



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CONOCIMIENTOS RELACIONADOS CON LA ACTITUD EN PRIMEROS  
AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS  
DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
PRIMARIA 71005 DESAGUADERO, PUNO 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. RUTH DANNY MAMANI PARI**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

JULIACA – PERÚ

2025



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONOCIMIENTOS RELACIONADOS CON LA ACTITUD EN PRIMEROS  
AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS  
DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
PRIMARIA 71005 DESAGUADERO, PUNO 2024**

TESIS PRESENTADA POR  
**Bach. RUTH DANNY MAMANI PARI**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**APROBADA POR EL JURADO REVISOR:**

**PRESIDENTE** :   
Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

**PRIMER MIEMBRO** :   
Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

**SEGUNDO MIEMBRO** :   
Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

**ASESOR DE TESIS** :   
Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:** SALUD PÚBLICA – P07



**RESOLUCIÓN DECANAL N° 442-2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 11 de junio del 2025

**VISTOS:**

El Expediente N° 2025-3828 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **CONOCIMIENTOS RELACIONADOS CON LA ACTITUD EN PRIMEROS AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOSQUELÉTICAS DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 71005 DESAGUADERO, PUNO 2024**

**CONSIDERANDO:**

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

**SE RESUELVE**

**PRIMERO:** Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: de LICENCIADA (O) EN ENFERMERÍA del (la) bachiller: **MAMANI PARI RUTH DANNY** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- \* **Presidente** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- \* **1er. Miembro** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
- \* **2do. Miembro** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
  
- \* **Asesor (a)** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

**SEGUNDO:** Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

**DIA** : MARTES 17 DE JUNIO DEL 2025  
**HORA** : 14:00 HORAS  
**LOCAL** : SALON DE GRADOS

**TERCERO:** Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

**CUARTO:** La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.

**DISTRIBUCIÓN:**  
 - Jurados (3)  
 - Interesado (1)  
 - Asesor de Tesis (1)  
 - Archivo FCS 2025(1)



UNIVERSIDAD ANDINA  
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
  
 Dra. Ingrid Liz Quispe Ticono  
 DECANAL (a)  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 C. P. 31001

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 114-2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 02 de abril del 2025

**VISTOS:**

El Informe N° 028-2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 28 de marzo del egresado (a) **MAMANI PARI RUTH DANNY** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **CONOCIMIENTOS RELACIONADOS CON LA ACTITUD EN PRIMEROS AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOSQUELÉTICAS DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 71005 DESAGUADERO, PUNO 2024** para optar el título profesional de: **LICENCIADA (O) EN ENFERMERÍA**

**CONSIDERANDO**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- \* **Presidente** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- \* **1er. Miembro** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
- \* **2do. Miembro** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
  
- \* **Asesor (a)** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

Estando en la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **MAMANI PARI RUTH DANNY**; para optar el Título Profesional de **LICENCIADA (O) EN ENFERMERÍA** Con la Tesis titulado **CONOCIMIENTOS RELACIONADOS CON LA ACTITUD EN PRIMEROS AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOSQUELÉTICAS DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 71005 DESAGUADERO, PUNO 2024** correspondiente a la línea de investigación **SALUD PÚBLICA P07**

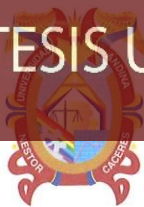
**ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA  
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
Dra. Ingrid Liz Quispe Ticóna  
DECANA (e)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CEP: 39216

Distribución: Decanato, EP. Enfermería Archivo.

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1258-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 30 de setiembre del 2024

**VISTOS:**

El Informe N° 089-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 26 de setiembre de la E.P. de Enfermería, folio 000000114;

**CONSIDERANDO:**

Que, el (la) egresado (a) **MAMANI PARI RUTH DANNY** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **CONOCIMIENTOS RELACIONADOS CON LA ACTITUD EN PRIMEROS AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 71005 DESAGUADERO, PUNO 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PUBLICA;**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- \* Presidente : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- \* 1er. Miembro : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- \* 2do. Miembro : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 375-2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92- y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **MAMANI PARI RUTH DANNY** para optar el título profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** titulado: **CONOCIMIENTOS RELACIONADOS CON LA ACTITUD EN PRIMEROS AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 71005 DESAGUADERO, PUNO 2024**

La propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER**, como **ASESOR(A)** de la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**

**ARTICULO TERCERO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela profesional de Enfermería quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Distribución: Decanato, EP: Enfermería Archivo

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDDra. ZULEYDA VARGAS ONOFRE  
COP 2034  
DECANA



# TESIS UANCV

CONOCIMIENTO Y RELACIONADOS CON LA ACTITUD EN  
PRIMEROS AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS  
DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA  
71005 DESAGUADERO, PUNO 2024



VICERRECTORADO DE  
INVESTIGACIÓN

"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

## INFORME DE ORIGINALIDAD

21%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Andina Nestor  
Caceres Velasquez

Trabajo del estudiante

6%

2

[repositorio.ucss.edu.pe](http://repositorio.ucss.edu.pe)

Fuente de Internet

3%

3

[repositorio.uancv.edu.pe](http://repositorio.uancv.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

4

[hdl.handle.net](http://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

2%

5

[repositorio.unjfsc.edu.pe](http://repositorio.unjfsc.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

6

[repositorio.unica.edu.pe](http://repositorio.unica.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

7

[repositorio.uwiener.edu.pe](http://repositorio.uwiener.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

8

[repositorio.unach.edu.pe](http://repositorio.unach.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

9

[repositorio.ucv.edu.pe](http://repositorio.ucv.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

10

[dspace.unitru.edu.pe](http://dspace.unitru.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

11

[repositorio.urp.edu.pe](http://repositorio.urp.edu.pe)

Fuente de Internet

<1%

12

[repositorio.unac.edu.pe](http://repositorio.unac.edu.pe)

Fuente de Internet

<1%

13

Submitted to Universidad Francisco de Vitoria

Trabajo del estudiante


<1%



**Metadatos Complementarios**

<b>Título de la tesis</b>	
<b>CONOCIMIENTOS RELACIONADOS CON LA ACTITUD EN PRIMEROS AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 71005 DESAGUADERO, PUNO 2024</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	RUTH DANNY MAMANI PARI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	73744085
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0007-5860-8552">https://orcid.org/0009-0007-5860-8552</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02401506
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-4252-5265">https://orcid.org/0000-0002-4252-5265</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129



<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p><b>Edificio:</b> INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 71005 DESAGUADERO  <b>País:</b> Perú  <b>Departamento:</b> Puno  <b>Provincia:</b> Chucuito  <b>Distrito:</b> Desaguadero  <b>Coordenadas:</b>  <b>Longitud:</b> -16.5613  <b>Latitud:</b> -69.0414  <b>URL Maps</b>  <a href="https://www.google.com/maps/d/u/0/edit?mid=1AiZKTHTC3NeWy3tGBq5GpqEKQN7A7p8&amp;usp=sharing">https://www.google.com/maps/d/u/0/edit?mid=1AiZKTHTC3NeWy3tGBq5GpqEKQN7A7p8&amp;usp=sharing</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Setiembre 2024 – Junio 2025
URL de disciplinas OCDE <a href="https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html">https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</a> - Librería	<p><b>Enfermería</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a></p> <p><b>Salud Pública</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p>

UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CERESYTESI  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 DIRECCION  
 UNIDAD DE INVESTIGACION  
 JULIACA - PERU

*[Firma]*  
 Dra. María Amparo del Pilar Chambi Catacora  
 DIRECTORA  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo RUTH DANNY MAMANI PARI, identificado con DNI

Nro. 73744085, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**  
 **Programa de Segunda Especialidad,**  
 **Programa de Maestría o Doctorado**

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la  **Tesis** o  **Trabajo de Investigación,**  **Trabajo Académico** denominada:

CONOCIMIENTOS RELACIONADOS CON LA ACTITUD EN PRIMEROS AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 71005 DESAGUADERO, PUNO 2024

Asesorado por: Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 04 de Julio del 2025

  
Firma del Asesor  
(obligatoria)

  
Firma del Estudiante  
(obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

A, Dios por su infinita misericordia y a mi ángel guardián, mi padre que me observa desde el cielo. Gracias por ser mi faro en la oscuridad y mi fuente de inspiración durante la realización de mi tesis tu espíritu y amor me acompañaron en cada desafío y logro. A la mejor madre del mundo Tomasa por el apoyo económico, moral. Así que te dedico mi trabajo porque tu paciencia y trabajo duro significaron mucho cuando me sentía inseguro.



## AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer enormemente a todos en la Escuela Primaria Agustín Eduardo Benavides Saravia en Desaguadero, Puno, por permitirme usar su espacio para nuestra investigación. Un agradecimiento especial a los docentes por su constante participación y apoyo. Por último, agradezco a la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca por toda la información y el apoyo que me brindaron durante mi licenciatura en enfermería.



## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN.....	xii

## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

<b>1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
1.1.1. Problema general.....	3
1.1.2. Problemas específicos.....	3
<b>1.2 JUSTIFICACIÓN.....</b>	<b>4</b>
1.2.1. Justificación teórica.....	4
1.2.2. Justificación práctica.....	4
1.2.3. Justificación metodológica.....	5
<b>1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>5</b>
1.3.1. Objetivo general.....	5
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
<b>1.4 HIPÓTESIS.....</b>	<b>6</b>
1.4.1. Hipótesis general.....	6



1.4.2. Hipótesis específicas ..... 6

**1.5 VARIABLES..... 6**

**1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES ..... 7**

**CAPÍTULO II**

**MARCO TEÓRICO REFERENCIAL**

**2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN ..... 8**

2.1.1. A nivel internacional..... 8

2.1.2. A nivel nacional..... 10

2.1.3. A nivel regional ..... 14

**2.2 MARCO TEÓRICO ..... 17**

**2.3 MARCO CONCEPTUAL..... 25**

**CAPÍTULO III**

**PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN..... 26

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN ..... 26

3.3 MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN ..... 26

3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA..... 26

3.4.1. Población..... 26

3.4.2. Muestra ..... 27

3.5 TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y FUENTES DE INVESTIGACIÓN ..... 27

3.5.1. Técnicas ..... 27

3.5.2. Instrumentos ..... 27



3.6	PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	28
3.7	CONTRASTACIÓN DE LA HIPÓTESIS.....	28
3.8	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD .....	28
3.8.1.	Validez .....	28
3.8.2.	Confiabilidad .....	29

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSION

4.1.	RESULTADOS .....	30
	CONCLUSIONES .....	51
	RECOMENDACIONES .....	52
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	53
	ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS .....	59
	ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	61
	ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	67
	ANEXO 4: INSTRUMENTO .....	68
	ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO .....	76
	ANEXO 6. AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN .....	79



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad y su relación con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la institución educativa primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024 ..... 31

Tabla 2. Género y su relación con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la institución educativa primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024 ..... 33

Tabla 3. Condición de trabajo y su relación con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la institución educativa primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024 ..... 35

Tabla 4. Capacitación en primeros auxilios y su relación con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la institución educativa primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024..... 37

Tabla 5. Verificación de botiquines de primeros auxilios y su relación con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la institución educativa primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024 ..... 39

Tabla 6. Nivel de conocimiento de esguinces y su relación con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la institución educativa primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024..... 41

Tabla 7. Nivel de conocimiento de luxaciones y su relación con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la institución educativa primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024..... 43

Tabla 8. Nivel de conocimiento de Fracturas y su relación con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la institución educativa primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024..... 45



Tabla 9.	Nivel de conocimiento de heridas y su relación con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la institución educativa primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024 .....	47
Tabla 10.	Actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la institución educativa primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024 .....	49



## RESUMEN

El estudio se llevó con el **objetivo** de “Determinar la relación de conocimientos con la actitud sobre primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la Institución Educativa Primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024”. **Material y métodos:** Realizamos un estudio que no incluyó experimentos. Utilizamos un enfoque científico que comienza con una suposición y luego la comprueba para comprobar si es correcta. Nos centramos en 40 docentes y se incluyó a todos los miembros de este grupo, no solo a unos pocos elegidos al azar. Recopilamos datos mediante una encuesta. Para comprobar si nuestra suposición inicial era correcta, se utilizó un método matemático llamado prueba de chi-cuadrado. **Resultados:** En cuanto a los datos generales, el 47.50% de docentes tenían entre 25 a 30 años de edad ( $p=0,011$ ), 65% fueron de género femenino ( $p=0,021$ ), 67.50% de docentes son de condición nombrado ( $p=0,033$ ), 28% de docentes recibieron capacitación anual en primeros auxilios, el 62.50% de docentes si verifica el botiquín de primeros auxilios ( $p=0,013$ ). Al evaluar el conocimiento del profesorado sobre lesiones, descubrimos algunos datos interesantes. Solo la mitad de ellos tiene conocimientos básicos sobre esguinces, luxaciones, fracturas y heridas. Nuestro estudio mostró que aproximadamente el 42,5 % del profesorado no sabía mucho sobre esguinces. Al preguntarles sobre luxaciones, solo la mitad respondió saber algo. Lo mismo ocurrió con las fracturas: el 52,5 % no las entendía bien. Descubrimos que el 70 % no le daba importancia, mientras que el 30 % sí. **Conclusión:** El conocimiento sobre primeros auxilios para lesiones en huesos y músculos está relacionado con las actitudes de docentes de la Institución Educativa Primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024, siendo  $p<0.05$ . **Palabras clave:** Primeros auxilios, conocimiento, actitud, lesiones, luxación.



