



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE
CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE PRIMEROS
AUXILIOS EN DOCENTES DE UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PÚBLICA**

Tesis para optar el Título Profesional de

Licenciada en Enfermería

Autora

Natalia Mishell Medina Olivar (0000-0001-7656-2550)

Asesor

Daniel Ángel Córdova Sotomayor (0000-0001-7373-2091)

Lima - Perú

2022

METADATOS COMPLEMENTARIOS

Datos de la autora

AUTORA: Natalia Mishell Medina Olivar

Tipo de documento de identidad: DNI

Número de documento de identidad: 60469815

Datos del asesor

ASESOR: Daniel Ángel Córdova Sotomayor

Tipo de documento de identidad: DNI

Número de documento de identidad: 08877455

Datos del jurado

PRESIDENTE: Haida Echevarría Schmidt

DNI: 06421385

ORCID: 0009-0006-4301-843X

MIEMBRO: Denisse Geraldine Gonzales Alarcón

DNI: 43544649

ORCID: 0000-0002-6887-2003

MIEMBRO: María Inés Ruiz Garay

DNI: 07555982

ORCID: 0000-0003-3463-6990

Datos de la investigación

Campo del Conocimiento OCDE: 3.03.03

Código del Programa: 913017

Natalia Mishell Medina Olivar

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE
CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE PRIMEROS
AUXILIOS EN DOCENTES DE UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PÚBLICA**

Lima - Perú

2022

DEDICATORIA:

A mis padres y mi familia por su apoyo incondicional a lo largo de mi formación como profesional, en especial a mi madre Brenda por estar siempre conmigo y esforzarse a diario para lograr esta meta, a mi novio por apoyarme y motivarme y finalmente a mí misma por haber superado este gran reto.

AGRADECIMIENTOS

- A mis padres por su apoyo constante, especialmente a mi madre Brenda.

- A mis hermanos Ximena, Leonardo y Nicolas.
 - A mi familia y personas que estuvieron conmigo en este proceso.

- A mi asesor por su apoyo y conocimiento brindado durante la elaboración de la investigación.
 - A mis docentes que fueron parte de mi formación y me ayudaron a amar esta apasionante carrera. A mi alma mater por su formación humanizada bajo el carisma Camiliano.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTOS	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE ANEXOS	x
RESUMEN	xi
SUMARY	xiii
INTRODUCCIÓN	xiv
CAPÍTULO 1. PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del Problema	1
1.2. Formulación del Problema.....	4
1.3. Objetivos.....	5
1.3.1. Objetivos General	5
1.3.2. Objetivos Específicos.....	5
1.4. Justificación	6

CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO REFERENCIAL	7
2.1. Antecedentes Internacionales	7
2.2. Antecedentes Nacionales	8
2.3. Base Teórica	9
2.4. Definición de Términos	25
2.5. Hipótesis	26
2.5.1. Hipótesis General	26
2.5.2. Hipótesis Específicas	26
2.6. Variables y Operacionalización de Variables	27
2.6.1. Variables	27
2.6.2. Operacionalización de variables	27
CAPÍTULO 3. METODOLOGÍA.....	28
3.1. Enfoque de la Investigación	28
3.2. Tipo y Método de la Investigación	28
3.3. Diseño de la Investigación	28
3.4. Lugar de Ejecución de la Investigación	29
3.5. Población, Muestra, Selección y Unidad de Análisis	30
3.6. Criterios de Inclusión y Exclusión	30
3.7. Instrumentos y Técnicas de Recolección	31
3.8. Procedimiento de Recolección de Datos	32
3.9. Análisis de Datos	34
3.10. Aspectos Éticos	35
CAPÍTULO 4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	36
4.1. Resultados	36
4.2. Discusión	42

CAPÍTULO 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	46
5.1. Conclusiones	46
5.2. Recomendaciones.....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48
ANEXOS	58

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N°1 Prueba de normalidad de los puntajes del nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios antes y después de la intervención educativa en la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper.....	37
Tabla N°2 Nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper antes de la intervención educativa	38
Tabla N°3 Nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper después de la intervención educativa	39
Tabla N°4 Comparación de los puntajes de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios antes y después de la intervención educativa en los docentes de la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper	40
Tabla N°5 Datos Generales de los docentes de la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper - Villa Maria del Triunfo 2022.....	41

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO N° 1: Instrumento.....	59
ANEXO N° 2: Escala de puntuación de Estaninos para la obtención de la variable nivel de conocimiento	66
ANEXO N° 3: Prueba binomial: juicios de expertos.....	67
ANEXO N° 4: Prueba de confiabilidad del instrumento mediante Kuder Richardson	68
ANEXO N° 5: Consentimiento informado.....	69
ANEXO N° 6: Declaración jurada del investigador	72
ANEXO N° 7: Proveído de aceptación para la realización del trabajo de Investigación.....	73
ANEXO N° 8: Matriz de Base de Datos	74
ANEXO N° 9: Carta de aprobación del Comité de Ética.....	75
ANEXO N° 10: Plan de Sesión Educativa.....	76
ANEXO N° 11: Matriz de operacionalización de variables.....	93

RESUMEN

Introducción: A nivel mundial cada año fallecen una cantidad significativa de personas por desconocer las acciones que se deben de realizar ante una emergencia y la falta de conocimiento para aplicarlas sustentadas en ideas erróneas. Los accidentes se encuentran dentro de las principales causas de mortalidad y morbilidad infantil, se señala que la mayoría de los accidentes que causan lesiones y muertes se producen en el hogar y en el colegio. Es así como el estudiante se encuentra en una situación de accidente dentro de su institución educativa su salud en ese momento dependerá del docente o persona encargada del manejo de situaciones de emergencia, brindándole los primeros auxilios necesarios hasta que reciba la ayuda especializada. **Objetivo:** Evaluar la eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios en docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper - Villa María del Triunfo 2022. **Metodología:** El presente trabajo de investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo básica, longitudinal, de diseño experimental: preexperimental. El estudio se realizó en la institución educativa Juan Guerrero Quimper, se conformó la muestra por 31 docentes que laboran en la institución educativa seleccionada por muestreo no probabilístico. **Resultados:** Del total de los docentes encuestados, antes de la intervención, el 25,8% (8) presentó conocimiento bajo, el 38,7% (12) presentó conocimiento medio y el 35,5% (11) presentó conocimiento alto; y después de la intervención, el 3,2% (1) presentó conocimiento bajo, el 19,4% (6) presentó conocimiento medio y el 77,4% (31) presentó conocimiento alto. Existe diferencia ($p < 0,05$) entre los puntajes antes y después de la intervención educativa sobre el conocimiento del manejo de primeros auxilios. **Conclusión:** La intervención educativa en el nivel de

conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios en los docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper - Villa Maria del Triunfo 2022 fue eficaz.

Palabras claves: Intervención Educativa, conocimiento, primeros auxilios, docentes.

SUMMARY

Introduction: Thousands of people die every year in the world due to not knowing the actions that must be carried out in an emergency and the lack of knowledge to apply them based on erroneous ideas. Accidents are the most important cause of infant mortality and morbidity, it is pointed out that the majority of accidents that cause injuries and deaths occur at home and at school. This is how the student, when he suffers an accident within his educational institution, his health at that time will depend on the teacher or person in charge of handling emergency situations, providing him with the necessary first aid until he receives specialized help. **Objective:** To evaluate the effectiveness of an educational intervention in the level of knowledge about the management of first aid in teachers of the educational institution Juan Guerrero Quimper - Villa María del Triunfo 2022. **Methodology:** The present research work was of a quantitative approach, basic type, longitudinal, experimental design: pre-experimental. The study was carried out in the educational institution Juan Guerrero Quimper, the sample consisted of 31 teachers who work in the educational institution selected as non-probabilistic. **Results:** Of the total number of teachers surveyed, before the intervention, 25.8% (8) presented low knowledge, 38.7% (12) presented medium knowledge and 35.5% (11) presented high knowledge; and after the intervention, 3.2% (1) presented low knowledge, 19.4% (6) presented medium knowledge and 77.4% (31) presented high knowledge. There is a difference ($p < 0.05$) between the scores before and after the educational intervention on the knowledge of handling first aid. **Conclusion:** The educational intervention in the level of knowledge about the management of first aid in the teachers of the educational institution Juan Guerrero Quimper - Villa Maria del Triunfo 2022 was effective.

Keywords: Educational Intervention, knowledge, first aid, teachers.

INTRODUCCIÓN

Los primeros auxilios ayudan a dar una atención inicial adecuada y oportuna frente a accidentes y a su vez ayudan a disminuir el riesgo de complicaciones asociadas a estas, por eso es importante difundir los conocimientos respecto a este tema. La investigación titulada “Intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios en docentes en una institución educativa pública” el objetivo del presente estudio es el de evaluar la eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios en los docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper - Villa María del Triunfo. La presente investigación contiene 5 capítulos: En el primer capítulo se encontrará el planteamiento y formulación del problema, los objetivos generales y específicos y la justificación. En el segundo capítulo se plasma el marco teórico de la investigación. En el tercer capítulo, comprende el enfoque de la investigación y los aspectos éticos. En el cuarto capítulo, muestra los resultados obtenidos y la discusión. En el quinto capítulo, comprende las conclusiones y recomendaciones y por último se da a conocer las referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO 1

PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

La Organización de las Naciones Unidas para la educación (UNESCO), define al docente como una de las fuerzas más sólidas e influyentes que tiene como objetivo garantizar la equidad, el acceso y la calidad de la educación además de ser un factor clave para el desarrollo mundial. Pero también contrasta que aún existe una deficiencia en la formación de docentes a nivel mundial y que actualmente para la UNESCO es prioritario que los docentes se encuentren debidamente formados y calificados.¹

Se define a los primeros auxilios como las actuaciones y técnicas que van a permitir la atención inmediata e inicial hacia una persona accidentada hasta que se reciba la asistencia sanitaria profesional, para que las lesiones que ha sufrido no evolucionen en perjuicio del accidentado o empeoren. Las acciones realizadas después del accidente son importantes porque determinaran el estado de la persona accidentada.²

Los accidentes se muestran como una de las principales causas de morbilidad y muerte en todas las edades, y los escolares no son una excepción.³

Dado a su labor, los docentes pasan gran parte de su día en las instituciones educativas de educación básica y se encuentran en contacto constante con los alumnos (preescolares, escolares y adolescentes). Los accidentes en el entorno escolar son muy comunes, muchos de ellos ocurren por ignorar o desconocer los causantes que influyen a que estos sucedan.⁴

Las lesiones no intencionales se encuentran dentro de las principales causas que generan una amenaza para la vida de los niños una vez alcanzado los cinco años, siendo también de las principales causas de discapacidad, dejando problemas de salud duraderos en todas las etapas de vida del niño.⁵

La Cruz Roja indica que se mejoraría el porcentaje de supervivencia en el caso de algunos accidentes si un 20% de la población contara con conocimientos de primeros auxilios.⁶

Por otro lado, a nivel mundial, según un estudio realizado en Polonia con 202 escuelas, se encontró que se ocurrieron 3274 accidentes en la escuela, de los cuales 36,6% ocurrieron en el recreo, 33,2% ocurrieron en educación física y el 29,7% ocurrieron en el área de juegos o de recreo.⁷

A nivel internacional, Vásquez S⁸ realizó un estudio en Guatemala donde encontró que el nivel del conocimiento de primeros auxilios era malo en el 43,0%, regular en el 42,1% y bueno en el 14,9%, también mencionó la efectividad de la

Intervención educativa puesto que obtuvo cambios al momento de comparar los conocimientos antes y después.⁸

Zuriñe G y Velasco Z⁹, realizaron en Chile un análisis sobre el grado de formación en primeros auxilios del profesorado en activo de educación infantil y primaria donde obtuvieron que el 68,42% de los docentes que han participado en la investigación tiene un conocimiento deficiente en primeros auxilios, aunque existen diferencias significativas entre los que están formados en la materia y las que no.⁹

A nivel nacional Muñoz T¹⁰ concluye que, en el Perú según su estudio realizado, del 100% de los docentes encuestados el 82,7% presenta un conocimiento medio, el 10% un conocimiento bajo y el 7,3% un conocimiento alto. También se evidencia que solo el 18% tiene conocimiento sobre heridas y fracturas.¹⁰

De Acuerdo con la Asociación Peruana de Empresas de Seguros - APESEG, en el año 2019 las empresas aseguradoras manejaron más de 30000 accidentes escolares,¹¹ en el año 2017 una compañía de seguros peruana reportó un total de 6340 escolares accidentados, siendo la causa más frecuente las luxaciones, seguidas de las torceduras y traumatismos.^{12,11}

En el Perú en el ámbito educativo se pudo evidenciar que en los planes de estudios de la carrera de educación en diversas universidades no se incluyen cursos respecto al manejo de primeros auxilios a diferencia de las especialidades de dicha carrera donde si se incluyen, siendo el manejo de los primeros auxilios algo que se debe implementar desde la formación de pregrado del docente.

