

## Relación entre nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa, San Martín

**Milton Malca Hernández**

[miltonmalca49@gmail.com](mailto:miltonmalca49@gmail.com)

<https://orcid.org/0000-0002-6299-6988>

Universidad Católica Sedes Sapientiae  
Instituto de Educación Superior San Lucas

**Eyner Díaz Vásquez**

[eyner6582@gmail.com](mailto:eyner6582@gmail.com)

<https://orcid.org/0000-0002-5222-612X>

Universidad Católica Sedes Sapientiae  
Instituto de Educación Superior San Lucas

**Eyner Cristian Leiva Arevalo**

[Leynercristian@gmail.com](mailto:Leynercristian@gmail.com)

<https://orcid.org/0000-0001-6315-518X>

Universidad Católica Sedes Sapientiae  
Puesto de salud Naranjillo  
Rioja, San Martín, Perú

### RESUMEN

El **objetivo principal**: Determinar la relación que existe entre nivel conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa, San Martín; la **metodología** usada fue de alcance correlacional, diseño transversal, cuantitativo y descriptivo; se aplicó instrumentos validados por juicio de expertos y prueba de confiabilidad donde se empleó el coeficiente Alfa de Cronbach con un valor de 0.825 y 0.978 para las dos variables sucesivamente, lo cual indica que dichos instrumentos si son confiables, además de *chi* cuadrado en el análisis inferencial con un nivel de significancia menor a 0.05; los **resultados** obtenidos evidencian que el 73.34% tuvo conocimiento medio y el 53.33% una actitud negativa sobre primeros auxilios. Además, los docentes con conocimiento bajo tenían una actitud negativa en un 70 % y el p - valor de posible asociación entre nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios fue igual a 0.419. Como **conclusión**, se deduce que no existe una relación significativa entre Nivel de Conocimientos y Actitud sobre primeros auxilios en los docentes. No obstante, se recomienda a las instituciones superiores formadoras de docentes incluir en su malla curricular el curso de primeros auxilios en todas las temáticas inmersas en el mismo.

**Palabras clave:** Conocimiento, actitudes, primeros auxilios

## **Relationship between level of knowledge and attitude about first aid in teachers of an educational institution, San Martín**

### **ABSTRACT**

The main **objective**: To determine the relationship that exists between the level of knowledge and attitude about first aid in teachers of an educational institution, San Martín.; the **methodology** used was correlational in scope, cross-sectional, quantitative and descriptive design; Instruments validated by expert judgment and reliability test were applied where the Cronbach's Alpha coefficient was used with a value of 0.825 and 0.978 for the two variables successively, which indicates these instruments if they are reliable, in addition to chi square in the inferential analysis. with a significance level less than 0.05; The **results** obtained show that 73.34% had average knowledge and 53.33% a negative attitude about first aid. In addition, teachers with low knowledge had a negative attitude in 70% and the p - value of possible association between level of knowledge and attitude about first aid was equal to 0.419. In **conclusion**, it can be deduced that there is no significant relationship between the Level of Knowledge and Attitude about first aid in teachers. However, higher teacher training institutions are recommended to include the first aid course in their curricula in all the topics that are immersed in it.

**Keywords:** Knowledge, attitudes, first aid.

*Artículo recibido 22 febrero 2023  
Aceptado para publicación: 22 marzo 2023*

## INTRODUCCIÓN

En un centro educativo o escolar es el lugar donde los niños y las niñas pasan gran parte de su tiempo es por lo cual tienen la oportunidad de realizar actividades recreativas e interactuar con otros niños, debido a estas actividades están más propensos a sufrir riesgos dañinos para su salud, lesiones reales o potenciales, accidentes leves y hasta extremadamente graves (1). Si se habla de estos accidentes en los niños, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), diariamente mueren más de 2000 niños mayores de 9 años por lesiones o accidentes y que el 95% de estas muertes son en países en vías de desarrollo (2). En el Perú según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), año 2018 el 54.0 % de los hogares tienen la presencia de al menos un menor de 18 años, de los cuales el 77,0 % de niños y niñas de 3 a 5 años, el 89,8 % del grupo de niños de 6 a 11 años y el 82.5 % del grupo 12 a 16 años acuden a los centros educativos. Asimismo, de todos los menores de 18 años el 41.4 % tiene algún problema de salud, el 70.3 % de ellos tienen alguna lesión o accidente (3). Se complementa con el estudio de la compañía de seguros RÍMAC, donde uno de cada cuatro estudiantes son víctimas de algún tipo de accidentes, sufriendo fracturas, a consecuencia de golpes fuertes o caídas, además un 27% de estudiantes ha tenido alguna luxación o dislocación del hueso debido a las actividades físicas que realizan en los centros educativos (4).