## ABSTRACT

The study was conducted with the **objective** of "Determining the relationship between knowledge and attitude regarding first aid for musculoskeletal injuries among teachers at Primary School 71005 Desaguadero, Puno 2024." **Materials and methods:** We conducted a study that did not include experiments. We used a scientific approach that begins with an assumption and then tests it to verify its correctness. We focused on 40 teachers and included all members of this group, not just a few randomly selected ones. We collected data through a survey. To verify the correctness of our initial assumption, we used a mathematical method called the chi-square test. **Results:** Regarding the general data, 47.50% of teachers were between 25 and 30 years old ( $p=0.011$ ), 65% were female ( $p=0.021$ ), 67.50% were appointed teachers ( $p=0.033$ ), 28% of teachers received annual first aid training, and 62.50% of teachers checked their first aid kit ( $p=0.013$ ). When assessing teachers' knowledge of injuries, we discovered some interesting data. Only half of them had basic knowledge about sprains, dislocations, fractures, and wounds. Our study showed that approximately 42.5% of teachers did not know much about sprains. When asked about dislocations, only half responded that they knew something. The same was true for fractures: 52.5% did not understand them well. We found that 70% did not consider it important, while 30% did. **Conclusion:** Knowledge about first aid for bone and muscle injuries is related to the attitudes of teachers at Primary School 71005 Desaguadero, Puno 2024, with a  $p$  value  $< 0.05$ .

**Keywords:** First aid, knowledge, attitude, injuries, dislocation.



## INTRODUCCIÓN

Los primeros auxilios son un conjunto de reglas para ayudar a una persona herida de inmediato, hasta que pueda recibir atención médica en una clínica u hospital. Esta ayuda es muy importante.

Contar con conocimiento de primeros auxilios y saber actuar en una situación de urgencia puede salvar vidas y evitar complicaciones, son prácticas y técnicas sencillas que todos los docentes que trabajan con niños deben conocer, para saber actuar durante su ejercicio profesional.

Para comprender cómo el conocimiento influye en las actitudes de docentes hacia los primeros auxilios para lesiones musculoesqueléticas en la Institución Primaria Desaguadero 71005, necesitamos estudiar su relación, se plantea el presente estudio, cuyos resultados servirán para mejorar los conocimientos y prácticas en este grupo de profesionales.

El estudio se organiza de la siguiente manera: el Capítulo I describe lo que la investigación busca determinar, su importancia, sus objetivos, sus posibles conjeturas y nombra y explica los elementos que se examinan. Capítulo II, se discuten las teorías, las investigaciones previas y las ideas que guían nuestro estudio. Capítulo III describe el diseño y la organización del estudio, cómo confirmamos si nuestra conjetura es correcta y la veracidad y precisión de nuestras herramientas de investigación. También explica en detalle cómo recopilamos y clasificamos la información. Capítulo IV comparte y analiza los hallazgos, concluye, ofrece consejos e incluye información adicional.



## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

##### Descripción del problema

##### A nivel internacional

Existen numerosos estudios importantes en todo el mundo. Un estudio realizado en Europa reveló que aproximadamente el 13 % de los niños se lesionan en la escuela y otro 14 % practicando deportes. Los profesores suelen ser los primeros en ayudar a los niños si se lesionan en la escuela, por lo que es fundamental que conozcan los principios básicos de primeros auxilios (1).

De la misma manera en Estados Unidos, las escuelas son lugares donde ocurren muchos accidentes, especialmente cuando los niños practican deportes. Cada año, alrededor de 3.7 millones de niños de entre 5 y 19 años se lesionan en la escuela en Estados Unidos. Este es el tipo de accidente más común en las escuelas. Normalmente, el profesor de gimnasia tiene que lidiar con estos accidentes porque está presente cuando ocurren. Debe actuar con rapidez para ayudar (2). La mayoría de los docentes pueden tener o no conocimiento de primeros auxilios, pero no siempre saben cómo actuar en el momento de accidente de un niño. Los primeros auxilios son reglas



fundamentales en casos de emergencias y urgencias por accidentes o por afectados por un hecho fortuito.

En Colombia, las investigaciones muestran que 4 de cada 10 problemas ocurren en las escuelas primarias, lo que indica que los niños allí corren mayor riesgo. Es fundamental que los líderes escolares implementen diferentes planes para prevenir estas emergencias antes de que ocurran. Deben asegurarse de que los niños reciban atención médica rápida y la mejor manera de trasladarlos si es necesario (3).

En Argentina, los accidentes escolares han aumentado un 43%. Actualmente, aproximadamente uno de cada 36 estudiantes enfrenta una emergencia escolar. La mayoría de estas, el 56%, ocurren durante las clases. El resto, el 34%, ocurre durante los recreos (4).

### **A nivel nacional**

A nivel nacional, en el Perú, los estudios demuestran que no hay suficiente información sobre la eficacia de los profesores en primeros auxilios. Esto dificulta brindar la ayuda adecuada cuando alguien se lesiona. Sin embargo, a los profesores parece gustarles la idea de aprender más sobre primeros auxilios. Esto significa que tenemos la oportunidad de capacitarlos mejor. Debemos asegurarnos de que la capacitación de las enfermeras se centre en poder ayudar de inmediato si ocurre algo en la escuela (5).

Un estudio analizó la opinión de los docentes peruanos sobre los primeros auxilios. Se encontró que el 64 % se siente bien al respecto, el 32 % no está muy convencido y al 4 % no le gusta (6).

En 2019, el grupo de Compañías de Seguros del Perú (APESEG) atendió

más de 30,000 casos de accidentes escolares. Cabe destacar que estos accidentes ocurrieron en las áreas deportivas y en las escaleras de los colegios durante los recreos. (7).

## **A nivel local**

A nivel regional no hay registros exactos en las escuelas, sin embargo existen riesgo en las instituciones educativas, porque los niños juegan a la intemperie o en el patio en el recreo, el piso no es llano, existen juegos, escaleras, o en las clases de educación física, Los docentes necesitan saber mucho sobre primeros auxilios y lo consideran importante. Esto se debe a los numerosos peligros que pueden enfrentar los estudiantes. Por eso, estamos analizando cuánto saben los docentes sobre cómo ayudar en emergencias en este momento.

## **Formulación del problema**

### **1.1.1. Problema general**

**PG.** ¿Cómo es la relación del conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas en docentes de la Institución Educativa Primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024?

### **1.1.2. Problemas específicos**

**PE1.** ¿Cómo es la relación de los datos generales con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la Institución Educativa Primaria 71005?

**PE2.** ¿Cómo es la relación del nivel de conocimiento de las lesiones musculoesqueléticas por accidentes con la actitud en primeros auxilios de docentes de la Institución Educativa Primaria 71005?



**PE3.** ¿Cómo es la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la Institución Educativa Primaria 71005?

## **1.2 JUSTIFICACIÓN**

### **1.2.1. Justificación teórica**

Este estudio nos ayuda a comprender cómo piensan y sienten los docentes de escuelas primarias públicas sobre primeros auxilios. Demuestra que un buen conocimiento de las cosas ayuda a los docentes a tener mejores opiniones sobre primeros auxilios. Esto incluye tanto sus conocimientos personales y profesionales como su comprensión de los primeros auxilios en sí. Las ideas del estudio provienen del pensamiento inteligente y del conocimiento de los expertos, especialmente sobre el comportamiento docente, es muy importante ante una emergencia y urgencia porque se pueden aliviar malestares y salvar vida con la aplicación de las técnicas en primeros auxilios.

### **1.2.2. Justificación práctica**

La importancia práctica radica en que los resultados del presente estudio ayuden a las autoridades educativas a tomar conciencia para las capacitaciones que deben recibir los profesores de la institución educativa, porque los niños se encuentran en la etapa de desarrollo por lo que juegan sin medir los peligros. De igual manera el personal de salud desarrollar sesiones educativas y demostrativas sobre la correcta actitud frente a lesiones musculoesqueléticas. De esta manera los profesores ante una emergencia puedan brindar primeros auxilios y empleando una buena técnica de tal manera pueda evitarse complicaciones y también se puedan



salvar vidas.

### 1.2.3. Justificación metodológica

Metodológicamente se empleará el método científico hipotético - deductivo, por lo tanto, los resultados que se obtengan serán de utilidad para brindar nuevas informaciones acerca de tema en estudio. De igual manera puedan servir de base para realizar otras investigaciones, y los docentes también puedan tomar en cuentas para su preparación en primeros auxilios frente a accidentes musculoesqueléticas.

Recomendamos encarecidamente incorporar estos materiales a las clases escolares. Pero primero, los docentes deben conocerlos. Es importante reflexionar detenidamente antes de incluir estos temas en las clases de niños pequeños.

## 1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

### 1.3.1. Objetivo general

**OG.** Determinar la relación del conocimiento con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la Institución Educativa Primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024

### 1.3.2. Objetivos específicos

**OE1.** Describir la relación de los datos generales con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la Institución Educativa Primaria 71005

**OE2.** Describir la relación del nivel de conocimientos de las lesiones musculoesqueléticas por accidentes con la actitud en primeros auxilios de docentes de la Institución Educativa Primaria 71005



**OE3.** Identificar la actitud de primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas en docentes de la Institución Educativa Primaria 71005?

## 1.4 HIPÓTESIS

### 1.4.1. Hipótesis general

**HG.** El conocimiento sobre primeros auxilios está relacionado con la actitud en lesiones musculoesqueléticas en docentes de la Institución Educativa Primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024

### 1.4.2. Hipótesis específicas

**HE1.** Los datos generales: Edad, género, condición de trabajo, capacitación de primeros auxilios, verificación de botiquines de primeros auxilios en el aula, están relacionados con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la Institución Educativa Primaria 71005

**HE2.** El conocimiento de las lesiones musculoesqueléticas por accidentes: Esguince, luxación, fractura, heridas, están relacionadas con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la Institución Educativa Primaria 71005

**HE3.** La actitud de primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas en docentes de la Institución Educativa Primaria 71005 en la mayoría es positiva.

## 1.5 VARIABLES

**Variable 1:** Conocimiento de primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas

**Variable 2:** Actitud del docente en primeros auxilios



1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de valores
<b>Variable 1:</b> Conocimiento de primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas	1.1 Datos generales	1.1.1 Edad	25 a 30 años 31 a 40 años 41 a 50 años 51 a 60 años
		1.1.2 Género	Femenino Masculino
		1.1.3 Condición del trabajo docente	Nombrado Contratado
		1.1.4 Capacitación en primeros auxilios de docentes	Trimestral Semestral Anual
		1.1.5 Verificación de botiquines de primeros auxilios en el aula	Si No No cuenta con botiquín
	1.2 Nivel de conocimiento sobre lesiones musculoesqueléticas por accidentes	1.2.1 Esguince	Alto Medio Bajo
		1.2.2 Luxación	Alto Medio Bajo
1.2.3 Fractura		Alto Medio Bajo	
<b>Variable 2:</b> Actitud en primeros auxilios	2.1 Valoración de las actitudes en primeros auxilios	2.1.1. Actitud positiva	15 – 20 puntos
		2.1.2 Actitud negativa	< 15 puntos



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

#### 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. A nivel internacional

**Martín R, (8), En su estudio titulado "Grado de Conocimiento sobre Primeros Auxilios entre el Profesorado de Educación Primaria", España 2021,** Analizar conocimientos de primeros auxilios tienen los docentes de las escuelas del sur de Tenerife. Esta investigación se centró en el recuento y la descripción de detalles, y no se extendió mucho tiempo. Utilizamos una encuesta para recopilar la información, solicitando al profesorado que rellenara un cuestionario. La muestra estuvo compuesta por 37 docentes de ambos géneros. Los investigadores determinaron que los educadores, debido a un conocimiento insuficiente, pueden poner en peligro la vida del alumnado en situaciones de emergencia.

**Gaintza Z, Velasco Z, (9). En su estudio titulado "Conocimiento de los maestros de preescolar y primaria sobre reanimación cardiopulmonar", España 2020,** la investigadora buscó evaluar el nivel de comprensión sobre la reanimación cardiopulmonar entre los educadores de preescolar y primaria. Su metodología de investigación empleó un diseño



transversal cuantitativo, descriptivo, correlacional y no experimental. Empleó una metodología de encuesta y utilizó un cuestionario como herramientas para la recopilación de datos. El estudio incluyó a 361 docentes, tanto hombres como mujeres, de 17 escuelas preescolares y primarias. Los resultados mostraron que aproximadamente el 63 % de estos docentes no tenía suficientes conocimientos de RCP, y casi el 29 % tenía muchas dificultades para comprenderla. Los docentes de las escuelas públicas, independientemente de si enseñaban a niños pequeños o mayores, no eran muy competentes en este importante tema de salud.

**Abelairas C, et al, (10). en España-2020, En su estudio titulado "Conocimientos y actitudes hacia los primeros auxilios y el soporte vital básico entre maestros de escuelas preescolares y primarias y sus padres"**, Queríamos averiguar cuánto sabía la gente sobre primeros auxilios y cómo salvar vidas. Así que usamos una forma especial de preguntar a un gran número de personas: 470, incluyendo profesores, padres y personas con ambos. Les hicimos muchas preguntas. La mayoría dijo saber algo de primeros auxilios, y más de la mitad pensó que lo dominaba. Casi la mitad llevaba dos años aprendiéndolo, y algunos lo aprendieron por sí solos. Descubrimos que tanto profesores como padres sabían de primeros auxilios, pero no tanto de cómo salvar vidas en situaciones realmente graves.