La institución educativa Juan Guerrero Quimper cuenta con un comité de primeros auxilios conformado por docentes de diversas secciones. Según lo que refiere un docente de la institución educativa es que el comité de primeros auxilios no cuenta con el conocimiento suficiente para actuar frente una emergencia generando desorganización en el momento que ocurre algún accidente escolar. Hasta el término del año 2019 se han reportaron accidentes como desmayos, caídas y fracturas.

Ante esta situación, el objetivo de este trabajo es evaluar la eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios en docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper y así los docentes puedan actuar de manera efectiva frente a un accidente que pueda ocurrir en su institución y disminuir los riesgos que se asocian a esta.

1.2. Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios en docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper - Villa Maria del Triunfo?

Problemas Específicos

Problema Específico N° 1

✓ ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios en los docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper - Villa María del Triunfo 2021, antes de la intervención educativa?

Problema Específico N°2

- ✓ ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios en los docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper - Villa María del Triunfo 2021 después de la intervención educativa?

Problema Específico N°3

- ✓ ¿Cuál es la diferencia en el Nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios antes y después de la intervención educativa en los docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper -Villa María del Triunfo 2021?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Evaluar la eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios en docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper - Villa María del Triunfo 2022.

1.3.2. Objetivos Específicos

Objetivo Específico N° 1

- ✓ Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios en los docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper - Villa Maria del Triunfo 2022 antes de la intervención educativa.

Objetivo Específico N° 2

- ✓ Determinar el Nivel de conocimiento de los docentes de la institución educativa Juan guerrero Quimper - Villa Maria del Triunfo 2022 sobre el manejo de primeros auxilios después de la intervención educativa.

Objetivo Específico N° 3

- ✓ Comparar el nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios antes y después de la intervención en los docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper - Villa Maria del Triunfo 2021.

1.4. Justificación

El presente trabajo de investigación aportará conocimientos básicos a los docentes acerca de cómo actuar frente a una emergencia o accidente. Los principales beneficiados en esta investigación son los docentes de dicha institución y los beneficiarios indirectos son los niños, autoridades y personas cercanas a los docentes tales como familiares o personas que se encuentren en una situación que requiera una asistencia básica de urgencia ya que la atención oportuna ayudara a que los riesgos de complicaciones a futuro sean menores. Contribuye a su vez a disminuir la demanda de atención en un hospital o centros de atención de salud.

Los resultados obtenidos de la presente investigación aportan datos reales que podrán ser objeto de evaluación para las autoridades de la institución, además que sirven como antecedente para futuras investigaciones similares y mejorar los conocimientos de los docentes sobre este tema.

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1. Antecedentes Internacionales

Gonçalves J, Pereira I, Baccarat C¹³ en el año 2020 en Brasil, realizaron la investigación Effect of first aid training on teams from special education schools, teniendo como objetivo evaluar el efecto de la capacitación sobre los primeros auxilios ante accidentes escolares en el equipo multidisciplinario de escuelas de enseñanza especializada. La investigación fue un estudio cuasiexperimental con análisis antes y después. Se obtuvo como resultado que la capacitación sobre primeros auxilios ante accidentes fue eficaz en el equipo multidisciplinario de escuelas de enseñanza especializada.¹³

R. Alba¹⁴ en el año 2015, en España efectuó un estudio titulado Educación para la salud en primeros auxilios al personal docente del ámbito escolar. El objetivo fue valorar el incremento en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en el profesorado, posterior a una intervención educativa. Se realizó un estudio de intervención, cuasi experimental, con un grupo de 15 docentes. Se obtuvo como resultado que la media de respuestas acertadas obtenidas antes de la intervención educativa es del 38,6%, y asciende después de la intervención al

76,2%, concluyendo que existe un notable aumento en los conocimientos adquiridos, lo cual confirma que hubo cambio en el nivel de información adquirida.¹⁴

Navarro R, Garcia P, Rodriguez J¹⁵, en el año 2015 realizaron en España un estudio titulado conocimientos previos y adquiridos tras una jornada de formación sobre primeros auxilios en futuros docentes de educación física. El objetivo de la investigación fue indagar acerca de los conocimientos sobre primeros auxilios, que tenían los alumnos de grado de maestro en educación primaria de la facultad de Lugo, antes y después de recibir una jornada de formación teórica- practica. Como resultado obtuvieron que los docentes alcanzaron una media de 90% de preguntas correctamente contestadas, avalando la eficacia de la intervención.¹⁵

2.2. Antecedentes Nacionales

Mogrovejo G¹⁶, realizó en Perú la investigación titulada Efecto de una intervención educativa en el conocimiento y práctica de primeros auxilios en docentes de una institución educativa Innova Schools, San Juan de Lurigancho. El objetivo de la investigación fue determinar el efecto de una intervención educativa en el conocimiento y práctica de primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Innova Schools Sede Campoy, 2018. La metodología de la investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo aplicada, método pre experimental, se aplicó el muestreo no probabilístico.

Se obtuvo como resultado que los docentes antes de la intervención educativa sobre primeros auxilios alcanzaron un nivel de conocimiento medio

83% (46), mientras que el nivel de conocimiento alcanzado después de la intervención educativa fue de nivel alto 97% (53).¹⁶

Guerra L¹⁷, realizó en Perú la investigación titulada Eficacia de un taller educativo en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en accidentes escolares en los docentes de la institución educativa Virgen del Carmen, San Juan de Lurigancho, teniendo como objetivo el de determinar la eficacia de un Taller educativo en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en accidentes escolares en los docentes de la institución educativa Virgen del Carmen. La metodología de la investigación fue cuantitativa, de nivel aplicativo y cuasiexperimental. Se obtuvo como resultados que el taller educativo fue eficaz.¹⁷

2.3. Base Teórica

2.3.1. Conocimiento

Según Abarca R¹⁸, “el conocimiento es un proceso gradual realizado por el hombre para comprender su mundo y realizarse como individuo y especie”.¹⁸

2.3.2. Intervención educativa

Padrón et al., define a la intervención educativa como el conjunto de actividades de carácter motivacional, educativo, metódico y evaluativo, que el agente de intervención desarrolla con el fin de poner en marcha un plan previamente elaborado y con el objetivo de permitir que el individuo o el grupo en el que se interviene logren las metas establecidas en el plan.¹⁹

Fases de la Planificación de una intervención educativa

- Diagnóstico: Proceso inicial por el cual se identifica los principales problemas y los posibles determinantes que generan la problemática considerando los factores ambientales, culturales, nivel social y económico.
- Diseño: Proceso en donde se jerarquiza las prioridades y se define el plan a realizarse, también se determina las estrategias y metodologías a realizar que lleven al logro de los objetivos inicialmente planteados. Este proceso es realizado con todos los participantes en conjunto.
- Ejecución: Momento en el que se realiza todo lo proyectado en el plan, se realiza los reportes de la ejecución, avances, incidencias y revisiones.
- Monitoreo: En este paso se realiza el seguimiento del desarrollo del plan y los resultados, se considera una retroalimentación continua con el objetivo de reducir la posibilidad de no cumplir los objetivos planteados inicialmente y aumentando la efectividad del cumplimiento de estas.
- Evaluación: Fase en la cual se concluye con la realización de un diagnóstico en base al resultado de las actividades aplicadas con el fin de cumplir los objetivos planteados inicialmente. A partir de este diagnóstico se puede determinar la continuidad o fin del proyecto.¹⁹

2.3.3. Primeros Auxilios

Los primeros auxilios hacen referencia a las técnicas y medidas terapéuticas urgentes que se aplican a las personas que se encuentren en situación de peligro con el fin de proteger su vida y evitar complicaciones en cuanto se reciba la atención medica profesional.²⁰

El paso inicial para el manejo de accidentes es Proteger “P”, en este primer paso la persona que brindara los primeros auxilios debe determinar el riesgo latente para él y el herido, inspeccionar el entorno donde ocurrió el accidente y ubicar al herido en un lugar seguro. Recordar siempre la regla del Yo: “Primero yo, luego yo y siempre yo”, se debe evitar ser una víctima antes de brindar ayuda a un accidentado.

Se debe de evaluar la escena realizando una vista de campo completo del entorno de arriba a abajo, de derecha a izquierda, de adelante a atrás. Otra de las preocupaciones de las personas que van a brindar primeros auxilios es la prevención de enfermedades infecciones, por lo que es fundamental tomar las medidas adecuadas para evitar entrar en contacto directo con las sustancias o fluidos corporales de la víctima.

El segundo paso “A” de avisar o alertar, es necesario que se activen los servicios de emergencia médica, la línea de emergencias en Perú más utilizados es el 116 que pertenece al cuerpo de bomberos del Perú y el 105 perteneciente a la Policía Nacional del Perú PNP, al activar el servicio de emergencias deben de precisar los siguientes datos.

- Ubicación y tipo de accidente.
- Cantidad de personas heridas.
- Identificarse ante el asesor respondiente.
- No cortar la comunicación a menos que la situación lo requiera o el asesor lo indique.

Como tercer paso “S” de socorrer, es en este paso donde se dará los primeros auxilios, luego se procede a realizar una evaluación primaria

del accidentado para poder descubrir alguna otra lesión diferente a la que motivo la atención en un inicio, luego se debe determinar si el accidentado se encuentra inconsciente, se recomienda evitar totalmente realizar movimientos de manera innecesaria puesto que la persona accidentada podría presentar lesiones tales como fracturas, se continua aligerando o soltando la ropa del accidentado y se verifica que las vías respiratorias se encuentren libres y permeables, se continua verificando los signos vitales que es una señal fisiológica que indican la presencia de vida en un persona. Los signos vitales son:

- Frecuencia Cardiaca F.C
- Frecuencia Respiratoria F.R
- Presión Arterial P.A
- Temperatura T°

La frecuencia cardiaca y la frecuencia respiratoria son los signos vitales más utilizados porque no necesitan de ningún material en especial para poder calcularlos o medirlos, solo se requiere de un reloj que es un artículo que se puede encontrar de manera rápida. Con el pulso se puede determinar la actividad cardiaca del corazón, se toma el pulso palpando las zonas donde se encuentren el paso de arterias superficiales.¹⁷

Los lugares principales donde se puede tomar el pulso son: en la zona de la muñeca (Arteria radial), en la zona del cuello (Arteria carótida), en la zona de la sien (Arteria temporal), en la zona interna del brazo (Arteria humeral), en la zona del dorso del pie (Arteria pedia).²¹

Es importante señalar que las arterias deben palpase con los dedos índices, anular y medio, no con el pulgar, ya que el pulso del dedo pulgar es más fácil de detectar y puede dar señales falsas.

Para medir el pulso se debe de contar los latidos en un minuto con un reloj con segundero. Según la Sociedad Española de Cardiología la frecuencia cardiaca oscila entre 50-100 latidos por minuto en personas adultas y en niños de 85-100.²²

Según la escuela de Medicina Johns Hopkins la frecuencia respiratoria normal para una persona adulta es entre 12 - 16 respiraciones por minuto y en los niños en edad escolar es de 18 - 30 por minuto.^{24,23}

Se debe de evitar que a la persona a la que se le está tomando la frecuencia respiratoria sepa que se está haciendo el conteo ya que puede alterar sus respiraciones y dar un mal dato.

La temperatura corporal es la medición del calor asociado al metabolismo del cuerpo humano, puede oscilar entre 36,5°C - 37,2°C.²⁵

Los accidentes que ocurren con mayor frecuencia dentro del entorno escolar y que es importante que el docente conozca su manejo son los Traumatismos, que son un conjunto de lesiones internas o externas sobre la piel, músculos, tendones, ligamentos o huesos como resultado de un acto violento o lesión externa por lesiones externas al organismo, están pueden partir desde un solo trauma sin complicación hasta lesiones múltiples extremadamente complejas.²⁶

Según Pancorbo P²⁷ define a las heridas como lesiones que afectan la piel.²⁷

Valer V y Repetto F²⁸ clasifican las heridas en:

- Escoriación: daño que lesa la epidermis con mínima pérdida de sangre.
- Heridas punzantes: Producida por agentes traumáticos punzantes que provocan una pérdida mínima o profunda de la continuidad del tejido como una punción pleural, agujas punzones, etc.
- Heridas Incisas: Son heridas con bordes regulares y bien delimitados, las heridas incisas suelen ser lesiones superficiales pero extensas a comparación de la profundidad de la herida que es menor. Se caracterizan por generar una mínima agresión a los tejidos y tener una continua irrigación sanguínea.
- Heridas Contusas: Caracterizadas por bordes irregulares, bases irregulares y tejido aplastado o triturado.
- Lacerantes: provocadas por objetos o herramientas rotas, desafiladas con superficies planas, bordes irregulares, protuberancias salientes que causan desgarramiento en el tejido.²⁸

Los síntomas principales son el dolor, hematomas, inflamación y sangrado.

Primeros auxilios frente una herida tipo abierta:

- Lavado de manos con agua y jabón.