La principal estrategia para prevenir complicaciones de accidentes en los estudiantes de instituciones educativas es el desarrollo de un buen nivel de conocimientos sobre primeros auxilios y actitud en docentes, enfatizando mucho el cuidado y salud de sus educandos. Los estudios internacionales muestran que hay un bajo nivel de conocimiento en los docentes sobre primeros auxilios, a pesar de un alto grado de interés que pueden presentar con respecto a la temática. A nivel nacional, el nivel de conocimientos de los docentes en primeros auxilios no se escapa de esta realidad, como lo muestran los diversos estudios que la mayoría del profesorado se encuentra en la categoría de un nivel de conocimiento medio o regular, a pesar de una actitud positiva que puede existir en cada uno de los maestros de la educación básica regular (5).

Existen pocos estudios acerca del nivel de conocimientos y la actitud en primeros auxilios de docentes que laboran en las instituciones educativas de educación básica regular (inicial, primaria y secundaria). En el Perú existen una gama de dificultades para mejorar en esta temática de estudio, como la poca capacitación en los primeros auxilios, la falta de cultura en prevenir complicaciones de las lesiones más comunes que ocurren en los centros educativos, como nos mencionan los estudios a nivel internacional, donde se registra en todo el mundo alrededor de 10 millones de niños que requieren hospitalización por tales lesiones, en niños de 0 a 9 años, el 72.87 % por caídas, el 17,45 % por golpes y quemaduras, el 6,19 % por accidentes de tránsito y el 3,49 % por otras lesiones (6).

Teniendo en cuenta estas altas tasas de morbimortalidad, en países en vías de desarrollo como lo es Perú, con el objetivo de poder reducir estos datos significativos, se debería considerar la creación de buenas políticas saludables por parte los gobiernos nacionales, asimismo la participación activa de los profesionales de salud, como influenciadores en la reducción de dicha problemática.

Capacitaciones continuas, informando, sensibilizando y concientizando a todos los docentes sobre la importancia de los primeros auxilios en espacio laboral, ya que existe un importante índice de diferencia antes de una capacitación y luego de una intervención educativa realizada a los docentes sobre primeros auxilios (7).

### **Hipótesis**

**Hi:** Existe relación entre nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa, San Martín.

**Ho:** No existe relación entre nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa, San Martín.

### **Conocimientos sobre primeros auxilios**

El conocimiento es un conjunto de representaciones abstractas que se obtienen a través de la experiencia de la vida o la observación. Asimismo, es la disciplina que se encarga de validar la expresión que se identifica con la epistemología, rama de la filosofía. Es por ello que el conocimiento presenta un gran valor para las sociedades (8).

Es por ello que para los autores el conocimiento es la capacidad cognoscitiva cambiante de acuerdo a cómo se va adquiriendo nueva información, ya sea científica o empírica, interna o externa, pero enfocándose en cambiar la percepción del ser humano para comprender las realidades y saber convivir con ellas en este mundo.

### **Niveles de conocimiento:**

- **Nivel de conocimiento alto:** “Facultad de conocer, entender y comprender las cosas en la mayoría del aspecto más específico”.
- **Nivel de conocimiento medio:** “Que no está exento del conocimiento alto, ya que mantiene la acción de conocer con una menor medida con algunos aspectos que podrían ser mínimos ya sea por capacidad de entendimiento y/o aplicación de lo aprendido”.
- **Nivel de conocimiento bajo:** “Acción deficiente que solo se conoce algunos aspectos debido a algunos factores que podría estar sujetos a sus vivencias, este conocimiento es limitado” (9).

El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios es muy importante frente a una intervención, sobre todo en aquellos accidentes que en las instituciones educativas se dan con mucha frecuencia por la misma actividad física de los educandos. Es por ello que, si no se actúa correctamente y en el tiempo establecido, las lesiones del afectado se pueden complicar e incluso hasta poner en riesgo la vida y morir. Es así que la variable principal de esta investigación es el conocimiento (10).

## **Actitud sobre primeros auxilios**

La definición clásica establecida por Allport, que considera a la actitud como “estado mental y neural de disposición para responder, organizado por la experiencia, directiva o dinámica, sobre la conducta respecto a todos los objetos y situaciones con los que se relaciona” (11).

Por su parte, Rodríguez afirma que actitud es "una organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotadas de una carga afectiva en favor o en contra de un objeto social definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto" (12).

La actitud **positiva** es elegir y pensar de una forma sana, objetiva y constructiva. Por lo que, anticipa lo mejor y visualiza, lo cual permite aprender a pensar en lo agradable y en lo bueno ante las personas, objeto o situación. En sí a nuestros pensamientos se atribuye un grado de poder. El reflejo del cambio vivencial resulta de la importancia de ser optimistas en la vida (13).