**Caicedo J, Zumbado H, (11). En su estudio titulado "Conocimientos de primeros auxilios en maestros de escuela primaria en la ciudad de Portoviejo", Ecuador 2023**, el objetivo principal fue evaluar el grado de conocimiento de primeros auxilios que poseen los maestros de escuela primaria en dos instituciones educativas ubicadas en Portoviejo. Su



metodología introdujo un enfoque de investigación cuantitativa junto con un diseño no experimental transversal. Utilizaron encuestas y cuestionarios para recopilar información. Recibieron respuestas de 21 docentes de escuelas públicas y privadas. Los resultados mostraron que aproximadamente el 85% de los docentes de escuelas públicas y casi el 88% de los de escuelas privadas afirmaron necesitar más capacitación. Además, el 85% de todos los docentes mostró un buen interés en el tema, independientemente de su lugar de enseñanza. La encuesta reveló que el 88% de los docentes de escuelas privadas y aproximadamente el 69% de los de escuelas públicas consideraban muy importante saber primeros auxilios. En general, el estudio mostró que los docentes no sabían todo lo que deberían sobre el tema

**Martín L. (12). realizó una investigación titulada: Evaluación del conocimiento de primeros auxilios entre el personal docente de educación primaria. España 2021.** Este estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento del profesorado sobre actividad física (AF) en diferentes escuelas. Para ello, se solicitó a 37 docentes que completaran un cuestionario. Los resultados mostraron que aproximadamente el 57 % del profesorado tenía conocimientos insuficientes, el 43 % tenía un conocimiento aceptable y ninguno sabía mucho sobre el tema.

### 2.1.2. A nivel nacional

**Maturrano, Torres. (13). Percepciones y comprensión de primeros auxilios entre educadores de la institución educativa 20332 Reyno de Suecia – Humaya. Huacho – 2024.** Objetivo: Investigar la correlación entre



el conocimiento y las actitudes de los educadores con respecto a los primeros auxilios. Metodología: Este estudio emplea un enfoque cuantitativo caracterizado por la investigación aplicada y un nivel de análisis correlacional. Utiliza un marco no experimental y sigue un diseño transversal. Resultados: El estudio encontró que la mayoría de docentes (90%) saben bastante, pero no mucho. Un pequeño grupo (8%) sabe poco, y muy pocos (2%) saben mucho. También se observó que la mayoría de los docentes (alrededor del 73%) tienen una actitud positiva hacia su trabajo, pero algunos (alrededor del 27%) no se sienten a gusto con él. Se observó que los docentes que saben más tienden a sentirse mejor con su trabajo. Esto se demostró porque las matemáticas mostraron una relación muy fuerte entre cuánto saben los docentes y cómo se sienten, con cifras que lo confirman. Además, hay una puntuación especial (0,408) que indica que los docentes que saben más son más propensos a sentirse positivos, con una conexión buena, pero no perfecta.

**Díaz, (14). Conocimiento y actitudes de primeros auxilios en docentes del colegio San Juan Chota. Cajamarca-2022.** Objetivo: "Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes de primeros auxilios en docentes". Realizamos un estudio para determinar cuánto saben los docentes sobre primeros auxilios y qué opinan al respecto. Descubrimos que la mayoría (aproximadamente 87 de cada 100) saben qué hacer si alguien necesita primeros auxilios. Son muy buenos en saber qué hacer en caso de luxaciones: También tienen un buen conocimiento sobre el tratamiento de hemorragias y cortes abundantes. Sin embargo, no muchos (aproximadamente la mitad) saben qué hacer si alguien sufre una convulsión. Además, en cuanto al



cuidado de heridas, menos de la mitad se sienten seguros. Al final, descubrimos que solo porque los maestros saben mucho sobre primeros auxilios, no significa que todos piensen que es súper importante: los números no mostraron una conexión clara entre saber primeros auxilios y pensar que es importante en la Escuela San Juan de Chota.

**Rojas, (15). Evaluación del conocimiento de primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092 de San Juan de Lurigancho, Lima – 2023.** Objetivo: Evaluar el grado de conocimiento de primeros auxilios que poseen los docentes. Metodología: Esta investigación emplea un marco cuantitativo caracterizado por un diseño no experimental, utilizando un enfoque descriptivo transversal. Hallazgos: En el estudio, descubrimos que algunas personas sabían bastante, pero no todo. Aproximadamente 68 de cada 100 personas dominaban bastante bien los conceptos básicos. Cuando hablamos de obstrucciones respiratorias, 66 de cada 100 personas sabían qué era cada cosa. Solo 40 de cada 100 personas comprendían bien los cambios repentinos y alarmantes. En cuanto a las lesiones en partes blandas, nuevamente 66 de cada 100 personas conocían la materia. Pero cuando se trataba de lesiones en partes duras, como los huesos, solo 47 de cada 100 tenían una buena comprensión. Lo más interesante es que, cuando analizamos a los profesores, 75 de cada 100 tenían un buen dominio de las cosas. Sin embargo, no todos eran muy inteligentes al respecto. Solo 17 de cada 100 no sabían mucho, y un pequeño grupo, 8 de cada 100, lo dominaban por completo.



**Altamirano, Curi, Cuyas, (16).** en **Ayacucho-2020 el estudio, denominado "Niveles de Conocimiento de Primeros Auxilios entre los Docentes de la Escuela Mariscal Cáceres Ayacucho - 2020"**, el equipo quería averiguar cuánto sabían los profesores de la Escuela Mariscal Cáceres sobre primeros auxilios. Eligieron una forma singular de averiguarlo. Esta estrategia implicó analizar las cifras y la situación actual, pero no realizaron ningún experimento. Hablaron con los profesores y les hicieron muchas preguntas para obtener información. Sus hallazgos mostraron que aproximadamente el 42 % de los profesores no sabía mucho sobre primeros auxilios, el 38 % sabía bastante y el 20 % sabía mucho. Finalmente, el estudio utilizó un cuestionario especial de matemáticas para demostrar la relación entre la formación de los profesores y sus conocimientos de primeros auxilios.

**Ruiz, Sígüañas, (17),** En el estudio titulado **"Nivel de Conocimiento y Actitud en Primeros Auxilios entre los Docentes de la Institución Educativa Emblemática Chiclayo, 2019"**, el objetivo principal fue evaluar el conocimiento y las actitudes de los docentes con respecto a las prácticas de primeros auxilios. El equipo realizó un estudio para comprender mejor lo que los docentes saben y piensan sobre primeros auxilios. Analizaron a 122 docentes mediante una encuesta. Descubrieron que la mayoría (aproximadamente 57 de cada 100) sabía algo de primeros auxilios, pero no mucho. Alrededor de 33 de cada 100 no sabían mucho, y aproximadamente 10 de cada 100 sabían mucho. Sin embargo, en cuanto a la opinión de los docentes sobre primeros auxilios, más de la mitad se sentían bien, mientras que menos de la mitad no lo sentían tan bien. El equipo descubrió que los



docentes saben bastante sobre primeros auxilios y, en su mayoría, se sienten cómodos con ellos, por lo que sugirieron que siguieran aprendiendo a medida que avanzaban

### 2.1.3. A nivel regional

**Quispe (18), en el estudio titulado "Conocimientos de Primeros Auxilios entre los Docentes de la Institución Educativa Primaria María Auxiliadora en Puno - 2019"**, el investigador tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimientos de primeros auxilios que poseen los docentes de esta institución. La investigación empleó un diseño transversal descriptivo, cuantitativo y no experimental. Realizamos un estudio en el que formulamos preguntas con un conjunto especial de preguntas. Entrevistamos a 36 maestros de escuela primaria. Los resultados indicaron que el 39% de los maestros tenía un conocimiento significativo, el 36% carecía de comprensión suficiente y el 25% no tenía claro el uso de primeros auxilios. Sin embargo, estos docentes no sabían identificar bien las señales de diferentes emergencias y no estaban muy seguros de las mejores maneras de ayudar en estas situaciones.

**Mamani, (19). En su investigación: Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de las maestras de educación inicial de la Institución educativa María Auxiliadora, Puno 2020**, tuvo como objetivo: Analizamos esto mediante un tipo de estudio especial que describe y conecta la información en un momento dado. Descubrimos que, del total de docentes estudiados, el 56 % tiene un buen conocimiento básico de primeros auxilios.

**Mamani. (20). Evaluación del conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de la Escuela Técnica Artesanal Uros Chulluni, Puno,**



**año 2023.** Objetivo: Evaluar el grado de conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes. El estudio muestra que, del total de personas consultadas, el 53,3 % sabía algo, el 42,2 % algo y el 4,4 % mucho. Las personas no entendían mucho sobre temas como asfixia, lesiones graves, hemorragias abundantes y desmayos. Sin embargo, sabían un poco más sobre desmayos y quemaduras. Los niños que estudian en la Escuela Técnica Artesanal Uros Chulluni no están realmente familiarizados con los primeros auxilios.

**Montufar (21). Conocimientos y prácticas de primeros auxilios en educadores en el marco de la I.E. Porcel Esquivel, Cusco-2023,** tiene como objetivo examinar la correlación entre el conocimiento teórico y la aplicación práctica de los primeros auxilios en educadores de la institución educativa Víctor Porcel Esquivel. Metodología: Este estudio emplea un diseño descriptivo correlacional y utiliza un enfoque transversal, con una muestra compuesta por 60 educadores. Hallazgos: En nuestro estudio, descubrimos que la mayoría de las personas que analizamos eran mujeres; aproximadamente la mitad trabajaba a un nivel superior al de la primaria, pero aún no había cursado la universidad. Además, casi la mitad no sabía mucho, pero más del 60 % comprendía bastante bien lo que les preguntábamos. Cuando hablamos de cómo ayudar a alguien en una emergencia sanitaria repentina, alrededor del 73 % sabía qué hacer, y casi la misma cantidad utilizó sus conocimientos para ayudar. Descubrimos que cuanto más sabe una persona, más probable es que intervenga y ayude en emergencias, lo cual es fundamental. Esto se confirmó con nuestras cifras y con un cálculo matemático complejo. Por lo tanto,



podemos afirmar con certeza que, si sabes más sobre primeros auxilios, es más probable que los uses. Esto confirma lo que creíamos.

**Sonco (22). Una indagación de la relación entre el conocimiento de primeros auxilios y las actitudes entre los jóvenes asociados a la organización Serving Alto Cayma en Arequipa durante el año 2023.**

Objetivo: evaluar la correlación entre el conocimiento de primeros auxilios y las actitudes entre los jóvenes. Método: estudio descriptivo, no experimental, relacional. Resultados: Aproximadamente 65 de cada 100 personas aprendieron a prestar primeros auxilios. De ellas, 39 fueron capacitadas por profesionales como médicos o enfermeras. Cuando los bomberos dieron consejos de emergencia, aproximadamente 54 de cada 100 personas los encontraron útiles, y lo mismo ocurrió con los consejos de los servicios de emergencia del SAMU, donde la mitad de las personas pensaron que eran buenos. Sin embargo, hay margen de mejora: aproximadamente 52 de cada 100 personas no entendían realmente cuándo usar primeros auxilios, alrededor de 59 se sentían inseguras sobre cómo mantener a los pacientes seguros, controlar el sangrado fue difícil para 65 de cada 100 personas, reparar articulaciones dislocadas fue difícil para casi 70 de cada 100 personas, colocar huesos correctamente para 54 de cada 100, pero manejar convulsiones y atragantamientos fue adecuado para 63 de cada 100 personas, y un poco más de la mitad sabía cómo hacer RCP correctamente. La forma en que los jóvenes reaccionan a las emergencias está estrechamente relacionada con el conocimiento de estas habilidades. Conclusión: Parece que los jóvenes no saben mucho sobre primeros auxilios debido a su forma de pensar.



## 2.2 MARCO TEÓRICO

### 1. Conocimiento de primeros auxilios en lesiones

#### 1.1. Osteomusculares Primeros Auxilios

Los primeros auxilios se basan en pasos y métodos que ayudan a una persona lesionada de inmediato, manteniéndola a salvo hasta que llegue el médico. Su objetivo principal es evitar que las lesiones empeoren. (23)

En caso de incidente grave, se prestan primeros auxilios de inmediato. De ser necesario, también se ayuda a trasladar a la persona herida a un lugar seguro utilizando los recursos disponibles.

Los primeros auxilios no reemplazan la atención por parte de especialistas en salud en cambio facilitan una mejor atención. (24)

#### **Conocimiento de primeros auxilios en docentes:**

Las instituciones educativas tienen la responsabilidad de formar brigadas de atención para situaciones de emergencia dentro de sus instalaciones y es su responsabilidad dar importancia y capacitación adecuada a sus docentes para responder oportunamente a emergencias.

Los conocimientos de primeros auxilios en docentes son de vital importancia para actuar con rapidez frente a accidentes y mantener la serenidad con su clase sabiendo actuar frente a lesiones físicas (heridas, luxaciones, fracturas entre otros), alteraciones de la conciencia, convulsiones, obstrucción de vía aérea, intoxicaciones y soporte vital básico. (25)

Se recomienda a los docentes que participen al menos una vez al año a una capacitación en primeros auxilios que incluyan prácticas presenciales y tener una formación continua para asegurar que tengan sus habilidades actualizadas. (26)



**Condición del trabajo docente:** los docentes buscan en su mayoría un empleo donde tengan estabilidad y mayor reconocimiento en su rubro. En Perú estas características estarían vinculados con empleos en plazas públicas y el Ministerio de educación (MINEDU), existiendo dos condiciones de trabajo, el nombrado y contratado

**Docente nombrado:** Son los que ingresan a través de un concurso dirigidos a las personas con título de licenciado en educación que aspiran a un empleo en una institución educativa del sector público, donde acceden a beneficios como contratación estable, vacaciones totalmente pagadas, posibilidad de ascensos y capacitaciones y una remuneración cambiante según va ascendiendo.

