

TA: Totalmente de acuerdo

DA: De acuerdo

I: Indeciso

D: Desacuerdo

TD: Totalmente en desacuerdo

ÍTEMS		ALTERNATIVAS				
DIMENSIÓN AFECTIVA		TA	DA	I	D	TD
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.P Corazón de María programara capacitaciones y sesiones educativas a todos los docentes sobre primeros auxilios.					
4	Me molestaría si alguien me obliga a ayudar a un estudiante que se cae y se fractura algún hueso.					
5	Me preocupa que nosotros los docentes no logremos ayudar a una persona que se está asfixiando por tragarse un objeto.					
6	Cuido a los niños como a mis hijos o familiares, y esa es mi razón para capacitarme.					

DIMENSIÓN CONDUCTUAL		TA	DA	I	D	TD
7	Creo que debo ayudar a un niño herido en el colegio, lavándole la herida y cubriéndola con gasas estériles para que no se infecte.					
8	Creo que debo promover y organizar a mis colegas docentes para contar con un comité de primeros auxilios dentro de mi institución educativa.					
9	Prefiero evitar 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 del I.E.P. Corazón de María.					
11	Debo socorrer a un estudiante a si 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.					

Anexo 3: Consentimiento informado

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, personal docente de la institución educativa privada Corazón de María, certifico que he sido informado(a) de manera clara y precisa sobre el trabajo de investigación titulado como “Conocimientos y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa privada Corazón de María SJL-2024”, realizado por las tesoreras Guadalupe Quispe, Judith Geovana y Pachas Gonzales, Jennifer Milagros, bachilleres de enfermería de la Universidad Nacional del Callao. Teniendo como objetivo principal determinar la relación que existe entre los conocimientos y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa privada Corazón de María SJL-2024.

Además, los resultados se tomarán en cuenta para construir una teoría basada en la información obtenida, y se pueda brindar recomendaciones a futuro en beneficio de la población estudiada.

De haber conocido que la participación es de carácter voluntario, teniendo la confianza plena de que la información brindada en el cuestionario es estrictamente confidencial que será utilizada con fines de investigación académica y no para otros propósitos.

Por lo tanto, acepto participar en la presente investigación.