- Utilizar guantes y medidas de bioseguridad.
- Lavar bien la herida de adentro hacia afuera con agua y jabón, no frotar la herida, en este proceso se procura eliminar los restos que se puedan haber adherido a la herida como piedrecitas, arena, etc. Si se observan objetos extraños muy adheridos se debe evitar arrancarlos.
- Secar bien la herida con una gasa.
- Aplicar algún tipo de antiséptico tales como agua oxigenada o yodo povidona. Se debe de evitar el aplicar el antiséptico directo la herida, lo recomendado es aplicarlo junto con una gasa.
- Utilizar una gasa para proteger y cubrir la herida y se recomienda fijar la herida con esparadrapo o material que ayude a mantener la gasa sobre la herida, evitar usar sobre la herida cremas o algodón.¹⁷

Primeros auxilios frente contusiones:

- Lavado de manos.
- Inmovilizar y elevar la zona afectada si se encuentra en una extremidad.
- Aplicar frío sobre la zona contusionada evitando tener contacto directo con la piel, podemos utilizar compresas de agua fría o bolsa de hielo envueltas en una tela o toalla. El objetivo de utilizar elementos fríos es para reducir la inflamación y extravasación sanguínea.
- Se puede emplear una pomada a base de heparina o derivados.
- Evitar pinchar el hematoma.

- Cuando se presenta inflamación o dolor muy intenso, previa indicación médica se puede utilizar fármacos tales como paracetamol o ibuprofeno.²⁹

Si se presencia una lesión en la cabeza y el alumno o la persona accidentada presenta confusión, desorientación, vómitos, pérdida del conocimiento, epistaxis u otorragia debemos de llevarlo al centro de salud más cercano para su evaluación.¹⁷

Esguinces

Bustamante C y Molina Alanoca J³⁰, definen a los esguinces como una lesión por elongación parcial del número total de ligamentos que sostienen una articulación, así como el desgarro de la rotura de articulaciones, generando inestabilidad en los movimientos articulares.³⁰

Los síntomas principales en un esguince es la inflamación, el dolor localizado que aumenta al tacto también podemos presenciar equimosis en la zona afectada y pudiéndose extender más allá de la zona lesionada, esto se evidencia dentro de las primeras horas.

Primeros auxilios frente a esguinces y torceduras.

- Elevar la extremidad afectada.
- Poner en reposo absoluto la extremidad afectada.
- Aplicar frío sobre la zona afectada sin tener contacto directo sobre la piel ya que puede producir quemaduras, podemos utilizar compresas de agua fría o bolsa de hielo envueltas en un paño o toalla.³¹

Fracturas

Uno de los traumas más graves y complicados son las fracturas, según Rodríguez³² define las fracturas la rotura de un hueso que es el resultado de un impacto, fuerza o tracción que exceda su elasticidad. Por resultado de la presión que se ejerce sobre el hueso ocasiona una rotura del tejido óseo que en casos más extremos alcanza a atravesar parte de la piel y exponerse, estas se llaman fracturas abiertas.³²

Moline y Gomez³³ diferencia a las fracturas en dos grupos: las abiertas y las cerradas, siendo las abiertas la de especial gravedad porque la fractura rompe la piel y provoca una herida y también hemorragias; las cerradas son de menor gravedad si no se observa alguna lesión o herida en la parte superficial. El dolor intenso gradual a la palpación, la imposibilidad funcional, inflamación, equimosis, deformidad de la zona, se pueden observar en la herida pedazos óseos, hemorragias o los signos habituales relacionados al dolor como la taquicardia, palidez, es de los principales signos y síntomas de las fracturas.

Primeros auxilios frente a fracturas.

- Evitar movilizar a la persona accidentada.
- Exploración:
 - Evaluación primaria signos vitales.
 - Evaluación secundaria: al accidentado se le pregunta por sensaciones como dolor, rango de movimiento y posibilidad, observar y comparar las extremidades identificando si existe acortamiento o deformidad.

- Tomar el pulso en zonas distales con el fin de identificar alguna hemorragia interna.

Inmovilizar al herido tomando en cuentas las presentes recomendaciones:

- Tranquilizar al accidentado y explicarle las maniobras que se realizarán.
- Quitar elementos que puedan quedar atrapados al inflamarse la zona como pulseras o anillos, ropa apretada.
- Inmovilizar el sitio de la fracturada utilizando elementos de material rígido como férulas o pañuelos triangulares.
- Almohadillar las férulas en caso que se tenga que improvisar una.
- Inmovilizar una articulación por encima y otra por debajo del punto de fractura.
- Inmovilizar en posición funcional si es posible y se expone los dedos para identificar signos tales como hipoxia, palidez o en casos más graves necrosis.
- No intentar poner el hueso en su sitio para reducir complicaciones.
- Llevar al establecimiento de salud más cercano para atención inmediata del accidentado.³³
- En el caso de las fracturas abiertas se debe de atender la hemorragia colocando gasas o paños limpios y luego sujetar con vendas.¹⁷

Hemorragias

Tito R y Mamani V³⁴ definen a las hemorragias a la extravasación de sangre de los vasos sanguíneos del sistema circulatorio a través de una vena, arteria o capilar.³⁴

Tipos de hemorragias:

- Según el tipo de vaso lesionado:
 - Hemorragia arterial: En el caso de una hemorragia arterial la sangre sale a borbotones cada vez que el corazón realiza un latido y el color de la sangre es de rojo vivo.
 - Hemorragia Venosa: En la hemorragia venosa se observa la salida de la sangre de manera continua y lenta, el color de la hemorragia venosa es de un color rojo más oscuro.

- Según el lugar donde se vierta la sangre:
 - Hemorragia Externa: La sangre se vierte fuera del cuerpo y se puede observar y suele ser atendida con más rapidez.
 - Hemorragia interna: la sangre se contiene en la parte interna del organismo y no es visible, por lo tanto, es más peligrosa.
 - Hemorragias exteriorizadas: la sangre se expulsa al interior del cuerpo a raíz de algún trauma externo o proceso fisiológico pero esta sangre logra drenarse a través de un orificio corporal como la boca, nariz, ano, oído, etc.

Primeros auxilios en una hemorragia interna.

- Controlar los signos vitales. En caso sea necesario se realiza Reanimación Cardio Pulmonar RCP.
- Dar seguridad y tranquilizar al herido.
- Echar al accidentado con la cabeza más baja que los pies.
- Aflojar todo aquello que genere compresión al accidentado como ropa, correas, etc. El objetivo es mejorar la circulación sanguínea.

- Epistaxis: Es una de las hemorragias más comunes y que más se presenta, los sangrados nasales son muy escandalosos por lo tanto lo primero es generar calma en el niño o persona que tenga una epistaxis. La actuación correcta será el de presionar directamente sobre los dos orificios nasales contra el tabique por 5 minutos y se colocará la cabeza inclinada hacia adelante con el fin de evitar atragantamiento con los coágulos o con la misma sangre. Luego de 5 minutos se dejará de presionar y se deberá de comprobar que el sangrado ya haya cesado. Si el sangrado continua se procede a realizar un taponamiento de la fosa nasal afectada realizando presión contra el tabique y dejando un poco de gasa afuera para poder retirarlo luego, si pasando 5 minutos el sangrado no cede, se lleva al herido al centro de salud más cercano para su atención.

Primeros auxilios en una hemorragia externa.

- Control de signos vitales.
- Controlar y detener la hemorragia utilizando la técnica de compresión directa.
- Realizar presión en la zona donde se observa la hemorragia utilizando un apósito lo más limpio posible.
- Si es posible colocar otro apósito sin quitar el primero ya que arrastraremos el coágulo ya formado o que esté en formación.
- Si la hemorragia está en una extremidad es preciso realizar presión durante al menos 10 minutos. Pasado este tiempo se dejará de presionar, pero nunca se retirará el primer apósito.

Clásicamente se ha hecho referencia a otras 3 técnicas de control de hemorragias:

- Elevación de la extremidad.
- Compresión arterial a distancia.
- Torniquete.³⁵

Asfixia por atragantamiento

El atragantamiento es uno de los accidentes más peligrosos que pueden ocurrir dentro del contexto escolar, si el docente no aplica las maniobras necesarias se podría tener un desenlace fatal.

La obstrucción de las vías aéreas puede ocurrir en personas conscientes e inconscientes.

- Obstrucción incompleta o parcial: El cuerpo extraño no bloquea por completo la vía aérea, frente a esta situación el cuerpo activa sus mecanismos de defensa y la persona empieza a toser.³⁶

La obstrucción parcial de la vía aérea se caracteriza por que la persona tose fuertemente y se puede escuchar su voz a pesar de toser, se escuchan ronquidos y silbidos cuando se respira, también podemos observar la piel morada, disnea y aleteo nasal.¹⁷

Primeros Auxilios en una obstrucción incompleta:

- Dejar que la persona tosa, los mecanismos de defensa de nuestro propio organismo son efectivos.

- Se debe observar que la persona que se encuentre en la situación de atragantamiento tosa con el fin de expulsar el cuerpo extraño.
 - En ningún caso se debe golpear la espalda de la persona accidentada ya que esto podría generar que el cuerpo extraño que se encuentra dentro de la vía aérea se introduzca más complicando el estado de la persona atragantada.³⁶
- Obstrucción completa o total: En la obstrucción completa las vías aéreas están obstruidas en su totalidad, el aire no podrá ingresar ni salir de los pulmones. En una persona con obstrucción total de las vías aéreas se puede observar que no tose ni habla lo que nos hace referencia a que no ingresa ni se expulsa oxígeno, otra característica es ver a la víctima llevarse las manos al cuello y no puede explicar lo que le pasa emitiendo solo sonidos afónicos, tiene la sensación de muerte inminente. Una de las actuaciones más usadas frente a una obstrucción completa es la maniobra de Heimlich.

Primeros Auxilios en una obstrucción incompleta:

- Realizar maniobra de Heimlich.
- Tras realizar cinco golpes interescapulares se posiciona detrás del accidentado y se la rodea por la cintura con los brazos, por debajo de las axilas.
- Cerrar una mano y se coloca el nudillo del pulgar cuatro dedos por encima del ombligo, para localizar la región epigástrica.
- Con la otra mano se contiene el puño.

- Se realiza en dirección hacia adentro y hacia arriba una fuerte presión orientado hacia el lado de los pulmones.
- Disminuir la fuerza en la presión sin perder la posición en el epigastrio, la presión se repite en ciclos de hasta cinco veces, se alterna la maniobra dando golpes en la espalda por la zona escapular.

En caso de niños o un bebe.

- Ponerlo encima del antebrazo dominante boca abajo y observar que la cabeza se encuentra más baja que los pies luego se le sujeta por la zona del pecho y el mentón.
- Se utiliza a la vez la otra mano para dar unos golpes rápidos entre los hombros.
- Si lo anterior no funciona, hay que girar apoyándolo de espaldas contra el mismo antebrazo. También se puede tumbar al accidentado sobre una superficie dura boca arriba. Con el dedo índice y el corazón darle unos golpes rápidos y con fuerza por debajo del xifoides (parte final del esternón). También se puede presionar su esternón.
- Abrir la boca del accidentado con el fin de buscar el objeto que obstruía la vía aérea. Hundir la lengua con un dedo para facilitar la visión.
- Si con las maniobras anteriormente realizadas no se elimina la obstrucción, se procede a trasladar al centro de salud más cercano al accidentado mientras se va repitiendo el procedimiento anterior y el examen de boca. Se deja de

realizar este procedimiento cuando llegue la ayuda especializada o se resuelva el problema.³⁵

Lipotimias

Las lipotimias o síncope se definen como una pérdida repentina o transitoria de la conciencia. Ocurre tras la alteración del metabolismo cerebral generalmente secundaria a hipotensión sistémica por disminución del flujo sanguíneo cerebral.³⁷

Primeros auxilios en Lipotimias

- Con la persona en el suelo se eleva a 45° las piernas esto ayuda al retorno sanguíneo y posteriormente se verifica la presencia del pulso.
- Se debe de evitar la formación de tumultos de gente ya que reduce la entrada de aire fresco al accidentado, siendo este factor importante para una adecuada ventilación.
- Se debe de soltar la ropa y quitar artículos como las correas, que ejerzan presión en el cuerpo del accidentado para facilitar la respiración.
- Ayudar al accidentado a reincorporarse después de terminado el suceso. Estos episodios duran en promedio máximo tres minutos.
- Si el accidentado no responde pasado unos minutos se verifica el pulso y respiración, teniendo en cuenta que no debe de haber ausencia de estos dos signos vitales, si es así se realiza RCP.³¹

Modelo de Promoción de la Salud

La teoría de promoción de la salud de Nola Pender se utiliza con el fin de identificar conceptos importantes del comportamiento referente a la promoción de la salud con el fin de que los resultados de la investigación faciliten a la generación de hipótesis comprobables.