**Docente contratado:** Según la ley de reforma docente, el artículo 76 dice que un docente contratado ocupa un puesto vacante en escuelas en las que no existe nombramiento oficial, su postulación también es por concurso público siendo necesario un título de licenciado en educación, es caracterizado por una contratación temporal, con sueldos sin posibilidad de aumento y menos beneficios a comparación de un docente nombrado (27).

### **Conductas a seguir en los primeros auxilios**

Saber cómo manejar emergencias y primeros auxilios es fundamental para ayudar a quienes se lesionan o enferman en la escuela. Es muy útil que estudiantes y maestros aprendan sobre esto juntos en clases especiales.

Las escuelas deben elaborar planes y tener listos los materiales necesarios, como equipo médico, medicamentos y artículos básicos, para primeros auxilios. (25)



## **Objetivos de los Primeros auxilios:**

Nuestros principales objetivos son salvar vidas, reducir los problemas físicos y mentales, ayudar a las personas a mejorar más rápido y asegurarnos de que puedan ver a un médico rápidamente o sean trasladados al hospital adecuado. (24)

Pasos básicos para brindar primeros auxilios:

Para evitar agravar una situación es preferible la participación de personas que tengan conocimientos en primero auxilios de las que no.

1. **Control:** se debe mantener una situación de calma a la víctima afectada y a los demás involucrados, de esto dependerá una actuación rápida y efectiva mejorando el pronóstico de supervivencia y secuelas.
2. **Seguridad:** para proporcionar una actuación mejor sobre la situación es disminuir los riesgos para la persona afectada, es importante evaluar la escena donde ocurre el accidente revisando posibles elementos que podrían agravar el daño y de esta manera garantizar la seguridad física del afectado y de los demás
3. **Evaluar al lesionado:** Desde el primer contacto se debe verificar el estado general del afectado, como el estado de conciencia si responde preguntas, el estado de ventilación respiratoria y circulatoria mediante las pulsaciones.
4. **Signos vitales:** Podemos ver y comprender más fácilmente cómo está el cuerpo si observamos cosas como los latidos del corazón y la respiración.
5. **Asfixia:** No importa cuál sea la causa (comer algo extraño, un alimento, inhalar algo o una alergia), es importante utilizar trucos de



primeros auxilios como la maniobra de Heimlich.

6. Reanimación cardio pulmonar (RCP): Si el corazón y la respiración de alguien se detienen, es fundamental iniciar la RCP. Esto significa realizar respiraciones y presionar el pecho para ayudar a que el corazón vuelva a latir.

cardíaco externo es importante de quien lo efectúe sea un personal capacitado y entrenado.

7. Transporte de la víctima: De acuerdo a la evaluación y gravedad de la persona afectada se debe decidir la espera de personal de emergencia o el traslado. (24)

### **Botiquín de primeros auxilios**

Es fundamental que los profesores revisen con frecuencia los botiquines de primeros auxilios en las escuelas para ayudar rápidamente y evitar que las lesiones empeoren.

Un botiquín bien equipado debe tener suministros actualizados y equipamiento completo garantizando tener los elementos necesarios para atender cualquier emergencia.

<b>Contenido de Botiquín de primeros auxilios de instituciones educativas</b>
- Agua oxigenada x 120 ml 1 frasco (Desinfectante y coagulante químico)
- Alcohol x 500 ml 1 frasco grado superior de 70° (desinfectante)
- Dimenhidranato 50mg 30 tabletas (antiemético)
- Dimenhidrinato jarabe x 60 ml 1 frasco (antiemético)
- Paracetamol 500 mg 60 tabletas (antiálgico y antipirético)
- Paracetamol jarabe 1 frasco (antiálgico y antipirético)
- Sulf adiazina de plata polvo x 10 g 1 frasco (antiséptico quemaduras, etc.)
- Sulf adiazina de plata ungüento x 15 g frasco (antiséptico quemaduras, etc)
- Nitrofurazol pomada x 35 g 1 tubo (antiséptico)



- Una bolsa de algodón absorbente (100 gramos)
- Un rollo de esparadrapo antialérgico
- 10 paquetes pequeños de gasa esterilizada por partes
- Una botella con 120 ml de povidona yodada (antibacterial)
- Una botella de jabón líquido (400 ml)
- Un tubo de picrato de butabán (30 gramos)
- Un termómetro oral para tomar la temperatura
- Unas tijeras
- Dos vendas elásticas
- Guantes para un examen

Fuente (24)

### **Lesiones musculoesqueléticas:**

Las lesiones osteomusculares son uno de los principales problemas dentro de la salud pública que afectan la calidad de vida de las personas causando incapacidades temporales o permanentes.

Hay dos tipos principales de lesiones. El primero se produce cuando se lesionan músculos, tendones, cartílagos o ligamentos. Segunda, estas lesiones se denominan lesiones de tejidos blandos.

### **Esguince**

Los ligamentos realizan funciones mecánicas proporcionando estabilidad y en algunos casos limitación y guía del recorrido articular. En su mayoría son extraarticulares y se encuentran bien vascularizados por lo que ayuda a su cicatrización posterior a una lesión.

Las lesiones sobre los ligamentos se denomina esguince y se clasifica según tres grados:

- Grado I: rotura intraligamentosa de fibras, puede cursar con dolor en la región de lesión, tumefacción mínima, incapacidad, no causa inestabilidad.
- Grado II: es un intermedio del grado I Y II, presencia de rotura de fibras liga



mentarías, el dolor es más intenso que en el primero, limitación de los movimientos, causa cierto nivel de inestabilidad.

- Grado III: Es una lesión ligamentosa completa, el dolor es extenso, presencia de tumefacción, produce incapacidad marcada, la inestabilidad es franca. (28)

Estas lesiones son frecuentes en accidentes en jóvenes que realizan actividades físicas, una lesión más común es el esguince de tobillo, siendo muy frecuente. El paciente sufre un traumatismo por inversión forzada, los ligamentos comprometidos son de la cara lateral del tobillo. (28)

### **Primeros auxilios en esguinces:**

Evaluando la situación se ubica el lugar de lesión teniendo control y serenidad de la situación:

1. se aplica frío local sin contacto directo con la piel.
2. levantar la extremidad lesionada y mantener una posición antiálgica en reposo.
3. No mover la articulación lesionada.
4. Inmovilizar la articulación lesionada con vendaje.
5. Esperar la ayuda de profesional médico o ambulancia. (24)

### **Fracturas:**

Se denomina fractura a la pérdida de continuidad ósea o cartilaginosa, la causa principal de producirse una fractura es a consecuencia de un traumatismo sobre el hueso sano que sobrepasa su resistencia, otra causa son las fracturas por fatiga o estrés por exigencias mecánicas. Las fracturas secundarias a enfermedades seden incluso a un traumatismo de poca intensidad como ejemplo patologías como osteoporosis (causa más frecuente de fractura patológica), osteogénesis imperfecta, osteomalacia, neoplasias entre otros. (29)



Tipos de fractura: Sea cerrada o expuesta.

- Fractura lineal
- Fractura multifragmentaria o conminuta
- Fractura espiroidea o espiral
- Fractura oblicua

### **Primeros auxilios en fractura**

Se debe identificar el tipo de fractura si es cerrada o expuesta:

#### **Primeros auxilios en fractura cerrada:**

1. Aplicar frío local sin contacto directo
2. No tocar la región de la lesión
3. Mantener en reposo
4. Inmovilizar con vendaje y férula según este a su alcance.
5. Esperar la llegada de personal profesional de salud (24)

#### **Primeros auxilios de fractura expuesta:**

1. Ubicada la lesión no introducir ni empujar el hueso expuesto
2. Iniciar la inmovilización según el tipo y ubicación de la fractura
3. Cubrir la lesión con gasas limpias o estériles en su posibilidad
4. No tener contacto con el miembro afectado
5. Mantener reposo
6. Esperar para la atención por personal de salud o coordinar la derivación a un centro de salud más cercano. (24)

### **Luxación**

La luxación o dislocación es un trastorno en el que existe una pérdida del contacto normal entre las superficies articulares con excepción de lesiones en la articulación acromioclavicular. Estas lesiones son una urgencia que



requieren que se realice reducción de las mismas lo antes posible siendo su tratamiento definitivo. La complicación de isquemias disminuye mientras más pronta sea la reducción de la luxación.

Es fundamental antes de la manipulación realizar imagenología como radiografía para estar seguros de que sea una luxación y no una fractura que pueda agravarse a la manipulación. (30)

### **Primeros auxilios en una luxación:**

1. Después de controlar la situación con serenidad y autoridad aplicar frío local en la región de la lesión sin contacto directo
2. Mantener la articulación afectada tal y como se encuentre
3. Realizar la inmovilización según donde se encuentre la lesión
4. Analizar si es posible la movilización del sujeto a un centro de salud o esperar la atención del personal médico profesional en el lugar. (31)

### **HERIDAS**

Las heridas son cortes en la piel que se producen cuando esta se daña. Pueden deberse a eventos planificados, como una cirugía, o a accidentes inesperados. (32)

### **Primeros auxilios en heridas:**

1. Lavarse las manos y acceder a un botiquín de primeros auxilios.
2. Usar guantes de examinación o estériles según su disponibilidad.
3. Descubrir la herida quitando la ropa o cortando evitando el contacto con la lesión.
4. Empezar la limpieza con solución fisiológica y visualizar la herida.
5. Cubrir la herida con gasa estéril y esparadrapo.
6. Si se hace una cortadura grande, debe presionarla para detener el



sangrado rápidamente. Luego, lleve a la persona cortada al médico o al hospital más cercano de inmediato. Recuerde no usar torniquete. (31)

## 2.3 MARCO CONCEPTUAL

**Botiquín de primero auxilios:** Es un conjunto de suministros e instrumentos esenciales que se utilizan para brindar atención inmediata en caso de lesiones o emergencias, su diseño varía según sea para el hogar o institución. (33)

**Lesiones musculoesqueléticas:** Son trastornos relacionados por una lesión sobre los músculos, tendones, ligamentos, articulaciones, cartílagos y huesos ocasionados por un origen mecánico (golpe, caída, estrés mecánico entre otros) (34).

**Primeros auxilios:** Así es como ayudamos con rapidez y eficacia a las personas que se lesionaron o están muy enfermas antes de que los médicos capacitados puedan atenderlas. Intentamos mantenerlas seguras y evitar que su salud empeore hasta que puedan recibir atención médica profesional. (31)

**Actitud:** Disposición psicológica y emocional aprendida, que influye en la forma de percibir, evaluar y actuar frente a personas, situaciones u objetos. Se compone por creencias, sentimientos y tendencia a actuar. (31)



## CAPÍTULO III

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación fue no experimental, esto significa que el investigador solo observó y describió el comportamiento de las variables en un momento determinado.

#### 3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación realizada se clasifica como básica, correlacional y transversal. Este estudio adopta un enfoque correlacional, ya que tiene como objetivo analizar la relación entre las dos variables sin ninguna interferencia o manipulación. El estudio es de naturaleza transversal.

#### 3.3 MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Se aplicó el método hipotético deductivo con enfoque cuantitativo.

#### 3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

##### 3.4.1. Población

La población estuvo constituida por todos los docentes de la Institución educativa primaria, conformada por 40 docentes. (Fuente: Cuadro de



asignación de personal I.E.P. 71005)

### 3.4.2. Muestra

La muestra lo conformaron toda la población, no se sacó la muestra por tratarse de una población reducida.

El muestreo empleado corresponde al no probabilístico, censal.

## 3.5 TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y FUENTES DE INVESTIGACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

### 3.5.1. Técnicas

**Variable 1:** Para recoger datos sobre el conocimiento de los primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas, de los docentes, se empleó una encuesta.

**Variable 2:** Para determinar la actitud de los docentes frente a los primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas, también se aplicó una encuesta.

### 3.5.2. Instrumentos

**Variable 1:** Conocimiento sobre primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas. Se aplicó un cuestionario elaborado con múltiples alternativas, referidos a los datos generales del docente y los conocimientos sobre lesiones musculoesqueléticas por accidentes, como esguince, luxación, fractura y heridas. El instrumento es de autoría propia y validado por tres expertos y dieron su aprobación para su aplicación.

**Variable 2:** Para medir la actitud se aplicó un cuestionario que contiene las acciones que debe realizar el docente ante un accidente por caídas y que ocasione esguince, luxación, fractura y heridas. El instrumento fue diseñado

para este estudio y sometido a tres expertos para su aprobación y posterior aplicación.

### 3.6 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Los datos se recolectaron después de la obtención del permiso de la institución educativa, y validación de los instrumentos. Se coordinó con el director para la aplicación del instrumento, después de la autorización se coordinó con cada uno de los docentes. Seguidamente se solicitó el consentimiento informado, luego se proporcionó el cuestionario.

### 3.7 Contratación de la hipótesis

Utilizamos Excel y SPSS para procesar los datos y obtener los resultados. Nuestro objetivo era alcanzar objetivos específicos y extraer conclusiones claras. Para analizar las estadísticas, aplicamos la prueba de chi-cuadrado.