Lima, __ de _____ del 2024

Firma: _____

DNI: _____

Anexo 4: Base de datos

D. GENERAL		VARIABLE 1: CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS																																																						
		DIM1: PAUTA Y PRECAUCIONES GENERALES DE PRIMEROS AUXILIOS								DIM2: OBSTRUCCIÓN DE LAS VÍAS AERIAS								DIM3: REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR								DIM4: HERIDAS Y HEMORRAGIAS								DIM5: TIPO DE LESIONES (EQUINOCHE, LUXACION Y FRACTURA)								DIM6: CONVULSIONES														
DOCENTE	Edad	Sexo	Procedencia	Capacitado en P.	CON1	CON2	CON3	CON4	CON5	SUM DIM1	COD DIM1	CON6	CON7	CON8	CON9	CON10	CON11	CON12	SUM DIM2	COD DIM2	CON13	CON14	CON15	CON16	CON17	CON18	SUM DIM3	COD DIM3	CON19	CON20	CON21	CON22	CON23	CON24	CON25	CON26	SUM DIM4	COD DIM4	CON27	CON28	CON29	CON30	CON31	CON32	CON33	CON34	SUM DIM5	COD DIM5	CON35	CON36	CON37	SUM DIM6	COD DIM6	SUM TOTAL	COD TOTAL	
DOC1	2	1	1	0	1	0	1	0	1	3	1	1	1	1	1	1	0	6	2	1	0	0	1	0	0	2	0	0	1	1	1	1	1	0	0	5	1	1	0	0	1	0	0	0	1	3	0	0	1	1	2	1	21	1		
DOC2	1	1	1	0	1	0	1	0	1	3	1	1	1	1	1	1	0	6	2	1	0	0	1	1	1	4	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	5	1	1	0	0	0	1	1	1	4	1	1	1	3	2	25	2	
DOC3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	3	1	1	1	1	1	1	0	6	2	1	0	0	0	0	1	2	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	5	1	1	0	0	0	1	1	1	4	1	0	1	2	1	22	1	
DOC4	2	1	1	0	0	0	1	0	1	2	0	0	1	0	0	1	1	1	4	1	1	1	0	0	1	3	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	5	1	1	1	0	1	1	0	0	4	1	0	1	1	0	15	1	
DOC5	1	2	1	0	0	0	1	1	0	2	0	1	1	0	0	1	1	1	5	2	1	0	1	1	1	5	2	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	5	1	1	0	1	1	1	1	6	1	1	0	1	2	1	23	2		
DOC6	2	1	1	0	1	1	1	0	1	4	1	0	0	0	1	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	4	1	0	1	1	1	4	1	0	1	1	0	13	1	
DOC7	2	2	1	0	1	1	1	0	0	3	1	1	1	0	1	1	0	5	2	1	1	0	1	0	0	3	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	17	1		
DOC8	2	2	1	0	1	1	0	1	1	4	1	0	0	1	1	1	1	0	4	1	1	0	0	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	7	2	1	1	0	0	0	0	0	1	3	0	0	1	0	1	0	23	1
DOC9	1	1	1	0	1	1	1	0	0	3	1	0	1	0	0	1	0	1	3	1	0	1	0	1	0	2	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	7	2	1	0	0	1	0	1	0	3	0	1	1	0	2	1	20	1	
DOC10	2	1	1	0	1	0	1	0	1	3	1	0	1	0	0	1	1	0	3	1	1	1	1	0	0	4	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	4	1	1	1	1	0	0	0	0	3	0	0	1	0	1	0	16	1	
DOC11	2	2	1	0	1	0	1	0	1	3	1	0	0	1	1	1	1	0	4	1	1	0	0	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	0	0	6	1	1	1	1	0	0	1	0	1	5	1	0	1	0	1	0	23	1	
DOC12	2	1	1	0	1	0	1	1	1	4	1	0	1	0	0	1	1	0	3	1	1	0	1	0	0	2	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	6	1	1	0	1	0	1	1	0	4	1	1	0	1	0	1	0	20	1	
DOC13	2	2	2	0	1	1	1	0	1	4	1	0	1	0	0	1	1	0	3	1	1	1	1	0	1	5	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	6	1	1	1	1	0	0	0	0	3	0	0	1	0	1	0	1	0	22	1
DOC14	2	1	2	0	0	1	0	0	1	2	0	0	1	0	1	1	0	4	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	4	1	1	0	1	0	0	1	0	0	3	0	0	1	0	1	0	15	1	
DOC15	2	1	1	1	1	1	0	1	4	1	1	1	1	0	1	1	0	5	2	1	1	1	1	0	1	5	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	7	2	1	1	1	1	0	1	0	6	1	1	1	1	3	2	30	2		
DOC16	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0
DOC17	2	1	1	0	1	0	1	0	1	3	1	0	1	0	0	0	1	0	2	0	1	0	0	1	0	1	3	1	0	0	1	0	1	0	1	0	3	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	15	1		
DOC18	2	1	1	0	0	0	1	0	1	2	0	0	1	0	0	1	1	0	3	1	1	0	0	1	0	2	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	6	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	16	1		
DOC19	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	2	0	1	0	1	0	0	1	3	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	1	0	0	1	1	0	0	4	1	1	0	0	1	0	1	0	13	1
DOC20	2	1	1	0	1	0	1	0	1	3	1	0	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	4	1	1	0	0	1	0	0	1	0	3	0	0	1	0	1	0	14	1	
DOC21	2	1	1	0	1	1	1	0	1	4	1	0	1	0	0	1	1	0	3	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	4	1	1	0	0	1	0	0	1	0	3	0	0	1	0	1	0	16	1	
DOC22	2	1	2	0	1	0	1	0	1	3	1	1	1	1	1	0	0	5	2	0	0	1	1	0	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	2	0	1	0	1	0	0	0	2	0	0	1	1	2	1	22	1		
DOC23	2	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	5	2	1	1	0	1	0	3	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	5	1	1	0	0	1	0	0	1	0	4	1	0	1	1	2	1	20	1		
DOC24	2	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	4	1	0	1	0	0	1	0	2	0	1	1	1	1	1	0	1	0	7	2	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	1	0	1	0	17	1	
DOC25	2	1	2	0	1	1	1	1	1	5	2	0	1	0	0	1	1	0	3	1	1	0	0	1	0	3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	6	1	0	0	1	1	1	0	1	0	4	1	0	1	0	1	0	1	0	22	1
DOC26	2	1	1	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	1	1	1	1	5	2	0	0	0	0	1	1	0	2	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	1	3	2	16	1		
DOC27	1	1	1	0	0	0	1	0	1	2	0	0	1	0	1	1	1	0	4	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	4	1	0	0	1	0	1	0	1	0	3	0	0	1	0	1	0	15	1	
DOC28	2	1	1	1	1	1	1	0	1	4	1	1	0	1	1	1	0	5	2	1	0	1	1	0	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	2	1	0	1	1	0	1	1	0	5	1	1	1	3	2	29	2			
DOC29	1	1	1	0	1	0	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	3	1	1	0	0	0	1	3	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	4	1	1	0	0	1	0	1	1	5	1	1	0	0	1	0	16	1		
DOC30	2	1	1	0	1	0	1	0	1	3	1	0	1	0	1	0	0	3	1	1	1	0	1	0	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	7	2	0	1	0	0	0	1	1	0	3	0	1	1	0	2	1	22	1		
DOC31	2	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	2	0	0	1	0	0	1	3	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	3	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	1	0	1	0	12	1		
DOC32	1	1	1	0	1	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	1	1	1	4	1	1	0	0	1	3	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	4	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0	1	1	1	3	2	19	1		
DOC33	2	2	2	0	1	1	1	1	0	4	1	1	0	0	1	1	1	5	2	1	0	1	0	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	2	0	1	1	0	0	1	1	0	4	1	0	1	1	2	1	25	2		
DOC34	2	1	1	0	1	1	1	1	1	5	2	1	0	1	1	1	1	0	5	2	1	0	1	0	1	3	1	1	0	1	1	1	0	1	0	5	1	1	0	0	1	0	1	1	0	4	1	1	1							