La actitud **negativa** son disposiciones y comportamientos perjudiciales tanto para la persona misma, como también para las demás (14). En la cual estas actitudes lo presentan un ser humano en la que se demuestra de forma temporal o constante.

Por lo tanto, los autores del presente artículo mencionan que las actitudes son una predisposición aprendida y adquirida en la trayectoria de la interacción con la sociedad que pueden ser positivas o negativas de actuar de una forma favorable o desfavorable a una persona, objeto o situación, la cual al ser aprendidas son susceptibles a modificarse.

## **Primeros Auxilios**

“Los primeros auxilios son todas las medidas y cuidados que se ponen en práctica en forma inmediata, provisional y adecuada, en una persona (víctima), tan pronto como se reconoce una situación de emergencia —un accidente o una enfermedad de aparición súbita— y antes de su atención en el centro asistencial” (15).

## **Principios Básicos (Conducta PAS)**

- **“Proteger.** El lugar del accidente y la autoprotección del socorrista.
- **Alertar.** Llamar al servicio de emergencia de un hospital o en general al 112. Se tiene que indicar el lugar del accidente y que sucedió.
- **Socorrer.** Se debe brindar ayuda de primeros auxilios a los afectados hasta la llegada de los servicios de emergencia con el personal especializado. Intervenir en primer lugar en las personas que aparentemente están inconscientes y después en las otras con aparente estado de menor gravedad” (16).

## **Botiquín**

Es un recurso básico que puede ser una caja o maleta, la cual contiene materiales necesarios para que se brinde asistencia oportuna a las víctimas. Estos materiales ayudan a aliviar pequeñas molestias, trastornos en las condiciones necesarias y en muchos casos para salvar la vida, estos pueden ser decisivos. Independientemente del contenido es necesario que esté señalizado con una cruz (15).

### Sus componentes:

<b>Medicamentos:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Analgésicos: ácido acetil salicílico o paracetamol.</li><li>➤ Pomadas antiinflamatorias para golpes pequeños.</li><li>➤ Pomadas especiales para quemaduras pequeñas.</li><li>➤ Colirios antisépticos (luego de ser abierto, su duración es solo un mes).</li><li>➤ Antiácidos.</li></ul>	<b>Antisépticos</b> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Clorhexidina</li><li>➤ Yodo Povidona.</li></ul>
<b>Material para curas:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Gasas de varios tamaños, estériles.</li><li>➤ Guantes estériles.</li><li>➤ Algodón.</li><li>➤ Esparadrapo, de preferencia hipoalergénico.</li><li>➤ Tiritas y vendas de diferentes tamaños.</li></ul>	<b>Desinfectantes:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Agua oxigenada.</li><li>➤ Suero fisiológico.</li><li>➤ Alcohol.</li></ul>
	<b>Instrumental:</b> Termómetro de mercurio o digital. Pinzas. Tijera de punta roma

**Fuente:** Cruz Roja Española-Manual de Primeros Auxilios.

### Teoría de enfermería

“Modelo de Promoción de la salud” de Nola Pender. Teoría inmersa en diversos factores perceptuales y cognitivos modificables por una serie de situaciones y características extrínsecas e intrínsecas de la persona que concluyen con actitudes y conductas favorables en bien de la salud biopsicosocial de los individuos (17).

Esta teoría es de vital importancia para distinguir conductas que promuevan la salud y se integren en los diversos descubrimientos tras investigaciones, las cuales proporcionan diversas hipótesis comprobables. El modelo de promoción de la salud tiene una estrecha relación con las conductas sanitarias que se realizan en la salud pública, por lo cual esta teoría sigue ampliándose y perfeccionándose aún más sobre la influencia de estos factores en relación con estas conductas y como esta son modificables por una intervención promovedora de salud (17).

### Los metaparadigmas:

- **Salud:** Nola Pender menciona que es un “estado altamente positivo”
- **Persona:** individuo, el núcleo de la teoría, con diversos factores cognitivos, perceptuales y variables.
- **Entorno:** no es descrito con exactitud, pero se simboliza la interacción entre factores modificables y factores cognitivos – perceptuales, los cuales se relacionan con la formación de conductas, acciones e intervenciones promovedoras de salud.
- **Enfermería:** es el cuidado y bienestar. La responsabilidad que los profesionales deben optar en los cuidados y acciones sanitarias para reformar a la población según el plan establecido. Asimismo, el personal de enfermería es el principal agente de motivación en los ciudadanos para que estos doten prácticas óptimas de salud personal, familiar y social (17).