$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

$O_i$ : Frecuencia observada

$e_i$ : Frecuencia esperada

### 3.8 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

#### 3.8.1. Validez

Los cuestionarios fueron sometidos a validación mediante evaluación de expertos antes de su implementación en la muestra elegida.

La validez estadística está dada por una regla constante de la prueba



estadística, con el 95% de certeza y un margen de error del 5%.

### 3.8.2. Confiabilidad

También se calculó el análisis de confiabilidad de Alfa de Cronbach, dando como resultado de una confiabilidad del 83%.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,838	9



## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSION

#### 4.1. RESULTADOS

Los resultados se muestran en tablas simples y tablas con dos entradas, tal como estaba previsto. El principal objetivo fue determinar la relación del conocimiento sobre primeros auxilios está relacionado con la actitud en lesiones musculoesqueléticas de docentes de institución Educativa Primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024. Adicionalmente, se plantearon tres objetivos específicos que abordan la relación de los datos generales, el nivel de conocimientos en lesiones musculoesqueléticas y la actitud de primeros auxilios de docentes. Los datos de la tabla muestran claramente cómo se relacionan estos aspectos con los objetivos establecidos.



**TABLA 1. EDAD Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD EN PRIMEROS AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 71005 DESAGUADERO, PUNO 2024**

Edad	Actitud en primeros auxilios					
	Actitud Positiva		Actitud negativa		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
25 a 30 años	10	25.00	9	22.50	19	47.50
31 a 40 años	1	2.50	14	35.00	15	37.50
41 a 50 años	1	2.50	5	12.50	6	15.00
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>30.00</b>	<b>28</b>	<b>70.00</b>	<b>40</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Cuestionario

$X^2c:9,031$   $X^2t:5,991$   $Gl:2$   $P:0,011$



En la tabla 1, se muestra la edad y su relación con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la institución educativa primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024.

De una muestra de 40 (100%) docentes, el 47.50% corresponde a docentes entre las edades de 25 a 30 años seguido de 37.50% de 31 a 40 años y el 15% de 41 a 50 años de edad.

El 35% de docentes tiene actitud negativa sobre primeros auxilios y tienen la edad entre 31 a 40 años seguido de 22.5% comprendido entre las edades de 25 a 30 años. La estadística de chi-cuadrado calculada fue 9,031, mientras que el cuantía crítica de chi-cuadrado a 2 grados de libertad fue 5,991, con una probabilidad correspondiente de 0,011, que está por debajo del nivel de significancia de 0,05.

El dato más relevante de este estudio es el 35% de docentes con actitud negativa entre edades de 31 a 40 años, en el estudio de Abelairas C, "Conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios y soporte vital básico de docentes de educación infantil, primaria y los progenitores, España-2020" muestra que una gran mayoría de los docentes (66.8%) tiene una formación regular en primeros auxilios lo que sugiere falta de confianza en sus habilidades de primeros auxilios, y puede contribuir en un actitud negativa (10). La actitud negativa de los docentes en el rango de edad de 31 a 40 años en su mayoría adquirió capacitaciones insuficientes y esta relacionado con la falta de conocimientos actualizados, siendo así similares los resultados encontrados de los estudios en España.



**TABLA 2. GÉNERO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD EN PRIMEROS AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 71005 DESAGUADERO, PUNO 2024**

Género	Actitud en primeros auxilios					
	Actitud Positiva		Actitud negativa		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Femenino	11	27.50	15	37.50	26	65.00
Masculino	1	2.50	13	32.50	14	35.00
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>30.00</b>	<b>28</b>	<b>70.00</b>	<b>40</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Cuestionario

**X<sup>2</sup>c:5,358 X<sup>2</sup>t:3,841 GI:1 P:0,021**



En la tabla 2, se muestra el género y su relación con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la institución educativa primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024.

De una muestra de 40 (100%) docentes, el 65% corresponde a docentes de género femenino y el 35% a masculino.

El 37.5% de docentes femeninos tiene actitud negativa sobre primeros auxilios seguido de 32.5% de docentes masculinos.

Chi-cuadrado calculado: 4,564; valor tabulado: 3,841 con 1 grado de libertad,  $p = 0,033 (< 0,05)$ . el resultado es significativo por lo que el género está relacionado con la actitud de primeros auxilios.

El estudio muestra que aproximadamente 38 de cada 100 docentes con una percepción negativa de su trabajo son mujeres. En la investigación de Martín R. titulada "Conocimientos de primeros auxilios entre el profesorado de primaria en España - 2021", aproximadamente 57 de cada 100 docentes no sabían mucho sobre primeros auxilios.

Gaintza Z, Velasco Z, "Conocimiento del profesorado infantil y primaria en reanimación cardiopulmonar, España-2020" refiere que los docentes de ambos géneros muestran un porcentaje considerable en conocimientos deficientes en reanimación cardiovascular (62,6%) y muy deficiente (28,5%), lo que contribuiría en una actitud negativa (9). A pesar de las diferencias de genero las actitudes en primeros auxilios se ven mas influenciadas por falta de conocimientos que por diferencias de géneros por lo tanto los datos del estudio presente son similares a los estudios encontrados de España.



**TABLA 3. CONDICIÓN DE TRABAJO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD EN PRIMEROS AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 71005 DESAGUADERO, PUNO 2024**

Condición de trabajo	Actitud en primeros auxilios					
	Actitud Positiva		Actitud negativa		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>Fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Nombrado	11	27.50	16	40.00	27	67.50
Contratado	1	2.50	12	30.00	13	32.50
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>30.00</b>	<b>28</b>	<b>70.00</b>	<b>40</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Cuestionario

X<sup>2</sup>c:4,564 X<sup>2</sup>t: 3,841 GI:1 P:0,033



En la tabla 3, se muestra la condición de trabajo y su relación con la actitud sobre primeros auxilios en docentes.

De una muestra de 40 (100%) docentes, el 67.50% corresponde a docentes con condición de trabajo nombrado y el 32.5% a contratado.

El 40% de docentes nombrados tienen una actitud negativa seguido del 30% de docentes contratados.

Chi-cuadrado calculado: 4,564; valor tabulado: 3,841 con 1 grado de libertad,  $p = 0,033 (< 0,05)$ , el resultado es significativo por lo que la condición de trabajo esta relacionado con la actitud de primeros auxilios.

El resultado más relevante de este cuadro muestra que el 40% de docentes nombrados tienen una actitud negativa, el ministerio de educación (MINEDU) refiere que el docente nombrado tiene mas beneficios que un docente contratado, los docentes nombrados suelen tener mayor acceso y oportunidad de capacitaciones continuas sobre primeros auxilios y otros programas de desarrollo profesional que ofrecen las instituciones donde ejercen. (27)



**TABLA 4. CAPACITACIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD EN PRIMEROS AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 71005 DESAGUADERO, PUNO 2024**

<b>Actitud de primeros auxilios</b>		
<b>Capacitación &gt; de un año en primeros auxilios</b>	<i>fi</i>	<b>%</b>
Actitud Positiva	12	30.00
Actitud Negativa	28	70.00
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Cuestionario



En la tabla 4, se expone la capacitación en primeros auxilios y su relación con la actitud en primeros auxilios de docentes.

De una muestra 40 (100%) docentes, el 28% de docentes con capacitación anual en primeros auxilios tienen actitud negativa y el 12% tiene actitud positiva.

Todos los docentes a los que preguntamos afirmaron haber aprendido primeros auxilios durante más de un año. Un estudio de Abelairas C, titulado "Conocimientos y actitudes sobre primeros auxilios y soporte vital básico en docentes y padres de educación infantil y primaria en España - 2020", muestra que aproximadamente la mitad del profesorado recibió su formación en los últimos dos años. Además, casi el 8 % aprendió primeros auxilios por su cuenta. Este estudio demuestra que tanto el profesorado como los padres tienen un buen conocimiento de primeros auxilios (10). Los datos recolectados en este estudio son similares con el estudio encontrado de España demostrando que la gran mayoría de docentes no reciben una capacitación continua afectando sus conocimientos y habilidades en primeros auxilios.



**TABLA 5. VERIFICACIÓN DE BOTIQUINES DE PRIMEROS AUXILIOS Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD EN PRIMEROS AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 71005 DESAGUADERO, PUNO 2024**

Verificación de botiquines de primeros auxilios en el aula	Actitud en primeros auxilios		Total		
	Actitud Positiva	Actitud negativa			
	Actitud Positiva	Actitud negativa			
Si	11	27.50	14 35.00	25	62.50
No cuenta con botiquín	1	2.50	14 35.00	15	37.50
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>30.00</b>	<b>28 70.00</b>	<b>40</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Cuestionario

**X<sub>2c</sub>:6,222 X<sub>2t</sub>: 3,841 GI:1 P:0,013**



En la tabla 5, muestra la verificación de botiquines de primeros auxilios en las aulas y su relación con la actitud en primeros auxilios de docentes

De una muestra de 40 (100%) docentes, el 62.50% de docentes si verifica el botiquín de primeros auxilios y el 37.50% no cuenta con botiquín.

El 35% de docentes que no cuentan con un botiquín en sus aulas tiene una actitud negativa sobre primero auxilios.

Chi-cuadrado calculado: 6,222; valor tabulado: 3,841 con 1 grado de libertad,  $p = 0,013 (< 0,05)$ , el resultado es significativo por lo que la verificación de botiquines de primeros auxilios está relacionada con la actitud de primeros auxilios en docentes.

El resultado relevante de este estudio fue que el 35% de docentes con actitud negativa no cuentan con botiquín de primeros auxilios para su verificación, El Ministerio de Educación (MINEDU) refiere que es fundamental la verificación regular de un botiquín de primeros auxilios por parte de los docentes para una intervención rápida y eficaz tras una emergencia (31). Por lo que los resultados recogidos en este cuadro reflejan la actitud negativa frente a la ausencia de un botiquín y el porcentaje bajo de una actitud positiva a este hecho.



**TABLA 6. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ESGUINCES Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD EN PRIMEROS AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 71005 DESAGUADERO, PUNO 2024**

Conocimiento de Esguince	Actitudes sobre primeros auxilios					
	Actitud Positiva		Actitud negativa		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>Fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Alto	9	22.50	2	5.00	11	27.50
Medio	2	5.00	10	25.00	12	30.00
Bajo	1	2.50	16	40.00	17	42.50
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>30.00</b>	<b>28</b>	<b>70.00</b>	<b>40</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Cuestionario

X<sup>2</sup>c:19,789 X<sup>2</sup>t:5,991 GI:2 P:0,000



En la tabla 6, se muestra el conocimiento de esguince y su relación con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes.

De una muestra de 40 (100%) docentes, el 42.5% tiene un nivel bajo de conocimientos sobre esguinces seguido del 30% con nivel medio y el 27.5% con un nivel alto.

El 40% de docentes con nivel bajo de conocimiento en esguince tiene una actitud negativa sobre primeros auxilios seguido del 25% con nivel medio y por último el 5% con nivel alto.

Comparamos este número con otro importante, 5.991, que nos indica lo que normalmente deberíamos ver si no ocurre nada especial. Dado que nuestro número es mucho mayor y la probabilidad de que esto ocurra solo por suerte (llamamos a esta probabilidad el valor p) es muy baja (0.000), significa que nuestra comprobación encontró algo importante.

Una investigación realizada por Altamirano S, Curi B y Cuyas D muestra que, de 60 docentes encuestados, casi la mitad sabe poco sobre esguinces y no valora mucho los primeros auxilios. En resumen: aproximadamente 42 docentes saben algo, unos 38 tienen un conocimiento medio y 20 de cada 100 docentes saben mucho sobre primeros auxilios (16). Los resultados del estudio presente, muestra la deficiencia de conocimientos de docentes siendo similar al estudio encontrado de Ayacucho mostrando la estrecha relación de conocimientos y actitudes sobre primeros auxilios.



**TABLA 7. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LUXACIONES Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD EN PRIMEROS AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 71005 DESAGUADERO, PUNO 2024**

Conocimiento de Luxación	Actitud en primeros auxilios					
	Actitud Positiva		Actitud negativa		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>Fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Alto	7	17.50	0	0.00	7	17.50
Medio	4	10.00	16	40.00	20	50.00
Bajo	1	2.50	12	30.00	13	32.50
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>30.00</b>	<b>28</b>	<b>70.00</b>	<b>40</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Cuestionario

**X<sup>2</sup>c:20,366 X<sup>2</sup>t:5,991 GI:2 P:0,000**



En la tabla 7, se muestra el nivel de conocimientos en luxación y su relación con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes.

De una muestra de 40 docentes (100%), el 50% de docentes tiene un nivel medio en conocimientos de luxación seguido de 32.5% con nivel bajo y por ultimo el 17.5% con nivel alto.

El 40% de docentes con nivel medio de conocimientos en luxación tiene una actitud negativa seguido del 30% con nivel bajo de conocimiento en luxación.

Chi-cuadrado calculado: 20,366; valor tabulado: 5,991 con 2 grado de libertad,  $p = 0,000 (< 0,05)$ , el resultado es significativo por lo que los conocimientos en luxación esta relacionado con la actitud sobre primeros auxilios en docentes.