VARIABLE 2: ACTITUDES SOBRE PRIMEROS AUXILIOS																			
DM1: COMPONENTE AFECTIVO										DM2: COMPONENTE CONDUCTUAL									
° DOCENTE	ACT1	ACT2	ACT3	ACT4	ACT5	ACT6	SUM DIM1	COD DM1	ACT7	ACT8	ACT9	ACT10	ACT11	ACT12	SUM DIM2	COD DM2	JMA TOTD	DD TOTA	
60	DOC1	4	4	3	4	5	23	1	5	4	3	2	4	3	21	1	44	1	
61	DOC2	4	4	4	4	5	26	1	5	5	4	3	4	5	26	1	52	1	
62	DOC3	4	3	3	4	4	22	1	4	4	3	2	2	4	19	1	41	1	
63	DOC4	4	4	3	4	4	23	1	4	4	1	2	4	5	20	1	43	1	
64	DOC5	4	4	4	2	5	24	1	5	5	4	3	1	5	23	1	47	1	
65	DOC6	5	4	4	5	5	24	1	5	5	4	3	5	2	24	1	48	1	
66	DOC7	5	4	4	5	5	28	1	1	5	4	3	5	1	19	1	47	1	
67	DOC8	4	4	4	5	5	27	1	4	5	1	1	5	5	21	1	48	1	
68	DOC9	4	3	1	4	2	19	1	4	4	3	3	4	4	22	1	41	1	
69	DOC10	5	4	4	5	5	28	1	5	5	4	3	1	2	20	1	48	1	
70	DOC11	2	4	4	2	5	22	1	5	5	2	1	4	2	19	1	41	1	
71	DOC12	5	4	4	3	4	24	1	4	4	1	1	3	5	18	0	42	1	
72	DOC13	3	4	4	1	5	21	1	4	4	2	4	3	3	20	1	41	1	
73	DOC14	4	4	4	4	4	24	1	5	4	3	2	2	3	19	1	43	1	
74	DOC15	5	4	4	5	5	28	1	5	5	4	4	5	5	28	1	56	1	
75	DOC16	1	4	3	1	3	15	0	4	1	2	3	1	3	14	0	29	0	
76	DOC17	4	4	4	1	4	22	1	3	5	1	2	5	4	20	1	42	1	
77	DOC18	5	4	4	3	4	24	1	3	5	3	4	3	3	21	1	45	1	
78	DOC19	4	3	1	4	2	17	0	2	2	3	1	2	2	12	0	29	0	
79	DOC20	4	4	3	4	4	23	1	4	3	2	2	3	4	18	0	41	1	
80	DOC21	3	3	3	3	4	19	1	4	3	3	4	3	4	21	1	40	1	
81	DOC22	5	4	3	5	5	26	1	5	4	3	4	5	5	26	1	52	1	
82	DOC23	4	3	4	5	4	23	1	5	4	3	4	5	4	25	1	48	1	
83	DOC24	3	3	3	3	4	19	1	4	4	3	2	4	3	20	1	39	1	
84	DOC25	5	3	4	4	5	25	1	5	5	3	4	5	4	26	1	51	1	
85	DOC26	4	5	4	4	3	23	1	3	4	4	3	4	3	21	1	44	1	
86	DOC27	3	4	3	4	2	21	1	4	4	2	3	5	3	21	1	42	1	
87	DOC28	5	4	4	5	4	27	1	5	5	4	4	5	4	27	1	54	1	
88	DOC29	4	5	3	5	5	27	1	4	5	3	3	5	5	25	1	52	1	
89	DOC30	4	5	4	5	4	27	1	5	4	2	2	5	5	23	1	50	1	
90	DOC31	2	3	2	4	4	18	0	2	2	2	3	4	3	16	0	34	0	
91	DOC32	4	3	4	4	4	24	1	4	4	4	3	5	4	24	1	48	1	
92	DOC33	5	5	4	5	4	28	1	5	4	3	4	5	4	25	1	53	1	
93	DOC34	2	3	3	3	2	17	0	4	4	3	1	3	4	19	1	36	0	
94	DOC35	3	5	4	4	4	24	1	5	4	4	3	4	5	25	1	49	1	
95	DOC36	5	5	4	4	5	27	1	5	4	3	3	5	5	25	1	52	1	
96	DOC37	4	4	2	4	3	20	1	3	4	3	1	4	3	18	0	38	1	
97	DOC38	5	2	3	4	5	23	1	5	4	2	3	4	5	23	1	46	1	
98	DOC39	4	4	2	5	5	24	1	4	4	2	2	4	3	19	1	43	1	
99	DOC40	5	4	2	1	4	20	1	1	2	3	3	4	3	16	0	36	0	