## METODOLOGÍA

El presente estudio fue de tipo correlacional de acuerdo a su alcance, con diseño transversal, cuantitativo y descriptivo. Hernández S. R, Fernández C. C y Baptista L.P. (2014) señalan que el estudio tipo Correlacional tiene como objetivo medir el nivel de relación existente entre dos o más variables o conceptos, mide, cuantifica y analiza la vinculación de cada una de ellas (18). Es por ello que el presente estudio fue de tipo correlacional de acuerdo a su alcance, ya que se trató de establecer la relación que existe entre Nivel de Conocimientos en primeros auxilios y la Actitud en Docentes de una Institución Educativa, San Martín.

Además, para Sampieri (2014), el diseño no experimental se divide con relación al tiempo durante el cual se recolectan los datos, es así que se divide en diseño transversal porque los datos se recogieron en una sola vez y en un tiempo único, cuantitativo y descriptivo. Es cuantitativo debido a que posibilita recoger, medir y analizar resultados de dichas variables de estudio. También es descriptivo, ya que faculta establecer el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios y la actitud en los docentes de una Institución Educativa, San Martín (18).

La población estuvo conformada por toda la plana docente que laboraba en una Institución Educativa de San Martín, el cual sumaron un total de 53 docentes entre las edades de 25 a 60 años, se decidió trabajar con toda la población, por lo tanto, no se realizó cálculo muestral. Sin embargo, en la ejecución solo se logró recolectar datos de 45 docentes, porque los demás no desearon participar voluntariamente y no asistieron a la institución educativa el día que se aplicó el cuestionario para la recolección de datos.

Para medir el conocimiento sobre Primeros auxilios se utilizó un cuestionario obtenido de la tesis “Nivel de conocimientos y actitud en primeros auxilios en los docentes de una Institución Educativa Emblemática Chiclayo, 2018”, estudio realizado por Ruiz Medina y Sigueñas Cabrera que se sometió a jueces de expertos y a la prueba de coeficiente “Alfa de Cronbach”, donde obtuvo un resultado de 0.825 de confiabilidad y validez del cuestionario del nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios, Para el cuestionario y el test de actitudes se obtuvo un resultado de 0.978 lo cual indica que los instrumentos si son confiables (5).

Este cuestionario contó con variables demográficas como edad, sexo, años de experiencia, grado de Educación y nivel de enseñanza; asimismo tubo 20 preguntas en total, enfocadas en el conocimiento sobre primeros auxilios; de las cuales 03 interrogantes fueron para determinar conocimiento sobre conceptos generales de primeros auxilios, 07 interrogantes sobre lesiones no intencionales o accidentes más frecuentes en los centros educativos, 08 interrogantes fueron sobre la aplicación de conocimientos en primeros auxilios y 02 interrogantes sobre medidas de prevención.

Se evaluaron las preguntas de 0 a 20 puntos, en las cuales las interrogantes correctas tomaron el valor de un punto y las incorrectas cero puntos.

Los indicadores de corte se obtuvieron según Escala de Staninos, como se detalla a continuación:

$$a = \underline{x} - 0.75 * ds$$

$$b = \underline{x} + 0.75 * ds$$

Donde:

$\underline{x}$ : Media aritmética

$ds$ : Desviación Estándar

Datos: obtenidos de la base de datos.

$\underline{x}$ : 12.04

$ds$ : 2.12

Reemplazamos en a y b:

$$a = 12.04 - 0.75 * 2.12 = 10.45$$

$$b = 12.04 + 0.75 * 2.12 = 13.64$$

Los puntajes o indicadores de cruce se obtuvieron según lo siguiente:

	(a)	(b)	
0	10	14	20

Donde:

**Conocimiento de nivel bajo:** la puntuación de 0 a 10 puntos

**Conocimiento de nivel medio:** la puntuación de 11 a 14 puntos

**Conocimiento de nivel alto:** la puntuación es de 15 a 20 puntos

Asimismo, se aplicó un test de Likert que valoró la actitud de los docentes frente a situaciones que requieran la prestación de servicios en primeros auxilios, el cual estuvo estructurado en 12 ítems, dividido en 6 ítems para cada dimensión, afectiva y conductual. Para su evaluación se obtuvo una actitud positiva mayor a 45 puntos y una actitud negativa menor a 44 puntos, con una valoración de las alternativas, 1: Totalmente En Desacuerdo, 2: Desacuerdo, 3: Indeciso 4: De Acuerdo y 5: Totalmente De Acuerdo.

Para el análisis estadístico se utilizó el programa Stata versión 14. Respecto descriptivo se realizó por frecuencias y porcentajes, en el análisis inferencial para la asociación de las dos variables se realizó mediante chi cuadrado con una significancia estadística menor a 0.05.