Un estudio muestra que al 40% de los docentes no les gustan mucho los primeros auxilios, pero sí saben algo sobre qué hacer si a alguien se le sale un hueso de su lugar. Esta investigación, realizada por Mamani KP en la escuela María Auxiliadora de Puno en 2020, reveló que más de la mitad de estos docentes (alrededor del 56%) tienen un conocimiento aceptable de primeros auxilios en general. Sin embargo, cuando se trata de problemas específicos como vías respiratorias obstruidas, cortes y hemorragias graves, su conocimiento no es tan bueno: solo el 19% sabe qué hacer. Los hallazgos de este estudio coinciden con otros informes de Puno, que muestran que muchos docentes tienen conocimientos limitados o nulos sobre primeros auxilios. Parece que su conocimiento está relacionado con su percepción de los primeros auxilios.



**TABLA 8. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE FRACTURAS Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD EN PRIMEROS AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 71005 DESAGUADERO, PUNO 2024**

Actitud en primeros auxilios						
Conocimiento de Fractura	Actitud Positiva		Actitud negativa		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>Fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Alto	5	12.50	0	0.00	5	12.50
Medio	6	15.00	8	20.00	14	35.00
Bajo	1	2.50	20	50.00	21	52.50
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>30.00</b>	<b>28</b>	<b>70.00</b>	<b>40</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Cuestionario

**X<sup>2</sup>c:19,138 X<sup>2</sup>t:5,991 GI:2 P:0,000**



En la tabla 8, se muestra el nivel de conocimientos en fracturas y su relación con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes.

De una muestra de 40 docentes (100%), el 52.5% de docentes presenta nivel bajo de conocimientos en fracturas seguido del 35% con nivel medio y el 12.5% con nivel alto de conocimientos.

Del 70% total de docentes con actitud negativa, el 50 % tiene nivel bajo de conocimientos en fracturas y el 20% tiene nivel medio.

Chi-cuadrado calculado: 19,138; valor tabulado: 5,991 con 2 grado de libertad,  $p = 0,000 (< 0,05)$ , lo que indica un vínculo significativo entre el conocimiento sobre fracturas y las actitudes de primeros auxilios en los docentes.

El dato relevante en este cuadro fue que el 50% de docentes con actitud negativa tienen un nivel bajo de conocimiento en fracturas, el estudio de Sonco KR El estudio "Conocimientos de Primeros Auxilios en Relación con la Actitud de los Jóvenes de la Asociación de Alto Cayma, Arequipa-2023" indica que el 54,3% de los participantes presenta un conocimiento insuficiente sobre el manejo de fracturas. Nuestro estudio muestra que muchas personas no tienen suficientes conocimientos de primeros auxilios. Esta falta de conocimiento se relaciona con el desinterés de los jóvenes. Encontramos los mismos resultados que un estudio de Arequipa, que muestra que no muchas personas saben qué hacer si alguien se fractura un hueso.



**TABLA 9. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HERIDAS Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD EN PRIMEROS AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 71005 DESAGUADERO, PUNO 2024**

Conocimiento de Heridas	Actitud en primeros auxilios					
	Actitud Positiva		Actitud negativa		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>Fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Alto	7	17.50	2	5.00	9	22.50
Medio	4	10.00	12	30.00	16	40.00
Bajo	1	2.50	14	35.00	15	37.50
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>30.00</b>	<b>28</b>	<b>70.00</b>	<b>40</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Cuestionario

X<sup>2</sup>c:13,862 X<sup>2</sup>t:5,991 GI:2 P:0,001



En la tabla 9, se muestra el nivel de conocimientos en heridas y su relación con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes.

De una muestra de 40 docentes (100%), el 40% de docentes tiene un nivel medio en conocimientos sobre heridas seguido del 37.5% con nivel bajo y por último 22.5% con nivel alto en conocimientos.

El 35% de docentes con actitud negativa tienen nivel bajo de conocimientos en heridas seguido de 30% con nivel medio y el 5% con nivel alto.

Chi-cuadrado calculado: 13,862; valor tabulado: 5,991 con 2 grado de libertad,  $p = 0,000$ , lo que indica una relación significativa entre el conocimiento de los docentes sobre las heridas y sus actitudes hacia los primeros auxilios ( $p < 0,001$ ).

El resultado mas relevante es el 35% de docentes con actitud negativa y nivel bajo de conocimiento en heridas, en el estudio de Díaz A "Conocimiento y actitudes de primeros auxilios en docentes del colegio San Juan Chota, Cajamarca-2022" Refiere que destaca un nivel alto en conocimientos en la dimensión de "heridas" (47,9%).

Mamani YY, El estudio titulado "Nivel de Conocimiento en Primeros Auxilios entre los Estudiantes de la Escuela Técnica Artesanal Uros Chulluni, Puno - 2022" indica que los estudiantes mostraron un nivel bajo de conocimiento (53.3%) en estudios sobre obstrucciones, cortes y hemorragias, el 42,2 % de los estudiantes demostró comprenderlo en cierta medida. Esto confirma el conocimiento de primeros auxilios que tienen los estudiantes de la Escuela Técnica Artesanal Uros Chulluni. (20). El presente estudio muestra el predominio de docentes con nivel bajo en conocimientos de heridas siendo similar a los resultados del estudio encontrado de Puno y distinto al estudio de Cajamarca.



**TABLA 10. ACTITUD EN PRIMEROS AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 71005 DESAGUADERO, PUNO 2024**

<b>Actitudes sobre primeros auxilios</b>	<b><i>Fi</i></b>	<b>%</b>
Actitud Positiva	12	30.00
Actitud Negativa	28	70.00
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Cuestionario



La tabla 10, muestra la actitud sobre primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de La Institución Educativa Primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024.

De una muestra de 100 docentes (100%), el 70% tiene actitud negativa y el 30% tiene una actitud positiva sobre los primeros auxilios.

Descubrimos que muchas personas, alrededor del 70 %, tienen una actitud insegura o negativa respecto a los primeros auxilios porque no saben lo suficiente. Un estudio de Martín R., titulado "Grado de Conocimiento en Primeros Auxilios del Profesorado de Educación Primaria, España - 2021", mostró que más de la mitad (el 56,7 %) de las personas encuestadas afirmó no saber mucho sobre primeros auxilios. Esto demuestra que no saber lo suficiente sobre primeros auxilios puede ser un gran problema e incluso peligroso para el alumnado durante emergencias.



## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Se determinó la relación significativa del conocimiento con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la Institución Educativa Primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024, siendo  $p < 0.05$ .

**SEGUNDA:** Se describió los datos generales, el 47.50% de docentes tenían entre 25 a 30 años de edad ( $p=0,011$ ), 65% fueron de género femenino ( $p=0,021$ ), 67.50% de docentes son de condición nombrado ( $p=0,033$ ), 28% de docentes recibieron capacitación anual en primeros auxilios, el 62.50% de docentes si verifica el botiquín de primeros auxilios ( $p=0,013$ ). Existe relación significativa de los datos generales con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes, por lo tanto, se acepta la hipótesis formulada.

**TERCERA:** Se describió el nivel de conocimiento, el 42.5% de docentes tiene un nivel bajo de conocimientos sobre esguinces ( $p=0,000$ ), el 50% tiene un nivel medio en conocimientos de luxación ( $p=0,000$ ), 52.5% nivel bajo de conocimientos en fracturas ( $p=0,000$ ), el 40% nivel medio en conocimientos sobre heridas ( $p=0,001$ ), siendo  $p < 0,05$ , por lo tanto, se acepta la hipótesis propuesta.

**CUARTA:** Se identificó la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de La Institución Educativa Primaria 71005 Desaguadero el 70% de los docentes tienen actitud negativa y el 30% actitud positiva.



## RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al director de la institución educativa Primaria 71005 Desaguadero, proponer un plan de capacitación anual para todos los docentes sobre primeros auxilios.
- SEGUNDA:** Al subdirector de la Institución Educativa Primaria 71005 Desaguadero, coordinar con el jefe del establecimiento de salud de Desaguadero para facilitar jornadas educativas y demostrativas sobre primeros auxilios dirigidas a docentes y personal administrativo incluyendo la implementación del botiquín de primeros auxilios.
- TERCERA:** A docente tutores de aula, presidentes del comité de aula, conjuntamente con el personal de salud, organizar capacitaciones para los padres de familia acerca de los primeros auxilios en casos de esguince, luxación, fractura y otros.
- CUARTA:** A los docentes de la institución educativa Primaria 71005 Desaguadero, coordinar con los bomberos para que se imparta sesiones demostrativas sobre primeros auxilios, porque son medidas que pueden salvar vidas y evitar complicaciones.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gómez H, Martínez A, Casal MC, Ballestar ML. Implantación de un programa de primeros auxilios para el alumnado de secundaria de Xirivella España: Biblioteca Las casas; 2020.
2. Alba R. Educación para la salud en primeros auxilios dirigida al personal docente del ámbito escolar. Archivos de enfermería. 2020 diciembre; 12(8).
3. Erick M. Los primeros auxilios en la enseñanza de los docentes ¿Obligación o necesidad? Pol. Con. 2018; 3(5).
4. La Voz. Uno de cada 36 chicos sufre un accidente en la escuela. [Online].; 2011 [cited 2024 mayo 18. Available from: [https://www.lavoz.com.ar/ciudadanos/educacion/uno-cada-36-chicos-sufre- accidente-escuela/](https://www.lavoz.com.ar/ciudadanos/educacion/uno-cada-36-chicos-sufre-accidente-escuela/).
5. AlYahya , et al. Assessment of knowledge, attitude, and practice about first aid among male school teachers and administrators in Riyadh. J Family Med Prim Care. 2019.
6. Roman D, Mejía M. Primeros auxilios: Conocimientos y actitudes en estudiantes de la institución educativa Martín de la Riva y Herrera Lamas, Marzo -Julio 2019. Tesis pregrado. Tarapoto-Perú; 2019.
7. APESEG: Asociación peruana de empresas de seguros. En 2019 aseguradoras atendieron más de 30 mil accidentes escolares.[Online].; 2020 [cited 2024 mayo 5. Available from: [https://www.apeseg.org.pe/2020/02/seguro-escolares-en-2019-aseguradoras- atendieron-mas-de-30-mil-accidentes-escolares/](https://www.apeseg.org.pe/2020/02/seguro-escolares-en-2019-aseguradoras-atendieron-mas-de-30-mil-accidentes-escolares/).



8. Martín R. Grado de conocimiento sobre primeros auxilios del personal docente en educación primaria. Tesis de Maestría. España:, Grados de conocimiento sobre primeros auxilios del personal docente; 2021.
9. Gaintza Z, Velasco Z. Conocimiento del profesorado infantil y primaria en reanimación cardiopulmonar. España: Federación española de asociaciones de docentes de educación física; 2020.
10. Abelairas C, et al. Conocimiento y actitudes sobre los primeros auxilios y soporte vital básico de docentes de Educación Infantil y Primaria y los progenitores. Anales de pediatría. 2020; 92(5).
11. Caicedo J, Zumbado H. Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de educación básica de la ciudad de Portoviejo. Riobamba. 2023 mayo-agosto; 17(2).
12. Martín. Grado de conocimiento sobre primeros auxilios del personal docente en Educación Primaria. Tesis posgrado. La Laguan - España: Universidad de La Laguna, Facultad de Educación; 2021.
13. Maturrano VM, Torres AC. Conocimiento y actitudes sobre primeros exilios en docenes de la institución educativa, 20332 Reyno de Suecia – Humaya. Tesis pregrado. Huacho-Perú:, Escuela profesional de enfermería; 2024.
14. Díaz A. Conocimiento y actitudes de primeros auxilios en docentes del colegio San Juan Chota. Tesis pregrado. Chota-Cajamarca: Universidad Nacional Autónoma de Chota, Escuela Profesional de Enfermería; 2022.
15. Rojas L. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Alfred Nobel 0092, San Juan de Lurigancho. Tesis



- pregrado. Lima – Perú: Universidad Privada del Norte, Carrera de Enfermería; 2023.
16. Altamirano S, Curi B, Cuyas D. Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en los docentes de la Gran Unidad Escolar Mariscal Cáceres - Ayacucho. Tesis segunda especialidad. Callao-Perú: Universidad Nacional del Callao, Escuela profesional de enfermería; 2020.
17. Ruiz S, Sígüañas G. Nivel de conocimiento y actitud en primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Emblemática Chiclayo. Tesis pregrado. Lambayaque-Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Facultad de enfermería; 2019.
18. Quispe M. Conocimiento de primeros auxilios en docentes de la institución educativa primaria María Auxiliadora de Puno -2018. Tesis pregrado. Puno-Perú: Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de Enfermería; 2019.
19. Mamani KP. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de las maestras de educación inicial de la Institución educativa María Auxiliadora. Tesis pregrado. Puno- Perú: Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de Educación; 2020.
20. Mamani YY. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes del Colegio Técnico Artesanal - Uros Chulluni, Puno 2022. Tesis pregrado. Puno : Universidad Nacional del Altiplano; 2023.
21. Montufar M. Conocimientos y prácticas de primeros auxilios en docentes de la I.E Victor Porcel Esquivel de El Descanso, Canas, Cusco. Tesis de segunda especialidad. Cusco: Universidad Nacional San Antonio Abad; 2023.