Otros anexos

Anexo 5: Solicitud de permiso

"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR
ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

**SEÑOR DIRECTOR DE LA IEP CORAZÓN DE MARÍA
Lic. YURI GONZALEZ PINEDA**

Nos place extenderle un cordial saludo y al mismo tiempo dirigirnos a usted con el objetivo de solicitarle la debida autorización, para que nosotras Judith Geovana Guadalupe Quispe y Jennifer Milagros Pachas Gonzales, bachilleres de la ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA de la UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO. podamos tener el debido permiso de usted para realizar el proyecto de tesis CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA CORAZÓN DE MARÍA – SJL 2024 .

Asi mismo poder tener acceso a la institución con el fin de obtener información que nos permita desarrollar nuestro estudio de investigación de grado.

Adicionalmente consideramos que nuestro estudio de investigación impactará positivamente a la organización.

Lima 25 de marzo del 2024

Saludos cordiales.

Bach. Judith Geovana
Guadalupe Quispe

Bach. Jennifer Milagros
Pachas Gonzales

Lic. Yuri A. González Pineda
DIRECTOR
IEP CORAZÓN DE MARÍA

25 MAR 2024

Anexo 6: Autorización de la I.E.P Corazón de María



"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

San Juan de Lurigancho, 27 de marzo de 2024.

QUIEN SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA IEP CORAZÓN DE MARÍA, JURISDICCIÓN DE LA UGEL N.º 05 DE LOS DISTRITOS DE SAN JUAN DE LURIGANCHO – EL AGUSTINO, LIMA;

AUTORIZA

A las Srtas. **Judith Geovana Guadalupe Quispe** y **Jenifer Milagros Pachas Gonzales**; Bachilleres de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao, en virtud a la solicitud presentada con fecha 25 de marzo del presente año, solicitando ejecutar un estudio de investigación de sus autorías titulado CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA CORAZÓN DE MARÍA SAN JUAN DE LURIGANCHO, por tanto, tengo a bien comunicarles que tienen la AUTORIZACIÓN respectiva para que realicen el mencionado estudio y del mismo modo ofrecerles todas las facilidades del caso.

Atentamente.



JURI A. GONZÁLEZ PINEDA,
Director – Fundador



Urbanización Mariscal Cáceres Mz. D-14 Lts. 1, 4, 5, 50, 51, 52 ☎ 392-1124 www.iepedm.edu.pe

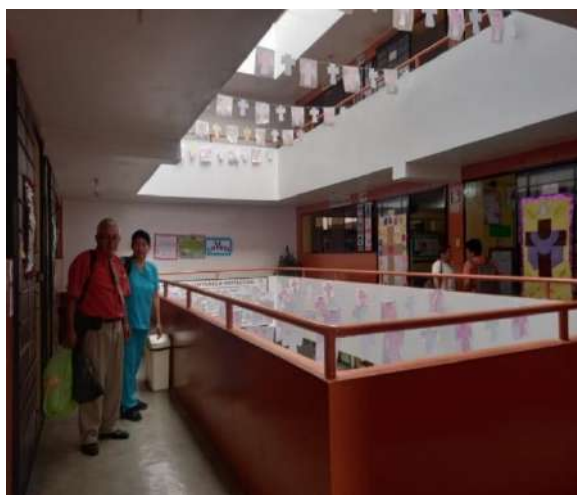
Anexo 7: Evidencia fotográfica

Imagen 1



Descripción: Puerta principal de la Institución Educativa Privada Corazón de María- Fecha: 03/04/2024.

Imagen 2



Descripción: Realizando las coordinaciones antes de realizar la encuesta

Imagen 3



Descripción: Evidencia de aplicación de los dos instrumentos a los docentes de I.E.P Corazón de María después de ser informados sobre el estudio de investigación y haber firmado el consentimiento informado.

Imagen 4



Imagen 5



Descripción: Explicando detalladamente a los docentes las instrucciones de los cuestionarios.