Para la recolección de datos se contó con la firma del consentimiento informado por parte de los docentes. Asimismo, los resultados obtenidos se mantuvieron en anonimato.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la tabla 1 con respecto al análisis descriptivo de las variables principales y sociodemográficas de la muestra de estudio, se evidenció que, del total de docentes, el 53.33% tuvieron de 45 a 59 años de edad, del total de docentes que se encuestó el 66.67% eran varones, asimismo todos los docentes encuestados enseñaban en el nivel secundario, el 55.56% tienen más de 20 años de experiencia, el 66.67% son licenciados, el 71.11% tuvieron conocimiento medio y el 53.33% actitud negativa sobre primeros auxilios.



<b>Tabla 1. Descripción de las variables</b>		
	n°	(%)
<b>Edad</b>		
25 a 29 años	2	4.44
30 a 44 años	18	40.00
45 a 59 años	24	53.33
Mayores e igual a 60 años	1	2.23
<b>Sexo</b>		
Masculino	30	66.67
Femenino	15	33.33
<b>Nivel de Enseñanza</b>		
Inicial	0	0.00
Primaria	0	0.00
Secundaria	45	100.00
<b>Años de experiencia</b>		
5 a 9 años	6	13.33
10 a 14 años	11	24.44
15 a 19 años	3	6.67
Mayores a 20 años	25	55.56
<b>Grado de educación</b>		
Licenciado	30	66.67
Magíster	4	8.89
Doctor	2	4.44
Otros	9	20.00
<b>Conocimientos</b>		
Bajo	10	22.22
Medio	32	71.11
Alto	3	6.67
<b>Actitud</b>		
Negativa	24	53.33
Positiva	21	46.67

**Fuente:** Instrumento aplicado a la muestra de estudio

En la tabla 2 se evidenció que no existe relación entre nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios ( $p=0.419$ ). Del total de los encuestados que tuvieron un nivel de conocimientos medio, el 50.00% presentó actitud positiva, sin embargo, los docentes que tenían un nivel de conocimiento bajo, presentaron actitud negativa en un 70%. Asimismo, la edad no se asoció con la actitud sobre primeros auxilios, ( $p=0.361$ ), todos los docentes de 25 a 29 años de edad, presentaron actitud negativa, al igual que los mayores de 60 años y los docentes de 30 a 44 años de edad en 55.56%. Por otro lado, los docentes de 45 a 59 años de edad presentaron actitud positiva en un 54.17%. Tampoco se evidenció relación entre la variable sexo y actitud sobre primeros auxilios, ( $p=1.000$ ), los varones presentaron actitud negativa en un 53.33% al igual que las mujeres y los docentes que enseñaban en el nivel secundario. Asimismo, no se encontró relación entre años de experiencia y actitud en primeros auxilios, ( $p=0.096$ ), el total de docentes que tuvieron entre 15 a 19 años de experiencia presentaron actitud positiva; por otro lado, los docentes que tenían de 5 a 9 años de experiencia presentaron actitud negativa en un 83.33%; asimismo, los docentes que tenían de 10 a 14 años de experiencia presentaron actitud negativa en un 63.64%; sin embargo, los docentes que tenían mayor a 20 años de experiencia presentaron actitud positiva en un 52%. Así mismo, no se encontró relación entre grado de educación y actitud sobre primeros auxilios, ( $p=0.175$ ), el total de docentes con grado de Magíster presentaron actitud negativa; por otro lado, los docentes que tenían otros grados presentaron actitud positiva en un 66.67%; los licenciados presentaron actitud negativa en un 53.33%; sin embargo, los doctores presentaron actitud negativa y positiva en un 50% para cada uno de los tipos.

<b>Tabla 2. Relación entre variables sociodemográficas y actitud sobre primeros auxilios</b>					
<b>Actitud</b>					
	Negativa		Positiva		
	nº	%	nº	%	p - valor
<b>Conocimientos</b>					0.419
Bajo	7	70.00	3	30.00	
Medio	16	50.00	16	50.00	
Alto	1	33.33	2	66.67	
<b>Edad</b>					0.361
25 a 29 años	2	100.00	0	0.00	
30 a 44 años	10	55.56	8	44.44	
45 a 59 años	11	45.83	13	54.17	
Mayores e igual a 60 años	1	100.00	0	0.00	
<b>Sexo</b>					1
Masculino	16	53.33	14	46.67	
Femenino	8	53.33	7	46.67	
<b>Nivel de Enseñanza</b>					
Inicial	0	0.00	0	0.00	
Primaria	0	0.00	0	0.00	
Secundaria	24	53.33	21	46.67	
<b>Años de experiencia</b>					0.096
5 a 9 años	5	83.33	1	16.67	
10 a 14 años	7	63.64	4	36.36	
15 a 19 años	0	0.00	3	100.00	
Mayores a 20 años	12	48.00	13	52.00	
<b>Grado de educación</b>					0.175
Licenciado	16	53.33	14	46.67	
Magister	4	100.00	0	0.00	
Doctor	1	50.00	1	50.00	
Otros	3	33.33	6	66.67	