Metaparadigmas:

- Salud: La dimensión salud se prioriza sobre otros enunciados generales.
- Persona: El centro de la teorista. El individuo se define por su propio patrón cognitivo-perceptual.
- Entorno: En esta dimensión están los factores cognitivo-preceptuales, su interacción y como influyen para la formación de conductas promotoras de salud.
- Enfermería: Profesional encargado de motivar a los usuarios con el fin de conservar su salud personal.³⁸

2.4. Definición de Términos

☐ Conocimiento: Concepciones que el ser posee en su mente, el conocimiento es subjetivo y personalizado ya que se relaciona con procedimientos, hechos, juicios, conceptos y otros elementos.

☐ Docentes: Profesionales encargados de transmitir información a diversos grupos.⁴⁰

- ☐ Intervención educativa: Conjunto de actividades que el agente de intervención desarrolla para la ejecución de un programa previamente elaborado con el fin de alcanzar los objetivos planteados ⁴¹

- ☐ Primeros auxilios: Conjunto de acciones y técnicas para brindar atención inmediata a una persona lesionada, antes de la llegada de la ayuda médica profesional.²

2.5. Hipótesis

2.5.1. Hipótesis General

La intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios en docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper es eficaz.

2.5.2. Hipótesis Específicas

- ✓ El nivel de conocimiento sobre el manejo de primero auxilios en los docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper - Villa Maria del Triunfo Lima antes de la intervención educativa es bajo.

- ✓ El Nivel de conocimiento de los docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper sobre el manejo de primeros auxilios después de la intervención educativa es alto.

- ✓ Existe diferencias entre el nivel del conocimiento sobre manejos de primero auxilios antes y después de la intervención educativa

en docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper -
Villa María del Triunfo.

2.6. Variables y operacionalización de variables

2.6.1. Variables

Variable independiente: Intervención Educativa.

Variable dependiente: Conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios.

2.6.2. Operacionalización de variables

(Anexo N° 11)

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

3.1. Enfoque de la Investigación

El presente trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo en donde Hernández Sampieri describe que se utiliza la medición numérica y el análisis estadístico con el fin de comprobar hipótesis.⁴²

3.2. Tipo y Método de la Investigación

La Investigación es de tipo básica porque su función es producir conocimientos y teorías longitudinal porque recoge la información en dos momentos para realizar inferencias acerca de la evolución del problema de investigación⁴², prospectivo porque van “hacia adelante” desde la exposición hasta un efecto.⁴³

3.3. Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación es experimental: pre experimental, según Hernández Sampieri⁴² los estudios pre experimentales utilizan un solo grupo cuyo grado de control es mínimo y luego se aplica una prueba posterior al estímulo.⁴²

M 01_____X_____02

Donde:

M: Docentes que recibirán la intervención educativa

O1: Pre test

X: Intervención Educativa

O2: Post Test

3.4. Lugar de Ejecución de la Investigación

El estudio se realizó en la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper que brinda educación secundaria se encuentra ubicada en la Av. Mariam Quimper N° 850 en el distrito de Villa Maria del Triunfo, provincia y departamento de Lima.

El horario de atención es continuo mañana y tarde desde las 8:00 am a 6:00 pm. La institución educativa cuenta con una superficie de 6,3 hectáreas, con 64 aulas distribuidas en 6 pabellones, laboratorios de Física, Química y Biología, talleres de Serigrafía, Industria Metálica, Industria del Vestido, Electrónica, 2 aulas innovación, biblioteca, taller de Artes, piscina, polideportivo, estadio y oficinas administrativas que prestan servicio a los estudiantes de nivel secundario. La institución educativa tiene la capacidad para albergar un aproximado de 1658 alumnos y cuenta con 90 docentes.

La institución educativa ofrece servicios de salud como psicología y un tópico que brinda primeros auxilios ante cualquier situación de emergencia que

se encuentra a cargo de un grupo de docentes asignados para el manejo de emergencias y dar primeros auxilios.

3.5. Población, Muestra, Selección y Unidad de Análisis

Población:

Estuvo conformada por todos los docentes que laboran en la Institución Educativa (90 docentes).

Muestra:

Estuvo conformada por 31 docentes que laboran en la institución educativa, los cuales fueron seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia considerando los criterios de exclusión e inclusión.

Unidad de análisis:

Docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper.

3.6. Criterios de Inclusión y Exclusión

3.6.1. Criterios de Inclusión

- Docentes del nivel secundario de ambos sexos que laboren en la institución educativa Juan Guerrero Quimper.
- Docentes que hayan firmado el consentimiento informado
- Docentes que deseen participar voluntariamente en la investigación.

3.6.2. Criterios de Exclusión

- Docentes que cuenten con capacitación especializada sobre primeros auxilios.

3.7. Instrumentos y Técnicas de Recolección

Para la recolección de información la técnica que se utilizó fue la encuesta siendo esta una secuencia para tener los datos específicos de una población.⁴²

Como instrumento se utilizó el cuestionario, siendo este un conjunto de preguntas respecto de una o más variables con el fin de medirlas.⁴²

El instrumento que se utilizó en la presente investigación es de la autora Guerra L¹⁷ (Ver Anexo 1), que tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimiento en el manejo de primeros auxilios en accidentes escolares en los docentes, el cuestionario presenta 28 preguntas cerradas con alternativas múltiples, y consta de cuatro partes: La introducción, instrucciones, aspectos generales, traumatismos, hemorragias, atragantamiento y desmayos. El puntaje mínimo del cuestionario es de 0 y el puntaje máximo es de 28, para la obtención de los niveles de conocimiento la autora utilizo la escala de Staninos obteniendo tres niveles. (Ver Anexo N° 2)

- Conocimiento Bajo: 0 - 10
- Conocimiento Medio: 11 - 16
- Conocimiento Alto: 17 - 28

La validez del contenido del Instrumento, realizado por la autora Guerra¹⁷ se estipulo mediante el juicio de expertos conformado por 3 Enfermeras

Emergencistas, 1 Psicólogo, 1 Docente, 2 Metodólogas, 1 Estadístico, dicha información fue procesada en una tabla de concordancia donde $p = 0,008$ siendo significativa la concordancia. (Ver Anexo N° 3). Para determinar la confiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto a 10 docentes que laboran en la institución educativa General Prado en el Callao. Se utilizó la fórmula estadística de Kuder- Richardson 20 (Kr 20) para procesar los datos, obteniendo un valor de 0,82 de confiabilidad. (Ver Anexo N° 4)

3.8. Procedimiento de Recolección de Datos

Para la obtención de los datos se realizó las solicitudes y coordinaciones a través de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza y la institución educativa Juan Guerrero Quimper para obtener la aprobación del desarrollo de la presente investigación. Se solicitó una relación del total de docentes a la institución educativa y posteriormente se realizó visitas continuas a la institución educativa previamente coordinadas con el director del colegio para poder abordar a los docentes en la hora de recreo de los dos turnos de mañana y tarde, en las visitas se ubicó a los docentes en las aulas y se consultó sobre su disponibilidad e interés para participar en la investigación, se pidieron los datos personales de los docentes, se explicó el objetivo, tema de la investigación y posteriormente los docentes firmaron el consentimiento informado. Después de las visitas se creó un grupo de WhatsApp con todos los docentes que firmaron el consentimiento y se estableció los días de presentación y se resolvió las dudas respecto a la investigación.

DÍA 1: PRESENTACIÓN Y PRE PRUEBA

Se realizó una reunión virtual a través de una videoconferencia donde se dio una breve presentación de la investigadora y se expuso el objetivo de la

investigación, se entregó el cuestionario que se respondió en un formulario de Google donde se encontraban las 28 preguntas. Luego se informó a los docentes la fecha siguiente (Posterior a dos días de recibir el pre test) para el desarrollo de la intervención educativa.

DÍA 2: INTERVENCIÓN EDUCATIVA Y POST PRUEBA

Se realizó la primera sesión de la intervención educativa de manera virtual que duró 40 minutos. En la intervención educativa se utilizaron diversas técnicas y materiales interactivos como imágenes, videos, etc.

Se empezó dando una pequeña introducción sobre los primeros auxilios, luego se dio un concepto sobre los primeros auxilios y su importancia, se explicó sobre los objetivos principales de los primeros auxilios y se proporcionó consejos generales previos antes de dar primeros auxilios. Se continuó explicando sobre las fases PAS explicando cada paso, se continuó hablando sobre la valoración inicial que se realiza al accidentado de la valoración inicial y valoración secundaria enseñando los principales patrones que se deben de valorar en cada tipo. Se continuó exponiendo sobre Traumatismos, se dio un concepto sobre los traumatismos, se explicó sobre los tipos traumatismos como las fracturas, luxaciones, esguinces y se mencionó las principales acciones que se deben de realizar frente a estos traumatismos. Se continuó exponiendo acerca de las hemorragias, se dio un concepto sobre las hemorragias, se explicó los tipos de hemorragia y como identificarlas y se mencionó las principales acciones que se deben de realizar frente a hemorragias. Se continuó exponiendo acerca de la obstrucción de las vías aéreas, se dio un concepto acerca de son las obstrucciones de vías aéreas, los principales signos que se deben de identificar, los tipos de obstrucción de vías aéreas y las principales acciones a realizar en

cada tipo de obstrucción de vía aérea. Se continúa exponiendo sobre las lipotimias, se dio un concepto sobre las lipotimias, las principales causas y se explicó los principales cuidados que se deben de realizar cuando se presenta una lipotimia.

Se finalizó la presentación con un resumen de todo lo visto y se visualizó un breve video que mostró lo visto en la presentación y se procedió a resolver las dudas que tengan los docentes respecto a la información que recibieron, se continuó informando a los docentes que a sus correos les iba a llegar el cuestionario el cual lo resolvieron luego de terminar la intervención educativa, el cuestionario se resolvió en un formulario de Google en un tiempo de 40 minutos donde se encontraban las 28 preguntas.

Finalmente se dieron unas palabras de agradecimiento a los docentes por ser partícipes de la sesión educativa.

3.9. Análisis de Datos

Se utilizó el programa estadístico SPSS versión 24 para el análisis estadístico. Los resultados obtenidos fueron presentados en tablas de acuerdo con las variables para luego ser analizados e interpretados.

Para la contrastación de hipótesis se utilizó la prueba de Wilcoxon previa determinación de la distribución normal de los datos mediante la prueba de Shapiro Wilk.

3.10. Aspectos Éticos

Durante el desarrollo de la investigación se tomó en cuenta los siguientes principios:

- **Autonomía:** Los docentes fueron capaces de tomar sus propias decisiones en el proceso de la investigación a través de la firma del consentimiento informado.
- **Beneficencia:** Es la acción de favorecer a los docentes respecto al conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios y poder aplicarlos en la escuela o frente a situaciones que se les presente y se requiera aplicarlos.
- **No maleficencia:** Se procuró en todo el proceso de la investigación evitar los daños a los docentes.
- **Justicia:** Se garantizó en todo el proceso de la investigación de manera igualitaria los derechos humanos de los docentes.⁴⁴

CAPÍTULO 4

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

A continuación, se presenta los resultados obtenidos del estudio a través de tablas y gráficos.

Tabla N° 1

Prueba de normalidad de los puntajes del nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios antes y después de la intervención educativa en la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper.

Variable	p*
Conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios	
pre test	0,331
post test	0,000

*Shapiro Will

Al ser el valor de la significancia estadística $p > 0,05$ indica que los datos se distribuyen de manera normal; y al ser el valor de la significancia estadística $p < 0,05$ indica que los datos no se distribuyen de manera normal.

Tabla N° 2

Nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper antes de la intervención educativa.

	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	8	25,8
MEDIO	12	38,7
ALTO	11	35,5
Total	31	100,0

Del total de los docentes encuestados el 25,8% (8) presenta conocimiento bajo, el 38,7% (12) presenta conocimiento medio y el 35,5% (11) presenta conocimiento alto.

Tabla N° 3

Nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper después de la intervención educativa.

	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	1	3,2
MEDIO	6	19,4
ALTO	24	77,4
Total	31	100,0

Del total de los docentes encuestados el 3,2% (1) presenta conocimiento bajo, el 19,4% (6) presenta conocimiento medio y el 77,4% (31) presenta conocimiento alto.

Tabla N° 4

Comparación de los puntajes de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios antes y después de la intervención educativa en los docentes de la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper.

	Mediana	Media	Ds	N	p*
Conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios antes de la intervención educativa	14	14,90	5,53	31	0,002
Conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios después de la intervención educativa	24	22,06	5,59	31	

*Prueba de Wilcoxon

Dado que el valor de $p < 0,05$ se rechaza la hipótesis nula por lo tanto se concluye que existe diferencia entre los puntajes antes y después de la intervención educativa sobre el conocimiento del manejo de primeros auxilios.