22. Sonco KR. Conocimientos sobre primeros auxilios en relación a la actitud en jóvenes de la asociación Sirviendo A Alto Cayma, Arequipa- 2023. Tesis Pregrado. Juliaca - Perú: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Escuela Profesional de Enfermería; 2023.
23. casmu FHP. Manual de Primeros Auxilios. Manual. Uruguay: Administración Nacional de Educación Pública; 2023.
24. Ministerio de Educación. Manual para Docentes Brigadistas de Primeros Auxilios. Lima, Perú: MINEDU, MINEDU; 2016.
25. Alba M R. Primeros Auxilios dirigidos al Personal Docente del Ambito Escolar. 2015.
26. Huaraca A, Urquiza A. Estrategias para la capacitación de docentes en primeros auxilios en el ámbito escolar. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2021; 38(1).
27. Ministerio de Educación MINEDU. Reforma Magisterial. 2022.
28. Vilanova L J, Copete G I, Cuervas-Mons C M. Lesiones Traumáticas e inflamatorias de partes blandas. In Vilanova L J, Copete G I, Cuervas-Mons C M. Traumatología y Cirugía Ortopédica. Madrid: CTO EDITORIAL ; 2019. p. 35.
29. Maroto R, R; Chivato V, F; Lorente G, A; Vilanova L, J; Copete G , I; Cuervas- mons C, M. Fracturas. In Maroto R R, Chivato V F, Lorente G A, Vilanova L J, Copete G I, Cuervas-mons C M. Traumatología y Cirugía Ortopédica. Madrid: CTO EDITORIAL; 2019. p. 1-16.
30. Manual CTO de Medicina y Cirugía. Luxaciones. In Maroto R R, Chivato V



- F, Lorente G A, Vilanova L J, Copete G I, Cuervas-mons C M. Traumatología y Cirugía Ortopédica. Madrid : CTO EDITORIAL, S.L. ; 2019. p. 27-32.
31. Ministerio de Educación. Manual para Docentes Brigadistas de "Primeros Auxilios". Manual. Lima, Perú: MINEDU, MINEDU; 2016.
  32. Bellido V C. Proceso de cicatrización de las heridas. In Bellido V JC. Cuaderno Enfermero sobre Cirugía Menor, Heridas y Suturas. Jaen, España : ImprintAvila.; 2008. p. 19.
  33. Instituto Nacional Materno Perinatal. Manual de primeros auxilios y emergencias toxicológicas. 2015..
  34. Guevara T , Sanchez G J. Grado de dolor, trastornos musculoesqueleticos mas frecuentes y características sociodemograficas de pacientes atendidos en el Area de Terapia Física y Rehabilitacion de un centro medico de Villa El Salvador, Lima Perú. Horizonte Medico. 2022 julio; 22(3).
  35. Del Cid A, Mendéz R, Sandoval F. Investigación, fundamentos y metodología. 2da edición México: PEARSON EDUCACIÓN; 2011.
  36. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación, cuantitativa - cualitativa y redacción de la tesis Bogotá: Ediciones de la U; 2013.



# ANEXOS



### ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

datos de dany actualizado.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	E	G	CT	PA	VB	CE	CL	CF	CH	AP	var	var	var	var	var	var
1	1	2	1	3	1	1	1	1	3	1						
2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1						
3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1						
4	1	1	2	3	1	3	2	2	2	1						
5	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1						
6	1	1	1	3	1	1	1	2	2	1						
7	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1						
8	1	1	1	3	1	1	2	2	1	1						
9	1	1	1	3	1	2	2	3	1	1						
10	3	1	1	3	1	1	1	2	2	1						
11	1	1	1	3	1	1	2	2	1	1						
12	1	1	1	3	2	1	3	2	2	1						
13	1	1	2	3	1	2	2	2	3	2						
14	1	1	1	3	1	1	2	3	2	2						
15	2	1	1	3	1	2	2	2	1	2						
16	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2						
17	1	1	2	3	1	2	3	2	2	2						
18	1	1	1	3	1	2	2	2	2	2						
19	2	2	1	3	1	2	2	2	2	2						
20	1	1	1	3	2	2	3	3	3	2						
21	2	1	1	3	1	2	2	3	2	2						
22	2	2	1	3	1	2	2	3	2	2						
23	2	1	1	3	2	3	2	2	2	2						

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

08:40 29/11/2024

datos de dany actualizado.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	E	G	CT	PA	VB	CE	CL	CF	CH	AP	var	var	var	var	var	var
19	2	2	1	3	1	2	2	2	2	2						
20	1	1	1	3	2	2	3	3	3	2						
21	2	1	1	3	1	2	2	3	2	2						
22	2	2	1	3	1	2	2	3	2	2						
23	2	1	1	3	2	3	2	2	2	2						
24	1	2	1	3	1	3	2	3	2	2						
25	2	1	1	3	1	3	2	3	2	2						
26	2	1	1	3	1	3	2	3	3	2						
27	2	1	1	3	1	3	2	3	3	2						
28	2	1	2	3	1	1	3	3	3	2						
29	2	2	1	3	2	3	3	3	3	2						
30	1	1	2	3	2	3	2	3	3	2						
31	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2						
32	2	2	1	3	2	3	3	3	3	2						
33	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2						
34	2	2	2	3	2	3	3	3	2	2						
35	1	2	2	3	1	3	2	3	3	2						
36	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2						
37	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2						
38	3	2	1	3	2	3	2	3	3	2						
39	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2						
40	3	1	2	3	2	3	3	3	1	2						
41																

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

08:41 29/11/2024



datos de dany actualizado.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	E	G	CT	PA	VB	CE	CL	CF	CH	AP	var	var	var	var	var	var
1	25 a 30 años	Masculino	Nombrado Más de un ...		Si	Alto	Alto	Alto	Bajo	Actitud po...						
2	25 a 30 años	Femenino	Nombrado Más de un ...		Si	Alto	Alto	Alto	Alto	Actitud po...						
3	25 a 30 años	Femenino	Nombrado Más de un ...		Si	Alto	Alto	Alto	Alto	Actitud po...						
4	25 a 30 años	Femenino	Contratado Más de un ...		Si	Bajo	Medio	Medio	Medio	Actitud po...						
5	31 a 40 años	Femenino	Nombrado Más de un ...		Si	Alto	Alto	Alto	Alto	Actitud po...						
6	25 a 30 años	Femenino	Nombrado Más de un ...		Si	Alto	Alto	Medio	Medio	Actitud po...						
7	25 a 30 años	Femenino	Nombrado Más de un ...		Si	Medio	Alto	Alto	Alto	Actitud po...						
8	25 a 30 años	Femenino	Nombrado Más de un ...		Si	Alto	Medio	Medio	Alto	Actitud po...						
9	25 a 30 años	Femenino	Nombrado Más de un ...		Si	Medio	Medio	Bajo	Alto	Actitud po...						
10	41 a 50 años	Femenino	Nombrado Más de un ...		Si	Alto	Alto	Medio	Medio	Actitud po...						
11	25 a 30 años	Femenino	Nombrado Más de un ...		Si	Alto	Medio	Medio	Alto	Actitud po...						
12	25 a 30 años	Femenino	Nombrado Más de un ...	No cuenta ...		Alto	Bajo	Medio	Medio	Actitud po...						
13	25 a 30 años	Femenino	Contratado Más de un ...		Si	Medio	Medio	Medio	Bajo	actitud neg...						
14	25 a 30 años	Femenino	Nombrado Más de un ...		Si	Alto	Medio	Bajo	Medio	actitud neg...						
15	31 a 40 años	Femenino	Nombrado Más de un ...		Si	Medio	Medio	Medio	Alto	actitud neg...						
16	25 a 30 años	Femenino	Nombrado Más de un ...	No cuenta ...		Medio	Medio	Medio	Medio	actitud neg...						
17	25 a 30 años	Femenino	Contratado Más de un ...		Si	Medio	Bajo	Medio	Medio	actitud neg...						
18	25 a 30 años	Femenino	Nombrado Más de un ...		Si	Medio	Medio	Medio	Medio	actitud neg...						
19	31 a 40 años	Masculino	Nombrado Más de un ...		Si	Medio	Medio	Medio	Medio	actitud neg...						
20	25 a 30 años	Femenino	Nombrado Más de un ...	No cuenta ...		Medio	Bajo	Bajo	Bajo	actitud neg...						
21	31 a 40 años	Femenino	Nombrado Más de un ...		Si	Medio	Medio	Bajo	Bajo	actitud neg...						
22	31 a 40 años	Masculino	Nombrado Más de un ...		Si	Medio	Medio	Bajo	Medio	actitud neg...						
23	31 a 40 años	Femenino	Nombrado Más de un ...	No cuenta ...		Bajo	Medio	Medio	Medio	actitud neg...						

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode: ON | 08:41 29/11/2024

datos de dany actualizado.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	E	G	CT	PA	VB	CE	CL	CF	CH	AP	var	var	var	var	var	var
19	31 a 40 años	Masculino	Nombrado Más de un ...		Si	Medio	Medio	Medio	Medio	actitud neg...						
20	25 a 30 años	Femenino	Nombrado Más de un ...	No cuenta ...		Medio	Bajo	Bajo	Bajo	actitud neg...						
21	31 a 40 años	Femenino	Nombrado Más de un ...		Si	Medio	Medio	Bajo	Medio	actitud neg...						
22	31 a 40 años	Masculino	Nombrado Más de un ...		Si	Medio	Medio	Bajo	Medio	actitud neg...						
23	31 a 40 años	Femenino	Nombrado Más de un ...	No cuenta ...		Bajo	Medio	Medio	Medio	actitud neg...						
24	25 a 30 años	Masculino	Nombrado Más de un ...		Si	Bajo	Medio	Bajo	Bajo	actitud neg...						
25	31 a 40 años	Femenino	Nombrado Más de un ...		Si	Bajo	Medio	Bajo	Medio	actitud neg...						
26	31 a 40 años	Femenino	Nombrado Más de un ...		Si	Bajo	Medio	Bajo	Bajo	actitud neg...						
27	31 a 40 años	Femenino	Nombrado Más de un ...		Si	Bajo	Medio	Bajo	Bajo	actitud neg...						
28	31 a 40 años	Femenino	Contratado Más de un ...		Si	Alto	Bajo	Bajo	Bajo	actitud neg...						
29	31 a 40 años	Masculino	Nombrado Más de un ...	No cuenta ...		Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	actitud neg...						
30	25 a 30 años	Femenino	Contratado Más de un ...	No cuenta ...		Bajo	Medio	Bajo	Bajo	actitud neg...						
31	31 a 40 años	Masculino	Contratado Más de un ...	No cuenta ...		Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	actitud neg...						
32	31 a 40 años	Masculino	Nombrado Más de un ...	No cuenta ...		Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	actitud neg...						
33	31 a 40 años	Masculino	Contratado Más de un ...	No cuenta ...		Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	actitud neg...						
34	31 a 40 años	Masculino	Contratado Más de un ...	No cuenta ...		Bajo	Bajo	Bajo	Medio	actitud neg...						
35	25 a 30 años	Masculino	Contratado Más de un ...		Si	Bajo	Medio	Bajo	Bajo	actitud neg...						
36	41 a 50 años	Masculino	Contratado Más de un ...	No cuenta ...		Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	actitud neg...						
37	41 a 50 años	Masculino	Contratado Más de un ...	No cuenta ...		Bajo	Bajo	Medio	Medio	actitud neg...						
38	41 a 50 años	Masculino	Nombrado Más de un ...	No cuenta ...		Bajo	Medio	Bajo	Bajo	actitud neg...						
39	41 a 50 años	Masculino	Contratado Más de un ...	No cuenta ...		Medio	Bajo	Bajo	Bajo	actitud neg...						
40	41 a 50 años	Femenino	Contratado Más de un ...	No cuenta ...		Bajo	Bajo	Bajo	Alto	actitud neg...						
41																

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode: ON | 08:41 29/11/2024



**ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**TÍTULO:** Conocimientos relacionados con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la Institución Educativa Primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORIA	METODOLOGIA
<p><b>General</b> ¿Cómo es la relación del conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas en docentes de la Institución Educativa Primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024?</p> <p><b>Específicos</b> PE1.- ¿Cómo será la relación de los datos generales con la actitud sobre primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas en docentes de la Institución Educativa Primaria 71005? PE2.- ¿Cómo será la relación del nivel de conocimiento de las lesiones musculoesqueléticas por accidentes</p>	<p><b>General</b> OG. - Determinar la relación del conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas en docentes de la Institución Educativa Primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024</p> <p><b>Específicos</b> OE1.- Describir la relación de los datos generales con la actitud sobre primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas en docentes de la Institución Educativa Primaria 71005 OE2.- Describir la relación del nivel de conocimientos de las lesiones musculoesqueléticas por accidentes con la actitud</p>	<p><b>General</b> HG.- El conocimiento sobre primeros auxilios está relacionado con la actitud en lesiones musculoesqueléticas en docentes de la Institución Educativa Primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024</p> <p><b>Específicas</b> HE1.- Los datos generales: Edad, género, condición de trabajo, capacitación de primeros auxilios, verificación de Botiquines de primeros auxilios en el aula, están relacionados con la actitud sobre primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas en docentes de la Institución Educativa Primaria 71005</p>	<p><b>Variable 1:</b> Primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas</p>	<p>1.1. Datos generales</p> <p>1.2. Nivel de conocimiento sobre lesiones musculoesqueléticas por accidentes</p>	<p>1.1.1. Edad</p> <p>1.1.2. Género</p> <p>1.1.3. Condición del trabajo docente</p> <p>1.1.4. Capacitación en primeros auxilios de docentes</p> <p>1.1.5. Verificación de botiquines de primeros auxilios en el aula</p> <p>1.2.1. Esguince</p> <p>1.2.2. Luxación</p>	<p>a) 25 a 30 años b) 31 a 40 años c) 41 a 50 años d) 51 a 60 años</p> <p>a) Femenino b) Masculino</p> <p>a) Nombrado b) Contratado</p> <p>a) Trimestral b) Semestral c) Anual</p> <p>a) Si b) No c) No cuenta con botiquín</p> <p>a) Alto b) Medio c) Bajo</p> <p>a) Alto b) Medio c) Bajo</p>	<p><b>1. Diseño</b> Diseño no experimental</p> <p><b>2. Tipo de investigación</b> Básico correlacional transversal</p> <p><b>3. Método</b> Hipotético deductivo con enfoque Cuantitativo</p> <p><b>4. Población</b> 40 docentes que laboran en la institución educativa</p> <p><b>5. Muestra</b> 40 docentes</p> <p><b>6. Técnica</b> Encuesta</p> <p><b>7. Instrumento</b> Cuestionario</p>