Fuente: Instrumento aplicado a la muestra de estudio

En la tabla 3 se muestra que la edad no se asoció con nivel de conocimientos sobre primeros auxilios, ( $p=0.870$ ), todos los docentes de 25 a 29 años de edad, presentaron nivel de conocimiento medio al igual que los mayores de 60 años y los docentes de 30 a 44 años y 45 a 59 años de edad en 77.77% y 62.50% respectivamente y estos últimos son los que presentaron conocimiento alto en un 8.33% del total de su población. Tampoco se evidenció una relación entre la variable sexo y nivel de conocimientos sobre primeros auxilios, ( $p=0.407$ ), las mujeres y varones presentaron conocimiento medio en un 80 % y 66.67% respectivamente. Por otro lado, los docentes con conocimiento alto son varones, que corresponde al 10.00% del total de ellos y los docentes que enseñaban en el nivel secundario, el 71.11% presentaron conocimiento medio. Asimismo, no se encontró relación entre años de experiencia y nivel de conocimientos en primeros auxilios, ( $p=0.656$ ), el total de docentes que tuvieron entre 15 a 19 años de experiencia presentaron conocimiento medio, los docentes que tenían de 5 a 9 años, 10 a 14 años de experiencia, presentaron conocimiento medio en un 66.66% y 63.64% respectivamente, por otro lado, los docentes con experiencia de 5 a 9 años son los que presentaron más nivel de conocimiento alto en un 16.67% del total de ellos y los docentes con más de 20 años de experiencia presentaron un 72% en conocimiento medio. Asimismo, no se encontró relación entre grado de educación y nivel de conocimientos sobre primeros auxilios, ( $p=0.727$ ), el total de docentes que tienen el grado de doctor presentaron nivel de conocimiento medio y los que tenían otros grados presentaron 88.89% en el mismo nivel de conocimientos. El Magíster y Licenciados también presentaron conocimiento medio en un 75% y 63.33% respectivamente del total de ellos, pero solo los licenciados presentaron nivel de conocimiento alto en un 10.00% de su población total.

<b>Tabla 3. Relación entre variables socio demográficas y nivel de conocimientos sobre primeros auxilios</b>							
<b>Nivel de Conocimientos</b>							
	Bajo		Medio		Alto		
	n°	%	n°	%	n°	%	p - valor
<b>Edad</b>							0.870
25 a 29 años	0	0.00	2	100.00	0	0.00	
30 a 44 años	3	16.67	14	77.77	1	5.56	
45 a 59 años	7	29.17	15	62.50	2	8.33	
Mayores e igual a 60 años	0	0.00	1	100.00	0	0.00	

<b>Sexo</b>							0.407
Masculino	7	23.33	20	66.67	3	10.00	
Femenino	3	20.00	12	80.00	0	0.00	
<b>Nivel de Enseñanza</b>							
Inicial	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
Primaria	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
Secundaria	10	22.22	32	71.11	3	6.67	
<b>Años de experiencia</b>							
5 a 9 años	1	16.67	4	66.66	1	16.67	
10 a 14 años	4	36.36	7	63.64	0	0.00	
15 a 19 años	0	0.00	3	100.00	0	0.00	
Mayores a 20 años	5	20.00	18	72.00	2	8.00	
<b>Grado de educación</b>							
Licenciado	8	26.67	19	63.33	3	10.00	
Magister	1	25.00	3	75.00	0	0.00	
Doctor	0	0.00	2	100.00	0	0.00	
Otros	1	11.11	8	88.89	0	0.00	

**Fuente:** Instrumento aplicado a la muestra de estudio

## DISCUSIÓN

Según los hallazgos que se encontraron, se acepta la hipótesis nula, no existe relación entre nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa, San Martín dado que el p-valor es 0.419, lo cual niega rotundamente una significancia entre las variables del presente estudio.

Con respecto al nivel de conocimiento sobre primeros auxilios, en más de la mitad de los encuestados presentaron conocimiento medio, datos que se asemejan a un estudio donde menciona que un 82.7 % (91 docentes) tienen conocimiento medio en primeros auxilios (9). Lo cual reafirma que los docentes no conocen satisfactoriamente los primeros auxilios y que actuarían de manera parcial según los porcentajes obtenidos, sin embargo, otros autores afirman, que, con un conocimiento en nivel medio, la persona no está lejos de obtener un conocimiento alto ya que puede conocer con mayor claridad algunos conceptos y técnicas frente a una intervención no intencional que puede presentarse en una institución educativa (19).