Tabla N° 5

Datos Generales de los docentes de la Institución Educativa Juan Guerrero
Quimper - Villa Maria del Triunfo 2022

DATOS		Frecuencia	Porcentaje
GENERALES		n = 31	100%
SEXO	MASCULINO	15	48,4
	FEMENINO	16	51,6
EDAD	20-29	0	0
	30-39	4	12,9
	40-49	13	41,9
	+50	14	45,2
A. EXPERIENCIA	- 1 AÑO	0	0
	1 - 4 AÑOS	2	6,5
	5 - 10 AÑOS	7	22,6
	+ 10 AÑOS	22	71

Se evidencia que existe predominio en el sexo femenino con un 51,6%, la edad de los docentes de la institución educativa se encuentra en su mayoría en 50 años a mas con el 45,2%, respecto a los años de experiencia predomina el rango de + de 10 años con el 71%.

4.2. Discusión

Se ha demostrado en el transcurso del tiempo y a través de distintas investigaciones que una atención inicial adecuada y oportuna frente a accidentes ayudan a disminuir el riesgo de complicaciones y hasta evitar la muerte de la persona accidentada. Es por eso que se debe de difundir este tipo de conocimiento para reducir la morbilidad y mortalidad asociada a estos accidentes, las complicaciones y reducir los gastos económicos que se originan a partir de estos, además de evitar el aumento de la demanda de atención de los servicios de salud.

Es en este contexto, que el rol de la enfermera es importante ya que es la encargada de poder promocionar estas prácticas adecuadas y aumentar el conocimiento en los docentes, empoderándolos, con el fin de que puedan tomar decisiones y actuaciones correctas frente accidentes para contribuir en disminuir las consecuencias ocasionadas por accidentes ocurridos dentro de las instituciones educativas aplicando lo aprendido.

Con respecto a la hipótesis general, sobre el manejo de primeros auxilios en los docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper - Villa Maria 2022 es eficaz, y con respecto a la hipótesis específica 3, según los resultados de la tabla 4, existen diferencias entre el nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios antes y después de la intervención educativa en los docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper - Villa Maria 2022; esto se explica porque las intervenciones educativas permiten modificar las conductas e incrementar el conocimiento respecto a un tema en específico que en este caso es acerca de los primeros auxilios.

Con respecto a la hipótesis específica 1, según los resultados de la tabla 2, se obtuvo como resultado inicial en el pre test acerca del nivel de conocimiento en primeros auxilios en los docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper que, el 25,8% presenta conocimiento bajo, 38,7% conocimiento medio, 35,5% conocimiento alto, siendo el conocimiento medio el de mayor porcentaje, resultados que coinciden con la investigación de Mogrobejo G¹⁶ que al aplicar su pre test obtuvo un mayor porcentaje de docentes dentro del rango de conocimiento medio con 83%, coincidiendo también con la investigación de Guerra L¹⁷ que obtuvo su mayor porcentaje en el rango de conocimiento medio con 71,43%.

Existen diversos factores que influyen a que el conocimiento de los docentes inicialmente se encuentre dentro del porcentaje mostrado, como se evidencio en la situación problemática en las mallas curriculares no consideran estos temas que son de suma importancia para la formación de los docentes, se pudo observar que se incluye en las especialidades de educación. Desde la vista internacional, en Chile según el análisis de Zuriñe G y Velazco Z⁹, sobre el grado de formación en primeros auxilios del profesorado activo de educación, evidenciaron tener un conocimiento deficiente y constataron las diferencias significativas respecto a docentes que si habían recibido formación en primeros auxilios durante su proceso de educación como docentes. Otro factor importante respecto al deficiente conocimiento del tema es el interés voluntario y formativo que posee cada docente para acceder a pequeños cursos o capacitaciones relacionadas con este tema, ya que al momento de realizar la recolección de datos, se consultó a una mediana cantidad de profesores si de manera particular habían recibido en su proceso como educadores algún curso o charla respecto a cómo manejar situaciones de primeros auxilios teniendo como resultado que

habían recibido por lo menos dos charlas educativa en su trayectoria profesional que fue gestionada por su institución donde laboraban. Otro factor importante que influye en el conocimiento es por parte de las autoridades educativas que deben de gestionar y proveer de manera continua charlas respecto al manejo de primeros auxilios y facilitar a los educadores este importante conocimiento, además de priorizar la presencia de una enfermera escolar en la institución educativa y así cumplir con el rol de prevenir y promocionar la salud, trabajando de la mano con las autoridades escolares con el fin de que los docentes puedan tomar decisiones adecuadas a estas situaciones que son comunes dentro de las instituciones educativas.

Con respecto a la hipótesis específica 2, según los resultados de la tabla n° 3, se obtuvo como resultado en el pos test acerca del nivel de conocimiento en primeros auxilios en los docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper que el 77,4% obtuvo un conocimiento alto evidenciando una diferencia entre el resultado inicial y el final. En la investigación realizada por Gonçalves J, Pereira I, Baccarat C, Dos Santos F, Marques J en Brasil¹³, Alba R en España¹⁴, Mogrovejo G¹⁶ en Perú, Guerra L en Perú¹⁷, guardan relación la eficacia de una intervención educativa ya que después de ser aplicados en su población objetiva se evidencia una tendencia al incremento de conocimiento sobre el tema, Guerra L en su investigación realizada en Perú tuvo como resultado en la aplicación del pre test un 71,43% con conocimiento medio, siendo este rango con mayor porcentaje y después de su intervención, en la aplicación del Post test obtuvo un 100% de su población en el nivel de conocimiento alto, logrando que todos los docentes de su investigación se encuentren en este rango. Guerra L¹⁷ explica que la eficacia de un taller dependerá de las actividades que se planifique, citando a Edgar Dale, Guerra L¹⁶ enfatiza que sólo se recuerda el 10% de lo que se lee,

lo que coloca a lectura a la cabeza de la pirámide de las actividades menos eficaces para el aprendizaje. Por el contrario de actividades como prácticas, talleres o simulaciones, están hacen que el aprendizaje sea eficaz hasta en un 90%.

Se evidenció y comprobó a través de pruebas estadísticas aplicadas ($p < 0,05$) que la intervención educativa con los docentes de la institución Juan Guerrero Quimper produjo efecto significativo en el conocimiento de primeros auxilios. Resultados similares encontramos en la investigación de Gonçalves J, Pereira I, Baccarat C, Dos Santos F, Marques J en Brasil¹³ que evidenciaron un aumento en los aciertos de todas las preguntas después de la intervención, asimismo Mogrobejo¹⁶ en Perú, logro pasar a los docentes de su investigación de conocimiento con 83% a un nivel de conocimiento alto con el 97%.

Las limitaciones que se presentaron durante la aplicación de la investigación fue la falta de disposición de algunos docentes, la virtualidad a la que se acudió para la realización de la investigación ya que era difícil poder tener a todos los docentes de manera presencial los días requeridos para su desarrollo ya que la institución educativa labora con dos turnos de mañana y tarde también el horario limitado de los docentes y sus tiempos libres en semanas.

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

1. La intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios en los docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper - Villa Maria del Triunfo 2022 es eficaz.

2. El nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios en los docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper - Villa Maria del Triunfo 2022 antes de la intervención educativa es medio.

3. El nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios en los docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper - Villa Maria del Triunfo 2022 después de la intervención educativa es alto.

4. Existe diferencias entre el nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios antes y después de la intervención educativa en los docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper - Villa Maria del Triunfo 2022.

5.2. Recomendaciones

1. Organizar charlas en la institución educativa con el fin de que el personal educativo tenga un mayor conocimiento sobre primeros auxilios y pueda actuar de manera oportuna cuando así sea el caso.
2. Motivar a la institución educativa respecto a dedicar tiempo de instruir a su comunidad educativa tanto docentes, personal y alumnos sobre el tema.
3. Buscar que se realicen más trabajos de investigación en las instituciones educativas ya que el conocimiento que se puede entregar en esa instancia es bilateral.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización de las naciones unidas para la educación (2019). *Docentes*. [Online] UNESCO. [Accessed 7 Aug. 2019]. Disponible en: <https://es.unesco.org/themes/docentes>
2. Ssprl.gobex.es Servicios de salud y prevención de riesgos laborables. (2015). Guía Primeros Auxilios - SSPRL. [online] [auxilios#primeros_auxilio](#) [Accessed 7 Aug. 2019]. Disponible en: http://ssprl.gobex.es/ssprl/web/guest/guia-primeros-auxilios#primeros_auxilios
3. Bustos Córdova Edgar, Cabrales Martínez Rosa Georgina, Cerón Rodríguez Magdalena, Naranjo López María Yolanda. Epidemiology of accidental injuries in children: Review of international and national statistics. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [revista en la Internet]. 2014 Abr [citado 2019 Ago 06]; 71(2): 68-75. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462014000200002&lng=es.

4. Rogmans, W. (2009). OMS | La educación y la legislación son clave para prevenir las lesiones en los niños. [online] Who.int Volumen 87, mayo 2009, 325-404 [Accessed 7 Aug. 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/bulletin/volumes/87/5/09-050509/es/>
5. Peden, M., Oyegbite, K., Ozanne-Smith, J., Hyder, A., Branche, C., Rahman, A., Rivara, F. and Bartolomeos, K. (2009). World report on child injury prevention. [ebook] Geneva, Switzerland: Oyegbite, J. Ozanne-Smith, M. M. Peden. [Accessed 7 Aug. 2019]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43851/9789241563574_eng.pdf;jsessionid=60EDFACCE85D403038A8482B04ABB1CC?sequence=1
6. Universidad Alfonso X el sabio. (2015). Día Mundial de los Primeros Auxilios, la importancia de saber reaccionar. [online] [Accessed 7 Aug. 2019]. Disponible en: <https://www.uax.es/blogs/uaxblog/dia-mundial-de-los-primeros-auxilios-la-importancia-de-saber-reaccionar/>
7. Socota D. Estado del arte accidentes escolares en instituciones educativas [Trabajo de Grado]. Colombia - Bogotá 2014. Universidad de La Sabana. Disponible en: <https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/10797>
8. Vasquez M. Resultados de una capacitación sobre primeros auxilios en docentes de escuelas públicas. Santa Catarina Ixtahuacán y Nahualá, Sololá, [Tesis para optar el grado de Licenciatura]. Guatemala, julio 2017. Universidad Rafael Landívar.

9. Zuriñe G, Velasco Z. Análisis del Grado de Formación en Primeros Auxilios del Profesorado en Activo de Educación Infantil y Primaria. Form. Univ. [online]. 2017, vol.10, n.2 [citado 2021-03-17], pp.67-78. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-50062017000200008
10. Muñoz TS, Pineda C. Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes, Institución Educativa Emblemática “San Juan de la Libertad”- Chachapoyas. Revista de Investigación Científica UNTRM: Ciencias Sociales y Humanidades 2(2): 53-57, 2018 [Accessed 7 Aug. 2019]. Disponible en : <file:///C:/Users/Mishell%20Medina/Downloads/332-1071-1-PB.pdf>
11. En 2019 aseguradoras atendieron más de 30 mil accidentes escolares [Internet]. Perú21. 2020 [citado 16 marzo 2021]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/en-2019-aseguradoras-atendieron-mas-de-30-mil-accidentes-escolares-noticia/>
12. Perú, S. (2018). Uno de cada cuatro escolares accidentados sufrió una fractura en su colegio. [online]. [Accessed 7 Aug. 2019]. Disponible en: <http://saludx.blogspot.com/2018/03/uno-de-cada-cuatro-escolares.html>
13. Brito Jackeline Gonçalves, Oliveira Inês Pereira de, Godoy Christine Baccarat de, França Ana Paula dos Santos Jesus Marques. Effect of first aid training on teams from special education schools. Rev. Bras. Enferm. [Internet]. 2020 [cited 2020 Aug 12]; 73(2): e20180288. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672020000200151&Ing=en. Epub Feb 17, 2020.