<p>con la actitud sobre primeros auxilios docentes de la Institución Educativa Primaria 71005? PE3.- ¿Cómo será la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas en docentes de la Institución Educativa Primaria 71005?</p>	<p>sobre primeros auxilios docentes de la Institución Educativa Primaria 71005 OE3.- Identificar la actitud de primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas en docentes de la Institución Educativa Primaria 71005?</p>	<p>HE2.- El conocimiento de las lesiones musculoesqueléticas por accidentes: Esguince, luxación, fractura, heridas, están racionadas con la actitud sobre primeros en lesiones musculoesqueléticas a auxilios docentes de la Institución Educativa Primaria 71005 HE3.- La actitud de primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas</p>	<p><b>Variable 2:</b> Actitud del docente en primeros auxilios</p>	<p>2.1. Valoración de las actitudes de primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Primaria 71005 en la mayoría es positiva</p>	<p>1.2.3. Fractura  2.1.1. Actitud positiva 2.1.2 Actitud negativa</p>	<p>a)Alto b)Medio c)Bajo  15 – 20 puntos  &lt; 15 puntos</p>	
---	--	---	--	---	--	--	--



**ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La Srta. Ruth Danny Mamani Pari, me ha informado sobre el trabajo de investigación: Conocimiento y actitud sobre primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas en docentes de la Institución Educativa Primaria 71005 Desaguadero, Puno 2024. Quien es la responsable, quedando claramente mi participación, además me informó que puedo retirarme en cualquier momento, la participación es libre, no me afectara a mi persona. Además, indica que los datos solo se usaran para la presente investigación. Por lo que firmo el presente documento en min pleno uso de razón.

Desaguadero, .....

..... Firma

DNI: .....



## ANEXO 4: INSTRUMENTO

### INSTRUMENTO 1

#### CONOCIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS EN LESIONES

#### MUSCULOESQUELÉTICAS (INSTRUMENTO MODIFICADO DE: (SILVIA

#### ISABEL MUÑOZ TAFUR 2017) DATOS GENERALES

##### 1.- ¿Cuál es su edad?

- a) 25 a 30 años
- b) 31 a 40 años
- c) 41 a 50 años
- d) 51 a 60 años

##### 2.- Género

- a) Femenino
- b) Masculino

##### 3.- ¿Cuál es su condición de trabajo?

- a) Nombrado
- b) Contratado

##### 4.- ¿Con que frecuencia recibe Ud. capacitación de primeros auxilios?

- a) Trimestral
- b) Semestral
- c) Anual

##### 5.- ¿Verifica Ud. el botiquín de primeros auxilios en el aula?

- a) Si
- b) No cuenta con botiquín



## **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS**

### **POR ACCIDENTES:**

#### **ESGUINCE**

##### **1.- ¿Qué es un esguince?**

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

##### **2.- ¿Qué primeros auxilios se brinda en un esguince?**

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

##### **3.- ¿Cuáles son las complicaciones del esguince?**

- a) Dolor de la articulación
- b) Estabilidad de la articulación afectada
- c) Inestabilidad de la articulación
- d) Artritis de las articulaciones
- e) No tiene complicaciones



## LUXACIÓN

### 4. ¿Qué es una luxación?

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

### 5. ¿Cuáles son los primeros auxilios para una luxación?

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

### 6.- ¿Qué no se debe hacer en las luxaciones?

- a) Mover a la persona con cuidado
- b) Primero inmovilizar y luego mover a la persona
- c) No mover si la lesión es en la cadera, pelvis o muslo
- d) vNo enderezar el hueso ni una articulación deformada
- e) Realizar masaje y enderezar de inmediato

## FRACTURA

### 7. ¿Qué es una fractura?

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



- e) Es la perdida continua de los ligamentos.

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

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

## 9. ¿Cuáles son los tipos de fractura?

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

## HERIDAS

## 10. ¿Cuáles son los tipos de heridas?

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

## 11. ¿Cómo se tratan las heridas?

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



## 12. ¿Cuáles son los primeros auxilios en las heridas?

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

### CALIFICACIÓN POR INDICADOR:

Alto: 25-30 puntos

Medio: 15-20 puntos

Bajo: < 15 puntos



**INSTRUMENTO 2**

**ACTITUD DEL DOCENTE SOBRE PRIMEROS AUXILIOS**

**(Instrumento modificado de: Ruiz Medina Sayury Prissila y Sigüeñas Cabrera Gladis Adeli: Lambayeque, Perú 2019)**

A continuación, se presenta una lista de preguntas, pido a Ud., Colocar un aspa (X) en el casillero.

**Los criterios son:** Totalmente en acuerdo: TA De acuerdo: DA

Indeciso: I

En desacuerdo: ED

Totalmente en desacuerdo: TED

N°	PREGUNTAS	CRITERIOS				
		TA	DA	I	ED	TED
1	Me molesta el tener que aprender a dar los primeros auxilios a un escolar					
2	Me gustaría poder salvarle la vida a un estudiante, de la manera correcta sin causarle daño.					
3	Me gustaría que las autoridades de la I.E. "San Juan" programara capacitaciones y sesiones					



	educativas a todos los docentes sobre los primeros auxilios.					
4	Me molestaría si alguien me obliga a ayudar a un estudiante que se cae y se fractura algún hueso.					
5	Me preocupa que nosotros los docentes no logremos ayudar a una persona que se está asfixiando por tragarse un objeto					
6	Cuido a los niños como a mis hijos o familiares, y esa es mi razón para capacitarme.					
7	Creo que debo ayudar a un niño herido en el colegio, lavándole la herida y cubriéndola con gasas estériles para que no se infecte.					
8	Creo que debo promover y organizar a mis colegas docentes para contar con un comité de primeros auxilios dentro de mi institución educativa.					
9	Prefiero enviar al niño que presenta un sangrado por la nariz a su casa y no dejarlo en el colegio para evitar que se empeore en mi aula.					
10	Estoy dispuesto a formar parte del comité de primeros auxilios en la I.E. "San Juan".					
11	Debo socorrer a un estudiante a si no sepa cómo hacerlo, para evitar que los demás piensen que soy mal docente.					



12	Tengo dentro de mi aula un botiquín con lo indispensable según el MINSA para brindar los primeros auxilios a los estudiantes					
----	--	--	--	--	--	--

**CALIFICACIÓN:**

Actitud positiva: (45 puntos a más)

Actitud negativa: (igual o menor a 44 puntos)



**ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO**

**Título:** Conocimiento relacionados con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la institución educativa 71005 desaguadero puno 2024

**Tesista:** Ruth Danny Mamani Pari

**Experto:** ..... CANDY MAMANI APAZA .....

**Centro laboral:** ..... CENTRO DE SAUO MOHO .....

Abajo firmante, profesionales de la salud, con experiencia en la atención primaria de salud. Certifico que los 2 cuestionarios, que se usaran para la recolección de datos en la investigación:

Criterios de evaluación	Si	No
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	/	
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos planteados en la investigación	/	
La estructura del instrumento es el adecuado	/	
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables	/	
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	/	
Los ítems son claros y entendibles	/	
El número de ítems es adecuado para su aplicación	/	
Se debe eliminar algunos ítems		
<b>Puntaje total</b>	<b>85</b>	

Conclusión .....

Apto para su aplicación..... SI .....

Mejorar..... .....



Lic. Candy Mamani Apaza  
ENTE MERA  
CEP 1395

**Firma y sello del experto**



### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

**Título:** Conocimiento relacionados con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la institución educativa 71005 desaguadero puno 2024

**Tesista:** Ruth Danny Mamani Pari

**Experto:** ..... ZORAIDA RAMOS PINAR .....

**Centro laboral:** ..... HOSPITAL MANUEL NUÑEZ BUTRON .....

Abajo firmante, profesionales de la salud, con experiencia en la atención primaria de salud. Certifico que los 2 cuestionarios, que se usaran para la recolección de datos en la investigación:

Criterios de evaluación	Si	No
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	/	
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos planteados en la investigación	/	
La estructura del instrumento es el adecuado	/	
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables	/	
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento		
Los ítems son claros y entendibles	/	
El número de ítems es adecuado para su aplicación	/	
Se debe eliminar algunos ítems		
<b>Puntaje total</b>	<b>90</b>	

Conclusión .....

Apto para su aplicación..... <sup>SI</sup> .....

Mejorar..... .....

  
 Zoraida N. Ramos Pinar  
 ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS  
 C.E.P. 16812  
 H.R. "MNB" - PUNO

**Firma y sello del experto**



### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

**Título:** Conocimiento relacionados con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la institución educativa 71005 desaguadero puno 2024

**Tesista:** Ruth Danny Mamani Pari

**Experto:** ..... OFELIA CANAZA CHUQUIJA .....

**Centro laboral:** ..... HOSPITAL MANUEL NUÑEZ BUTRON .....

Abajo firmante, profesionales de la salud, con experiencia en la atención primaria de salud. Certifico que los 2 cuestionarios, que se usaran para la recolección de datos en la investigación:

Criterios de evaluación	Si	No
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	/	
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos planteados en la investigación	/	
La estructura del instrumento es el adecuado	/	
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables	/	
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	/	
Los ítems son claros y entendibles	/	
El número de ítems es adecuado para su aplicación	/	
Se debe eliminar algunos ítems		
<b>Puntaje total</b>	<b>90</b>	

Conclusión .....

Apto para su aplicación..... <sup>SI</sup> .....

Mejorar.....



Ofelia Canaza Chuquiya  
Lic. ENFERMERIA  
CEP. 110122

Firma y sello del experto

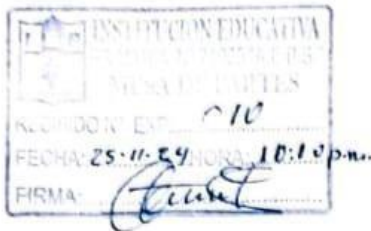


**ANEXO 6. AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN**

**AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA  
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"**

**SOLICITA: PERMISO PARA EJECUTAR TRABAJO DE  
INVESTIGACION**

**DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIMARIA 71005 - DESAGUADERO PROF. CESAR  
AUGUSTO CHURA SARMIENTO**



Yo, RUTH DANNY MAMANI PARI, identificado(a) con DNI N.º 73744085, domiciliado(a) en el Jr. Grau Nro. 1280, en el distrito de Desaguadero, provincia de Chucuito y departamento Puno, en mi calidad de EGRESADA EN ENFERMERÍA con el debido respeto me presento y expongo:

Finalidad de solicitarle PERMISO PARA EJECUTAR TRABAJO DE INVESTIGACION, TITULADO CONOCIMIENTOS RELACIONADOS CON LA ACTITUD EN PRIMEROS AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 71005 DESAGUADERO, PUNO", para optar el grado de Lic. En Enfermería, es por ello que ruego indique a quien corresponda se me expida lo solicitado

**POR LO EXPUESTO**

Ruego a Ud. Acceder a mi petición por ser de justa, quedo desde ya muy agradecido por la atención brindada a la presente.

Desaguadero, 20 de mayo del 2024

Atentamente

RUTH DANNY MAMANI PARI  
DNI N.º 73744085



"71005 "

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Desaguadero, 2 de diciembre 2024

Dtor: Prof. CESAR AUGUSTO CHURA SARMIENTO

Asunto: Respuesta a la solicitud

Respetuosamente me dirijo a usted Stra Ruth Danny Mamani Pari, identificado con N° 73744085, con el fin de comunicarle que la institución educativa primaria AGUSTIN EDUARDO BENAVIDES SARAVIA 71005, podrá otorgarle el permiso para la realización de su proyecto de investigación, Que por título lleva Conocimientos relacionados con la actitud en primeros auxilios en lesiones musculoesqueléticas de docentes de la institución.

Sin otro motivo en particular me despido manifestando las muestras de mi especial consideración y estima persona.

Atentamente,

*Caculosa*  
PROF. CESAR AUGUSTO CHURA SARMIENTO  
DIRECTOR





ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [X]

Fecha de entrega: 04-07-25

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: RUTH DANNY MAMANI PARI

Dirección: Jr. Progreso s/n - Puno

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 73744085

Teléfono: 935955386 email: mamanipariruthdanny@gmail.com

Nombres y Apellidos:

Dirección:

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:

Teléfono: email:

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Asesor: Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación [ ] Tesis [X] Trabajo de Suficiencia Profesional [ ] Trabajo Académico [ ]

Título: CONOCIMIENTOS RELACIONADOS CON LA ACTITUD EN PRIMEROS AUXILIOS EN LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS DE DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 71005 DESAGUADERO, PUNO 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Primeros auxilios, conocimiento, actitud, lesiones, luxación.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV 1, 2?

2

1 Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

2 Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller  Titulo  2da Especialidad  Maestría  Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



**Jurisdicción de su Licencia**

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - P07

Firma de Autor



huella digital

04 de Julio del 2025

Fecha