Sin embargo, otras investigaciones describen que los conocimientos sobre primeros auxilios de los profesores son bajos (20).

Por otro lado, en este estudio realizado, se encontró que los docentes tienen actitud negativa en primeros auxilios en más del 50%, tales hallazgos tienen similitud con los estudios realizados por otros autores, donde se menciona que el 69% de sus encuestados no tienen buena actitud frente a un accidente que ocurre en una institución educativa, además demuestra el poco interés, ya que el 50 % lo califica como algo no importante de conocer, lo cual se interpreta como una actitud negativa (21). Este tipo de actitud se puede reflejar en el poco conocimiento que pueden tener los docentes, debido a sentimientos pesimistas o negativos de la propia persona como tal frente a una acción concreta a realizar, tal y como afirman estudios realizados en Colombia, 2016 (22).

En oposición a este estudio, se encontraron investigaciones donde se menciona que más de la mitad de sus encuestados tienen una actitud positiva frente a los primeros auxilios (5).

Los docentes que tienen un nivel de conocimiento bajo presentaron una actitud negativa sobre primeros auxilios, lo cual se opone a otros estudios, donde concluye que los docentes tienen una mala formación, pero alto grado de interés en primeros auxilios (23). Sin embargo, Clemente, en el citado de Martínez 2008, p. 243, menciona que “las actitudes pueden determinarse por varios factores que pueden favorecer u obstaculizar el rendimiento académico, estas se evidencian como sentimientos positivos o negativos asociadas con algún objeto psicológico que conduce al sujeto a actuar y expresarse” (22).

Asimismo, los docentes varones presentan conocimiento alto sobre primeros auxilios. Un estudio se asemeja con la presente investigación, dado que demuestra que de 90 docentes (51 varones y 39 mujeres), los que tienen conocimiento alto son 9 hombres y 2 mujeres (24). Realidad en donde se puede intuir que los docentes varones obtienen una mejor percepción y capacitación en primeros auxilios por el mismo liderazgo, sistematización, pericia y dominio social, producto de factores biológicos y sociales que están inmersos en él mismo (25).

Teniendo en cuenta el grado de educación de los docentes, se identificó que los licenciados y los magísteres en su mayoría tienen nivel de conocimiento medio, estudio que se asemeja con algunos autores, quienes encontraron que los licenciados presentaron un 45.2% y los magísteres un 71.7% (5). Entonces se puede interpretar que los profesores en toda su carrera profesional no son capacitados

para brindar primeros auxilios, sino que estos conocimientos los obtienen mediante la experiencia y metacognición, tal y como menciona Marianne Peronard en su estudio *Experiencia y Conocimiento Metacognitivo*, Chile 1995; donde dice que el conocimiento es producto de la experiencia lectora, aún más si la persona es bien humanista, tienen más inclinación por la lectura y el aprendizaje de acuerdo a su experiencia y conocimiento metacognitivo (26).

Asimismo, los docentes que tienen el grado de magíster en su totalidad presentan una actitud negativa sobre los primeros auxilios, estudio similar a otros autores, donde afirman que “La Actitud positiva inicial se va deteriorando a medida que el trabajador va adquiriendo más conocimiento”, donde ya no hay una necesidad de aprender por cuenta propia o por terceros, generando un componente negativo en su persona y en su vida profesional (27).

## **CONCLUSIONES**

El nivel de conocimiento del personal docente está en una categoría media en su mayoría representado, con una proporción de 71.11% sobre primeros auxilios.

El tipo de actitud es negativa en más de la mitad, representado con una proporción de 53.33 % sobre primeros auxilios.

Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna dado que, no existe relación alguna entre nivel de conocimiento y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa, San Martín.

No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y características sociodemográficas sobre primeros auxilios de los docentes de una institución educativa, San Martín.

No existe asociación significativa entre variables sociodemográficas y la actitud en primeros auxilios de los docentes de una institución educativa, San Martín.