14. Alba Martín R. Educación para la salud en primeros auxilios dirigida al personal docente del ámbito escolar enfermería universitaria [internet] 13 de abril de 2018 [citado 7 de agosto de 2020].12(2). Disponible en: <http://www.revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/140>
15. Navarro R, Garcia P, Rodriguez J. Conocimientos previos y adquiridos tras una jornada de formación sobre primeros auxilios en futuros docentes de educación física, Sportis 2015, 1_3: 191-206 ISSN: 2386-8333 [Internet] 15 de abril del 2015 [citado el 10 de agosto de 2020]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/2183/17673>
16. Mogrovejo G, Efecto de una intervención educativa en el conocimiento y práctica de primeros auxilios en docentes de una institución educativa Innova Schools. [Tesis para optar el grado de Licenciatura]. Lima - Perú. 2019. Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza afiliada a la Universidad Ricardo Palma. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3151>
17. Guerra L, Eficacia de un taller educativo en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en accidentes escolares en los docentes de la institución educativa Virgen del Carmen, San Juan de Lurigancho. [Tesis para optar el grado de Licenciatura]. Callao - Perú. 2011. Universidad Nacional del Callao. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/184>
18. Abarca R. El proceso del conocimiento: gnoseología o epistemología [Internet]. Arequipa, Perú: Universidad Católica de Santa María; 1991 [citado

el 15 de agosto del 2020]. Disponible en <http://www.ucsm.edu.pe/rabarcaf/procon00.htm>

19. Jordán Padrón Marena, Pachón González Liliam, Blanco Pereira María Elena, Achiong Alemañy Mercy. Elementos a tener en cuenta para realizar un diseño de intervención educativa. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2011 Ago [citado 2021 Abr 01]; 33(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242011000400017&lng=es.
20. Minchan Calderón, A, Vásquez León, BG, Vásquez Arangoitia CL, Moreno Gutierrez DL, Ordonez Fuentes F de M, Rojas Arteaga NH, Torres Capcha PA, Ponce Jara RN. Primeros Auxilios en el Nivel Comunitario [Internet]. 1.^a ed. Lima - Perú: Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud, ; 2018. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4521.pdf>.
21. 10 puntos de palpación de los pulsos arteriales [Internet]. ELSEIVER. 2017 [citado 10 mayo 2021]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/medicina/10-puntos-de-palpacion-de-los-pulsos-arteriales>
22. Frecuencia Cardiaca [Internet]. Fundación Española del Corazón. 2018 [citado 3 junio 2021]. Disponible en: <https://fundaciondelcorazon.com/prevencion/riesgocardiovascular/frecuencia-cardiaca.html>
23. Vital Signs (Body Temperature, Pulse Rate, Respiration Rate, Blood Pressure) [Internet]. University of Rochester Medical center. 2021 [citado 3

junio 2021]. Disponible en:
<https://www.urmc.rochester.edu/encyclopedia/content.aspx?ContentTypeID=85&ContentID=P0086>.

24. Vital signs (body temperature, pulse rate, respiration rate, blood pressure) [Internet]. Hopkinsmedicine.org. [citado el 15 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.hopkinsmedicine.org/health/conditions-and-diseases/vital-signs-body-temperature-pulse-rate-respiration-rate-blood-pressure>
25. Arévalo y Daissy Carola Toloza Cano AM. Temperatura Corporal - dalcame [Internet]. Dalcame.com. [citado el 15 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://www.dalcame.com/tc.html>
26. Montero González Teresita. Traumatismos. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2012 Mar [citado 2021 Jun 14]; 41(1): 1-3. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S01386557201200010001&lng=es.
27. Pancorbo-Hidalgo Pedro L. Investigación sobre las heridas. Gerokomos [Internet]. 2016 Sep [citado 2021 Jun 14]; 27(3): 89-90. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2016000300001&lng=es.
28. Cirugía: I cirugía general. Universidad Nacional Mayor de San Marcos (Lima). Facultad de Medicina. Escuela Académico Profesional de Medicina Humana. Departamento Académico de Cirugía 1ª ed. Lima: Salaverry García,

Oswaldo, 1959-, ed.; 1999. ISBN: 9972-46-101-7 Disponible en:
https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/tomo_i/Cap_01_Heridas%20y%20Cicatrizaci%C3%B3n.htm

29. Mantener en reposo la zona contusionada. Gomez Ayala A. Primeros auxilios (y II). Contusiones [Internet]. Elsevier. 2009 [citado 17 junio 2021]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-primeros-auxilios-y-ii-contusiones-X0213932409428917>
30. Mantener en reposo la zona contusionada. Gomez Ayala A. Primeros auxilios (y II). Contusiones [Internet]. Elsevier. 2009 [citado 17 junio 2021]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-primeros-auxilios-y-ii-contusiones-X0213932409428917>
31. Rodríguez N. Manual de Primeros Auxilios [Internet]. Santiago, Chile; 2011 [citado 29 julio 2020]. Disponible en: [http://dspace.otalca.cl/bitstream/1950/9674/1/manual%20de%20primeros%20auxilios%20\(enfermeria\).pdf](http://dspace.otalca.cl/bitstream/1950/9674/1/manual%20de%20primeros%20auxilios%20(enfermeria).pdf)
32. Peña Marrero Yamilet, Rodríguez Peña Lianet Mayra, Lagoa Madeley Julián Guillermo, Méndez de Varona Yuliet, Batista Sánchez Tamara. Fractura de malar. Presentación de caso. ccm [Internet]. 2018 Mar [citado 2021 Sep 29]; 22(1): 155-161. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812018000100013&lng=es.

33. Premiers soins: Fractures, luxations et entorses First aid: Fractures. NTP 546: Primeros auxilios: fracturas, luxaciones y esguinces [Internet]. Insst.es. [citado el 30 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://www.insst.es/documents/94886/327064/ntp_546.pdf/e2ad5ffa-fd10-476c-acc4-2d1bc3d82389
34. Tito Ramírez Erika Yaruska, Mamani Villa Bhany Lizet. HEMORRAGIAS. Rev. Act. Clin. Med [revista en la Internet]. [citado 2021 Mar 26]. Disponible en: http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-37682013000900005&lng=es.
35. González Anera F. Los primeros auxilios en el centro escolar. Innovación y experiencias educativas [Internet]. 2008 [citado 16 agosto 2020];(ISSN 1988-6047):3–4. Disponible en: https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero_29/Francisco_Gonzalez_1.pdf
36. Moliné J, Solé D. Obstruction des voies aériennes: premiers secours Airway obstruction: first aid. NTP 467: Obstrucción de las vías respiratorias: primeros auxilios [Internet]. Insst.es. [citado el 3 de octubre de 2021]. Disponible en: https://www.insst.es/documents/94886/326962/ntp_467.pdf/a74241b9-d2a5-4f3b-a3fa-bb45259cba2e
37. Rodríguez-Escalona, Y., Escalona-Martín, M., Ávila-Parra, G., & Pérez-Mora, D. Comportamiento clínico-epidemiológico del Síncope en la infancia.

2011. Ciencias Holguín, 2011, vol. 17, no 3. [citado el 3 de octubre de 2021].
Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1815/181522303007.pdf>
38. El cuidado, Publicado en Fundamentos UNS. [Página de internet]. Meiriño J, Vazques M, Simonetti C, Palcaio M. Junio del 2012. [Citado el 7 de agosto del 2019]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
39. Flores Urbaez M. Management of organizational knowledge in Taylorism and in human relations theory [Artículo de Internet]. Revista espacios Vol. 26 (2) 2005. Pág. 22 [Citado el 20 de junio del 2018]. Disponible en: <http://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
40. Tacuri Flores E. Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento y prácticas de reanimación cardiopulmonar básica en los profesores de una institución educativa. [Tesis para optar el grado de Licenciatura]. Lima - Perú. 2019. Universidad Ricardo Palma Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza
Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/2275>
41. Jordán Padrón Marena, Pachón González Liliam, Blanco Pereira María Elena, Achiong Alemañy Mercy. Elementos a tener en cuenta para realizar un diseño de intervención educativa. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2011 Ago [citado 2021 Abr 01]; 33(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000400017&lng=es. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/2275?show=full>

42. Hernández Sampieri R. Fernández Collao C. Batista Lucio M^a. Metodología de la investigación. 6ta. Ed. Mexico D.F.; Mc Graw Hill; 2014. [citado 2021 Octub 11].

43. Veiga de Cabo J, De la Fuente Díez, Zimmermann Verdejo M. Modelos de Estudio en Investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. Med Segur Trab 2008; Vol LIV N° 210: 81-88 [Citado el 14 de octubre del 2021] Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v54n210/aula.pdf>

44. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (2013). ¿Cuáles son los principios éticos más utilizados en la medicina? Disponible en: <http://www.innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/principialismo.htm>

ANEXOS

ANEXO N° 1
CUESTIONARIO

I. INTRODUCCIÓN

Buenos días docentes de la I.E. Juan Guerrero Quimper, soy estudiante de Enfermería de la Escuela Padre Luis Tezza Afiliada a la Universidad Ricardo Palma, estoy realizando un estudio de investigación acerca de la eficacia de un taller educativo en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios, para lo cual aplicare este instrumento que tiene por finalidad obtener dicha información. Por ello es importante que Ud. responda a las siguientes preguntas, haciéndole conocer que la información proporcionada será de carácter ANÓNIMO y CONFIDENCIAL. Por lo tanto, se agradece su participación.

II. INSTRUCCIONES

Lea atentamente cada pregunta y conteste de forma veraz y objetiva, marcando con una (X) la respuesta correcta.

III. DATOS GENERALES

Sexo: () F () M

Edad: () 20-29 años () 30-39 años () 40-49 años () >50 años

Años de experiencia laboral:

() < 1 año () 1-4 años () 5-10 años () >10 años

IV. DATOS ESPECÍFICOS

1.- ¿Qué entiende Ud. por primeros auxilios?

- a) Ayuda que brinda solo el profesional de la salud en el lugar del accidente.
- b) Asistencia oportuna y temporal que brinda un profesional de la salud o no.
- c) Ayuda inmediata y transitoria, en la que solo se usa materiales sanitarios.
- d) Cuidados permanentes que se brindan solo en el hospital.

2.- ¿Cuáles son los pasos que se debe seguir para auxiliar a un estudiante accidentado?

- a) Alertar y socorrer.
- b) Alertar, protegernos y socorrer.
- c) Protegernos, avisar y socorrer.
- d) Alertar y abandonar la escena del accidente.

3.- ¿Qué signos vitales se deben evaluar para brindar los primeros auxilios?

- a) Pulso, temperatura y presión arterial.
- b) Estado de conciencia, pulso y la respiración.
- c) Respiración, movilidad y temperatura.
- d) Pulso, estado de conciencia y presión arterial.

4.- ¿Cuáles son las zonas del cuerpo que se utilizan con mayor frecuencia para evaluar el pulso?

- a) La pierna y el pie.
- b) El brazo y el cuello.
- c) El cuello y la muñeca.
- d) El corazón y la sien.

5.- ¿Cuáles son los valores normales de la frecuencia respiratoria y cardiaca en el niño?

- a) 16-20 y 60-80 en un minuto.
- b) 20-25 y 85-100 en un minuto.
- c) 5-10 y 50-70 en un minuto.
- d) 13-25 y 50-60 en un minuto.

6.- ¿Cuáles son los números del servicio de urgencias médicas?

- a) Bomberos 115 y Policía Nacional 105.
- b) Bomberos 116 y Policía Nacional 105.
- c) Bomberos 103 y Policía Nacional 104.
- d) Bomberos 120 y Policía Nacional 102.

7.- Después de brindar los primeros auxilios. ¿En qué posición se debe colocar al estudiante?

- a) Posición boca arriba.
- b) Posición lateralizado.
- c) Sentado.
- d) Posición boca abajo.

8.- ¿Qué entiende Ud. por herida?

- a) Rotura del músculo.
- b) Rotura de un vaso sanguíneo.
- c) Rotura de la piel.
- d) Lesión de un nervio.

9.- ¿Qué alternativa es incorrecta en la atención de un estudiante que presenta una herida en la mano?

- a) Limpiar con algodón y colocar una pomada.
- b) Lavar la herida con agua y jabón.
- c) Desinfectar la herida con agua oxigenada alrededor de la herida.
- d) Cubrir con una gasa o trapo limpio.

10.- ¿Qué entiende Ud. por torcedura?

- a) Es una rotura completa e incompleta de los músculos.
- b) Es el daño que se produce en una articulación.
- c) Es la rotura completa e incompleta de ligamentos.
- d) Es la inflamación de los nervios.

11.- ¿Qué es lo que se debe hacer en caso de una torcedura?

- a) Colocar hielo en la zona afectada y elevarla.
- b) Colocar calor y vendarla.
- c) Hacer que la persona movilice la zona afectada para evitar calambres.
- d) Frotarle con una crema.

12.- ¿Qué entiende Ud. por dislocación o dislocadura?

- a) Es la rotura del músculo.
- b) Es la rotura de la articulación.
- c) Es la rotura del hueso.
- d) Es la salida del hueso de la articulación.

13.- ¿Qué es lo que se debe hacer en caso de una dislocación o dislocadura?

- a) Dar masajes.
- b) Movilizar la zona afectada.
- c) Colocar el hueso en la articulación.
- d) Inmovilizar la zona afectada.

14.- ¿Cuál es el signo que nos permite diferenciar entre una dislocación y una torcedura?

- a) Inflamación.
- b) Dolor.
- c) Deformación de la zona lesionada.
- d) Dificultad en el movimiento.

15.- ¿Qué entiende Ud. por fractura cerrada?

- a) Rotura del hueso con daño del músculo.
- b) Solo rotura del hueso.
- c) Rotura del hueso con daño de ligamentos.
- d) Rotura del hueso con sangrado.

16.- ¿Cuál es el signo característico en una fractura?

- a) Dolor.
- b) Inflamación.
- c) Crujido.
- d) Edema.

17.- ¿Cuáles son los primeros auxilios en caso de fractura?

- a) Colocar el hueso en su lugar y vendarlo.
- b) Darle calor y masaje.
- c) Se movilizará el miembro para que no pierda sensibilidad y frotarlo.
- d) Inmovilizarle el miembro fracturado y vendarlo.