## **LISTA DE REFERENCIAS**

Estrada, C; et al. Guía para la prevención de accidentes en centros escolares. [Internet]. s/a [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: [https://faros.hsjdbcn.org/adjuntos/348.1-guia\\_preencion\\_accidentes\\_escolares.pdf](https://faros.hsjdbcn.org/adjuntos/348.1-guia_preencion_accidentes_escolares.pdf)

Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de la Salud. Informe mundial sobre prevención de las lesiones en los niños [Internet]. Organización Panamericana de la Salud; 2012 [citado 2 de febrero de 2023]. xix, 228 p. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/77761>

Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. s/a [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/biblioteca-virtual/boletines/ninez-y-adolescencia-8436/1/#lista>

Rímac. Los accidentes más frecuentes en los colegios y cómo evitarlos [Internet]. s/a [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.americatv.com.pe/noticias/util-e-interesante/accidentes-mas-frecuentes-colegio-y-como-evitarlos-n312354>

- Ruiz Medina SP, Sigüeñas Cabrera GA. Nivel de conocimiento y actitud en primeros auxilios en los docentes de una Institución Educativa Emblemática Chiclayo, 2018. [Internet]. 2019 [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/4155>
- Bustos Córdova E, Cabrales Martínez RG, Cerón Rodríguez M, Naranjo López MY. Epidemiología de lesiones no intencionales en niños: revisión de estadísticas internacionales y nacionales. *Bol Méd Hosp Infant México*. abril de 2014;71(2):68-75.
- Alba Martín R. Educación para la salud en primeros auxilios dirigida al personal docente del ámbito escolar. *Enferm Univ*. junio de 2015;12(2):88-92.
- Concepto Definición. ¿Qué es Conocimiento?» Definición, elementos y tipos 2021 [Internet]. s/a [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>
- Muñoz Tafur SI. Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes, Institución Educativa Emblemática “San Juan de la Libertad”- Chachapoyas – 2016. Univ Nac Toribio Rodríguez Mendoza Amazon - UNTRM [Internet]. 2017 [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/1278>
- Ramírez, A V. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *SciELO*. setiembre de 2009; 70(3):217-24
- Escalante Gómez E, Repetto AM, Mattinello G. Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología. *Liberabit*. enero de 2012;18(1):15-26.
- Aigner M. Técnicas de medición por medio de escalas. *Sociol En Sus Escen* [Internet]. 2008 [citado 2 de febrero de 2023];(18). Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/ceo/article/view/6552>
- Universidad de Galileo. Actitud Positiva: La Importancia del Optimismo | Universidad Galileo [Internet]. s/a [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.galileo.edu/historias-de-exito/actitud-positiva-la-importancia-del-optimismo/>
- Rubín, A. Las 22 actitudes negativas más frecuentes en las personas [Internet]. *Lifeder*. 2022 [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/actitudes-negativas/>
- Ministerio de Salud. Primeros auxilios a nivel comunitario [Internet]. 2018 [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4521.pdf>.
- Plan A. Actuaciones básicas en primeros auxilios [Internet]. s/a [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://asesoriaplan-a.es/temario/curso-primeros-auxilios.pdf>
- Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostigüín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm Univ*. diciembre de 2011;8(4):16-23.
- Hernández R, Fernández C, Baptista MP. Metodología de la Investigación. Vol. 1. 6ª ed. México D.F: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.; 2014.
- Ladryss. El conocimiento [Internet]. 2016 [citado 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/Ladryss/el-conocimiento-56708211>



- Navarro-Asensio AI. Conocimiento en primeros auxilios de profesores en la provincia de Almería. FEGUI. Revista de Salvamento Acuático y Primeros Auxilios, 44(5), 67-75
- Cortez MJ, Pérez ER. Conocimiento de los docentes sobre primeros auxilios en las escuelas, San Martín. [Internet]. Mendoza, Argentina: Universidad Nacional de Cuyo 2011 [citado el 02 de febrero de 2023]. Disponible en: [https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/6118/cortez-marcelo.pdf](https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/6118/cortez-marcelo.pdf).
- Espinosa AJ, Rodríguez HHB, Torres MC, Blanco RAP. Actitudes de estudiantes de cuarto y quinto, frente al aprendizaje de las matemáticas. Educ Cienc. 2017;(20):225-45.
- Guinea Rivera R. Estudio sobre los conocimientos y actitudes del profesorado de la Facultad de Formación del Profesorado y Educación de la Universidad de Oviedo en primeros auxilios. [Internet]. 8 de junio de 2015 [citado el 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://digibuo.uniovi.es/dspace/handle/10651/31482>
- Villamizar JAJ. Estudio sobre las actitudes y conocimientos que tienen los docentes universitarios de pregrado de la universidad externado de Colombia, frente a la utilización de tecnología en su práctica pedagógica. [Internet]. 2009 [citado el 2 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/105747>
- Barón-Cohen S. La Gran Diferencia: Cómo son realmente los cerebros de hombres y mujeres. Editorial AMAT; 2005. 250 p.
- Berrios Molina C. Creencias epistémicas, metacognición y cambio conceptual. Rev Estud Exp En Educ. agosto de 2019;18(37):129-40.
- Bárcena LS, Pérez JID. Intercambio del conocimiento en la empresa. Aprendiendo de la experiencia. 2013;38.