18.- En caso de una fractura abierta en la pierna ¿Qué se debe hacer primero?

- a) Desinfectar la herida y cubrir con una gasa.
- b) Introducir el hueso y cubrir con una gasa.
- c) Vendarlo.
- d) Extraer el hueso para que no lesione otras zonas.

19.- ¿Qué tipo de hemorragia se caracteriza porque la sangre es de color rojo brillante y su salida es a chorros?

- a) Hemorragia capilar.
- b) Hemorragia venosa.
- c) Hemorragia arterial.
- d) Hemorragia nasal.

20.- ¿Cuáles son los primeros auxilios ante una hemorragia?

- a) Compresión directa y elevar la extremidad.
- b) Si hay un objeto incrustado, sacarlo.
- c) Colocar la extremidad hacia abajo y realizar presión.
- d) Aplicar torniquete inmediatamente.

21.- En caso de hemorragia nasal. ¿Qué es lo que se debe hacer?

- a) Presionar directamente sobre el tabique nasal.
- b) Inclinar la cabeza del estudiante hacia atrás.
- c) Inclinar la cabeza hacia adelante.
- d) a + e

22.- ¿En qué consiste la maniobra de Heimlich o compresión abdominal en estudiantes que están conscientes?

- a) Dar una fuerte palmada en la espalda de la víctima que se está asfixiando.
- b) Colocar una mano con el puño cerrado por debajo del esternón realizando presión.
- c) Colocar a la víctima en el suelo y elevarle las piernas.
- d) Ejercer presión sobre tórax hasta que salga el cuerpo extraño.

23.- ¿En qué situaciones se aplica la maniobra de Heimlich o compresión abdominal?

- a) Dolor de estómago.
- b) Desmayo.
- c) Atragantamiento.
- d) Asma.

24.- Si un estudiante se está atorando ¿Qué es lo primero que se debería hacer antes de aplicar las compresiones abdominales?

- a) Le doy palmadas en el abdomen.
- b) Le doy palmadas en la espalda.
- c) Le indico que tosa.
- d) Le controlo el pulso.

25.- ¿Cuál es el signo universal del atragantamiento?

- a) Cogerse el cuello.
- b) Cogerse el abdomen.
- c) Cogerse el tórax.
- d) Gritar.

26.- ¿Qué entiende Ud. por desmayo?

- a) Es la palidez del cuerpo.
- b) Es la dificultad para estar de pie.
- c) Pérdida de fuerzas en el cuerpo.
- d) Pérdida del conocimiento.

27.- ¿Cómo reconoce a un estudiante que se va a desmayar?

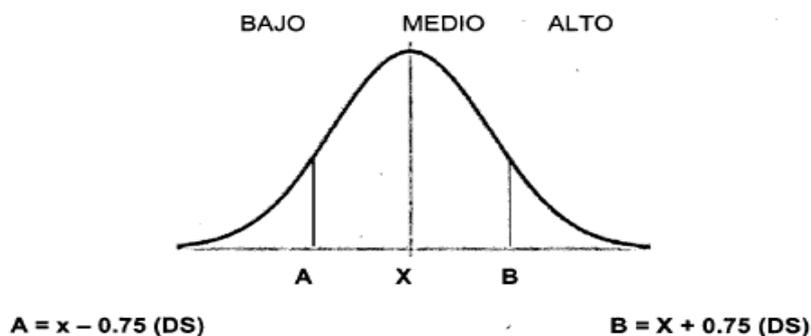
- a) Piel tibia y sonrosada.
- b) Piel pálida, fría y visión borrosa.
- c) Le duele la cabeza.
- d) Tiene ganas de comer.

28.- ¿Cuáles son los primeros auxilios en caso de desmayo?

- a) Ponerlo de pie y darle buena ventilación.
- b) Darle agua, elevar las piernas y bañarlo.
- c) Acostarlo elevando las piernas y darle ventilación.
- d) Cubrirlo y darle de comer.

ANEXO N° 2

ESCALA DE PUNTUACIÓN DE ESTANINOS PARA LA OBTENCIÓN DE LA VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO



Donde:

X = Media Aritmética

DS = Desviación Estándar

Siendo intervalos:

Alto = $b+1$

Medio = $a+1$

Bajo = mínimo – a

Reemplazando

$$a = x - 0.75 (DS)$$

$$a = 12.95 - 0.75 (3.46)$$

$$a = 10.35$$

$$b = X + 0.75 (OS)$$

$$b = 12.95 + 0.75 (3.46)$$

$$b = 15.55$$

Niveles

✓ Conocimiento Alto = 17 – 28

✓ Conocimiento Medio = 11 – 16

✓ Conocimiento Bajo = 0 - 10

Fuente: Guerra L, Eficacia de un taller educativo en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en accidentes escolares en los docentes de la institución educativa Virgen del Carmen, San Juan de Lurigancho.¹⁷

ANEXO N° 3

PRUEBA BINOMIAL: JUICIOS DE EXPERTOS

ITEMS	N° DE JURADOS EXPERTOS								VALOR BINOMIAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.008
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0.008
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0.008
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0.008
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0.008
6	1	1	1	1	1	1	1	1	0.008
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0.008
8	1	1	1	1	1	1	1	1	0.008
9	1	1	1	1	1	1	1	1	0.008
10	1	1	1	1	1	1	1	1	0.008

❖ FAVORABLE: 1

❖ DESFAVORABLE: 0

Si $P < 0,05$ la concordancia es significativa

Se concluye que el instrumento es válido porque el valor de P en la prueba binomial es de $0,008 < 0,05$.

Fuente: Guerra L, Eficacia de un taller educativo en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en accidentes escolares en los docentes de la institución educativa Virgen del Carmen, San Juan de Lurigancho.¹⁷

ANEXO N° 4

PRUEBA DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO MEDIANTE KUDER RICHARDSON

$$F_{20} = \frac{K}{K-1} \left(\frac{1 - \sum p_i \cdot q_i}{S_T^2} \right)$$

Los valores de confiabilidad deben ser mayores de 0,70, siendo el instrumento confiable ya que se obtuvo un Kuder Richardson de 0,82.

Fuente: Guerra L, Eficacia de un taller educativo en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en accidentes escolares en los docentes de la institución educativa Virgen del Carmen, San Juan de Lurigancho.¹⁷

ANEXO N° 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO



ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA

AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



ANEXO N° 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Proyecto: Eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper.

Institución: Institución Educativa Juan Guerrero Quimper

Investigador (a): Natalia Mishell Medina Olivar

Objetivo y descripción de la investigación:

✓ El presente estudio tiene como objetivo evaluar la eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios en docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper.

Procedimientos:

Si usted acepta participar de este estudio de investigación, se le brindará un cuestionario con 28 enunciados relacionados con el tema de conocimientos sobre el manejo de primeros auxilios.

Resolver el cuestionario le tomará 30 minutos aproximadamente, se realizará el día 29 de abril.

Participación voluntaria:

La participación en este estudio es voluntaria. Usted podrá retirarse de la investigación en cualquier momento. También podrá decidir que no desea participar ahora o podrá decidir que desea participar y cambiar de opinión más adelante, teniendo en todo

momento plena libertad de decisión. Si usted decide no participar o retirarse luego de comenzar el estudio, no tendrá que dar motivo y su decisión no dará lugar a cambios en la forma de atención que viene recibiendo, ni se tomarán ningún tipo de represalia o sanciones en contra de su persona. Si usted decide participar y empieza a responder las preguntas, se agradece que conteste todas. Indicar que sus respuestas no serán manipuladas ni influenciadas por el investigador.

Beneficios:

Con su participación colaborará a que se desarrolle el presente estudio y que los resultados contribuyan a mejorar los conocimientos sobre el tema.

Riesgos y molestias:

El presente estudio no tendrá ningún riesgo físico, psicológico o emocional, pues solo desarrollará un cuestionario. Ante cualquier duda deberá ponerse en contacto con el/la investigador/a.

Privacidad y Confidencialidad:

A fin de proteger la privacidad, la información y los datos obtenidos, estos serán codificados y no llevarán su nombre, ni sus iniciales; así se conservará la información y su consentimiento en un archivo seguro. Su nombre no figurará en ninguna publicación o informe sobre ésta investigación, trabajándose los datos apenas para los fines establecidos en este consentimiento. Los resultados obtenidos serán presentados en un informe al establecimiento donde se aplicará la investigación e incluso podrá ser difundido en un artículo científico, garantizando que en todo momento se guardará la confidencialidad y veracidad de los datos obtenidos.

El presente trabajo ha sido revisado y aprobado por el EEPLT, horario de atención (Lunes - Viernes 9:00 a.m. - 4:00 p.m.)

Remuneración:

Usted no recibirá ningún pago o remuneración económica por participar en este estudio.

¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?

De tener alguna duda o inquietud con respecto a la investigación puede comunicarse con la autora de la investigación, Bachiller Natalia Mishell Medina Olivar al teléfono 925490208; y también pueden comunicarse con el Comité de Ética al teléfono 434 2770 o al correo escuelatezza@eeplt.edu.pe

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ identificado con DNI _____; acepto participar libremente en la aplicación del cuestionario sobre “Eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre el manejo de primeros auxilios en docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper” Confirmando que he leído las declaraciones consignadas en este consentimiento informado. Confirmando que el/la responsable del estudio me ha explicado la información y los procedimientos que incluye. Confirmando que he tenido la posibilidad de formular preguntas sobre este estudio y estoy satisfecho con las respuestas y las explicaciones referidas, tuve el tiempo y la posibilidad de leer la información cuidadosamente, conversarla con otros y decidir si deseo participar o no en el presente estudio. Confirmando que he firmado dicho documento en dos copias simples (uno para el participante y otro para el/la investigador/a).

Nombre del participante:

Fecha:

Firma:

ANEXO N° 6

DECLARACIÓN DEL INVESTIGADOR

Yo, Natalia Mishell Medina Olivar bachiller de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza con DNI N° 60469815, domiciliada en Máximo Alvarado 259, declaro bajo juramento que he realizado las coordinaciones previas con las autoridades de la institución educativa Juan Guerrero Quimper; para que me otorgue las facilidades necesarias para aplicar el instrumento de mi investigación titulada Eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper Villa Maria del Triunfo



60469815

Natalia Medina Olivar

Surco 10 de abril 2022

ANEXO N° 7

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
"JUAN GUERRERO QUIMPER"
JOSÉ GÁLVEZ - ATOCONGO



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL N° 01
CON SUR

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

PROVEIDO N° 045 – 2022 / D / IEE.JGQ /

DEL : Director de la IEE "JGQ"
A LA : Señorita: Medina Olivar, Natalia
ASUNTO : Permiso para realizar trabajo de tesis
FECHA : 8 de abril de 2022
REFERENCIA : Expediente N° - 571 - 2022

Señorita Medina Olivar, Natalia; la presente es para autorizar la realización de su trabajo de tesis con los **DOCENTES QUE DE MANERA VOLUNTARIA** quieran participar en su investigación. Se le solicita no interrumpir las labores de los docentes en las aulas.

La presente es también para el ingreso a la IE en el horario que usted nos comunique.

Atentamente.



Prof. Franco Andrés Flores

Director

ANEXO N° 8

MATRIZ DE BASE DE DATOS DEL ESTUDIO

Item	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	Total
Puntaje	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28
1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	17
3	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	20
4	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16
5	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	10
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28
7	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	11
8	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27
9	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	12
10	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
11	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26
12	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	25
13	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	23
14	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27
15	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26
16	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	24
17	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	15
18	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	21
19	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	25
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	23
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28
22	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	12
23	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	25
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26
25	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	24
26	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	15
27	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	26
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28
30	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	26
Total	26	25	19	22	24	28	22	22	24	26	24	26	26	22	23	23	27	25	25	24	20	24	30	27	24	24	28	24	

ANEXO N° 9

CARTA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA



Surco, 26 de marzo de 2022

Carta N° 003-2022/D-EEPLT

Señorita Bachiller
NATALIA MISHHELL MEDINA OLIVAR
Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza
Presente.-

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez por medio de la presente, hacerle llegar el Resultado de Evaluación del Comité de Ética en Investigación de su Proyecto titulado: "INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA".

Luego de la Revisión del Proyecto, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento del Comité de Ética en Investigación, le hacemos llegar el resultado como **APROBADO**.

Sin otro particular, me despido haciéndole llegar mis deferencias y estima personal.

Atentamente,


DIRECCIÓN
M^g. SOR HAIDA ECHEVARRÍA SCHMIDT
DIRECTORA
C.E.P. 06877

SHES/mb.



ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA
AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



ANEXO N° 10

SESIÓN EDUCATIVA

TÍTULO: Manejo Básico de Primeros Auxilios

PARTICIPANTES: Docentes y auxiliares de la institución Juan Guerrero Quimper

RECURSO HUMANO: Estudiante de enfermería

RECURSO MATERIAL: Aplicativo zoom, material audiovisual

DURACIÓN: 40 minutos

LUGAR Y FECHA: 29 de abril del 2022, Aplicativo zoom

OBJETIVO GENERAL:

- Lograr que los docentes de la Institución Juan Guerrero Quimper aumenten su conocimiento sobre primeros auxilios.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Fomentar la adquisición de conocimientos y practicas sobre el manejo de primeros auxilios, conocer sobre su importancia, las técnicas adecuadas dependiendo la situación y su correcta aplicación.

RESULTADOS ESPERADOS:

- Incremento de los conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper.

Sesión educativa: “Manejo Básico de Primeros Auxilios”

Responsables: Natalia Mishell Medina Olivar

Lugar: Sesión Educativa mediante Zoom

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	METODO	TIEMPO
<p>Bienvenida a los docentes participantes, presentación la expositora y explicación de los objetivos de la sesión educativa.</p>	<p>Buenas noches docentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper, mi nombre es Natalia Medina Olivar, soy egresada de la carrera de Enfermería de la Escuela de enfermería Padre Luis Tezza, en esta oportunidad daré una charla sobre primeros auxilios hablaremos sobre su importancia y cuales son las técnicas correctas que debemos de aplicar en el momento que se requiera.</p>	<p>Aplicativo zoom Power Point</p>	<p>1 Minuto</p>
<p>Introducción al Tema, se define que son los primeros auxilios.</p>	<p>Se realiza una pequeña introducción sobre el tema. Ustedes como docentes al estar rodeado de escolares común el poder estar frente algún accidente con los estudiantes como caídas, desmayos, cortaduras o fracturas, es vital que ustedes conozcan como aplicar de manera adecuada los primeros auxilios ya que son los</p>	<p>Aplicativo zoom Power Point</p>	<p>3 Minutos</p>

<p>Se da consejos generales previos para brindar primeros auxilios.</p>	<p>docentes los principales responsables en velar por su estado hasta la llegada de ayuda especializada.</p> <p>Entonces, ¿Qué son los primeros auxilios?</p> <p>Los Primeros auxilios es Asistencia oportuna y temporal que brinda un profesional de la salud o no a una persona accidentada hasta que llega la asistencia médica con el fin de que las lesiones que ha sufrido no empeoren. De esta actuación dependerá la evolución de la persona accidentada.</p> <p>Consejos que debemos de considerar antes de brindar primeros auxilios.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actuar con rapidez pero conservando la calma. • Evitar aglomeraciones. • Saber imponerse. • No mover a la persona herida salvo que sea imprescindible. • Traslado adecuado. • No dar al herido de beber, comer o medicar. 	<p>Aplicativo zoom</p> <p>Power Point</p>	<p>1 Minuto</p>
---	--	---	-----------------

	<p>Pasaremos al pulso, el pulso determina el funcionamiento del corazón, se puede tomar el pulso en cualquier arteria superficial.</p> <p>La frecuencia cardiaca normal es de 60 - 100 por minuto. Las principales zonas donde se puede tomar el pulso en la zona de la muñeca arteria radial y zona del cuello en la arteria carótida.</p> <p>Pasamos a la frecuencia respiratoria, la frecuencia respiratoria es el número de respiraciones que hace una persona en un minuto estando en reposo, para tomar la frecuencia respiratoria debemos de observar cada vez que se eleva el pecho.</p> <p>La frecuencia respiratoria normal es de 15 - 20 respiraciones por minuto. Al momento de evaluar la respiración se debe de oír la respiración, ver el movimiento torácico y sentir la respiración a través del aire exhalado.</p>		
--	--	--	--

<p>Primeros auxilios en Heridas.</p>	<p><u>Evaluación Secundaria</u>, consiste en una exploración complementaria del accidentado para detectar otras lesiones: hemorragias, heridas, fracturas, etc. Ahora explicare como actuar frente a heridas.</p> <p>¿Cómo actuar frente a heridas?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lavado de manos con agua y jabón. - Utilizar guantes y medidas de bioseguridad. - Lavar la herida con agua y jabón desde la parte interna hasta la parte externa con cuidado y sin frotar la herida. - En este proceso se procura eliminar restos de cuerpos extraños tales como piedrecitas, arena, etc. - Si se observan objetos extraños muy adheridos se debe evitar arrancarlos. - Secar bien la herida con una gasa. - Aplicar algún tipo de antiséptico tales como agua oxigenada o yodo povidona. 	<p>Aplicativo zoom Power Point Imágenes</p>	<p>4 Minutos</p>
--------------------------------------	--	---	------------------

<p>Primeros Auxilios en Fracturas</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Se debe de evitar el aplicar el antiséptico directo la herida, lo recomendado es aplicarlo junto con una gasa. - Cubrir la herida con una gasa y fijar con esparadrapo, se evita utilizar algodón o pomadas. <p>Fracturas: discontinuidad en los huesos, a consecuencia de golpes, fuerzas O tracciones cuyas intensidades superan su elasticidad. Existen las fracturas abiertas y cerradas.</p> <p>¿Cómo actuar frente a las fracturas?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evitar movilizar al herido. - Preguntar por sensaciones como dolor, posibilidad de movimiento, observar y comparar extremidades identificando si existe acortamiento o deformidad de las mismas. - Tranquilizar al accidentado y explicarle las maniobras que se realizarán. 	<p>Aplicativo zoom Power Point Imágenes</p>	<p>4 Minutos</p>
---------------------------------------	--	---	------------------

	<ul style="list-style-type: none"> - Quitar todo aquello que pueda comprimir cuando se produzca la inflamación como pulseras o anillos, ropa apretada. - Inmovilizar la zona fracturada con material rígido como férulas o pañuelos triangulares material improvisado como cartón, madera etc. - Almohadillar las férulas en caso que tengamos que improvisar una. - Inmovilizar en posición funcional en caso se pueda y con los dedos visibles para identificar signos tales como hipoxia, palidez o en casos más graves necrosis. - No intentar poner el hueso en su sitio para reducir complicaciones. - Llevar al establecimiento de salud más cercano para atención inmediata del accidentado. - En el caso de las fracturas abiertas se debe de atender la hemorragia colocando gasas limpias o 	<p style="text-align: center;"> Aplicativo zoom Power Point Imágenes </p>	
--	---	---	--

<p>Primeros auxilios frente Hemorragias</p>	<p>¿Qué son las hemorragias?</p> <p>Es la salida de sangre de vasos sanguíneos del aparato circulatorio a través de una extravasación venosa, arterial o capilar.</p> <p>Tipos de hemorragias:</p> <p>Según el tipo de vaso lesionado:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Hemorragia arterial: En el caso de una hemorragía arterial la sangre sale a borbotones cada vez que el corazón realiza un latido y el color de la sangre es de color rojo vivo. . Hemorragia Venosa: La sangre venosa sale de manera más continua y lenta, el color de la hemorragia venosa es de un color rojo más oscuro. <p>Primeros auxilios frente a hemorragias externas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Utilizar medidas de bioseguridad (guantes, mascarilla, etc) - Controlar y detener la hemorragia utilizando la técnica de compresión directa o indirecta. 	<p>Aplicativo zoom</p> <p>Power Point</p> <p>Imágenes</p>	<p>5 Minutos</p>
---	---	---	------------------

	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar presión en el punto sangrante utilizando un apósito lo más limpio posible. - Si es posible colocar otro apósito sin quitar el Power Point primero ya que arrastraremos el coágulo ya formado o que esté en formación. - Si la hemorragia está en una extremidad es preciso realizar presión durante al menos 10 minutos. Pasado este tiempo se dejará de presionar, pero nunca se retirara el primer apósito. - Llevar al establecimiento de salud mas cercano para recibir atención médica. <p>Primeros auxilios frente a hemorragias internas.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Controlar los signos vitales. - Alertar al 911. - Dar seguridad y tranquilizar al herido. - Echar al accidentado con la cabeza más baja que los pies y poniéndola de lado. 	<p>Aplicativo zoom</p> <p>Power Point</p> <p>Imágenes</p>	
--	--	---	--

<p>Primeros auxilios frente a desmayos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Observar que la persona siga tosiendo o que expulse el cuerpo extraño. - En ningún caso golpear la espalda, ya que se podría producir la obstrucción completa o introducirse más el cuerpo extraño. <p>Primeros auxilios en OVA completa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar maniobra de Heimlich. - Tras realizar cinco golpes interescapulares hay que colocarse detrás de la víctima y se la rodea por la cintura con los brazos, por debajo de las axilas. - Cerrar una mano y se coloca el nudillo del pulgar cuatro dedos por encima del ombligo, para localizar la región epigástrica. - Coger el puño con la otra mano. - Realizar una fuerte presión hacia adentro y hacia arriba en dirección a los pulmones. 	<p>Aplicativo zoom Power Point Imágenes</p>	
---	--	---	--

<p>Explicación de la Posición lateralizada, importancia y técnica correcta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Aflojar la presión sin perder la posición en el epigastrio, se repite la presión en ciclos hasta cinco veces, alternando con golpes escapulares. <p>¿Qué son los desmayos?</p> <p>Es La pérdida brusca o transitoria de la conciencia, ocurre después de una alteración del metabolismo cerebral, como consecuencia de una disminución del flujo sanguíneo cerebral.</p> <p>¿Cómo actuar frente a los desmayos?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elevar a 45" las piernas para favorecer el retorno venoso y posteriormente se verifica el pulso. - Una adecuada ventilación favorece la entrada de aire fresco, evitar la formación de tumultos de gente ya que reduce la entrada de aire fresco al accidentado. - Soltar ropas apretadas para favorecer la respiración como correas etc. 	<p>Aplicativo zoom Power Point Imágenes</p>	<p>4 Minutos</p>
---	---	---	------------------

<p>Dinámica: identificar malas técnicas en un video.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - No dar líquidos ni nada por boca si la persona se encuentra inconsciente o semi- inconsciente. - Ayudar al accidentado a reincorporarse una vez pasado el evento. Estos episodios en general duran máximo tres minutos. 		<p>1 Minuto</p>
<p>Resolución de dudas</p>	<p>La posición lateral o de seguridad, es una postura de primeros auxilios en la que se sitúa al accidentado inconsciente, es importante porque mantiene la respiración, de forma que no sufra posteriores daños debido a ahogamiento por falta de drenaje de fluidos a sus vías respiratorias.</p>	<p>Aplicativo zoom Power Point Videos</p>	<p>3 Minutos</p>
<p>Despedida e indicaciones finales.</p>	<p>Finalizaré la presentación con un breve video en el cual ustedes me ayudaran a identificar las malas técnicas que puedan observar.</p> <p>Ahora docentes si tiene alguna duda sobre la información recibida estoy abierta a resolver sus dudas.</p>	<p>Aplicativo zoom</p>	<p>3 Minutos</p> <p>1 Minuto</p>

	<p>Ha sido de mi agrado el poder brindarle estos conocimientos, espero les ayude y les sea útil frente a cualquier accidente. Les informo que a sus correos les llegara el cuestionario con 28 preguntas en un cuestionario de google para que puedan responderlo. Gracias</p>		
--	--	--	--

ANEXO N° 11



ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA
AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	CATEGORÍA
Variable independiente intervención educativa	Intervención educativa: Es un conjunto de acciones que tienen una finalidad planteada con miras a conseguir como generar conocimiento.	Diagnóstico Diseño Monitoreo Evaluación	Intervención educativa: Se realiza a través de un conjunto de acciones que involucra el diagnóstico, programación, ejecución y evaluación El conocimiento sobre primeros auxilios será medido con un	Pre prueba Post prueba ✓ Definición ✓ Pautas generales	

<p>Variable Dependiente: Conocimiento sobre el manejo de primero auxilios</p>	<p>Conocimiento sobre el manejo de primeros auxilios: Conjunto de saberes, información y conceptos en diferentes niveles acerca del manejo de primeros auxilios.</p>	<p>consideraciones generales en primeros auxilios.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Conocimiento sobre Traumatismos 	<p>instrumento que consta de 28 ítems que miden las siguientes dimensiones: consideraciones generales, traumatismos, hemorragias, atragantamiento y lipotimias, cuyas categorías son: bajo, medio y alto</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❓ Conducta ante una urgencia ❓ Signos a valorar ❓ Sistema de urgencia ❓ Posición de seguridad <p>✓ Definición, tipos, signos y síntomas e intervención en heridas, esguince, luxaciones, fracturas en miembros inferiores y superiores.</p>	<p>Nivel de conocimiento Bajo: 0 - 10</p> <p>Nivel de conocimiento Medio: 11 - 16</p> <p>Nivel de conocimiento Alto: 17 - 28</p>
---	---	--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> ● Conocimiento sobre Hemorragias ● Conocimiento sobre atragantamiento ● Conocimiento sobre Lipotimias 		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Definición, tipos, signos y síntomas e intervención. ✓ Definición, signos y síntomas e intervención. ✓ Definición, signos y síntomas e intervención. 	
--	--	---	--	--	--