



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO DE PUNO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN INICIAL



**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MAESTRAS DE
EDUCACIÓN INICIAL SOBRE PRIMEROS AUXILIOS DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 195 MARÍA
AUXILIADORA DE LA CIUDAD DE PUNO
TESIS**

PRESENTADA POR:

Bach. KAREN PAOLA MAMANI CARCASI

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN EDUCACIÓN INICIAL**

PUNO – PERÚ

2020



DEDICATORIA

*A Dios por guiar mi camino, por
acompañarme en cada paso que doy,
por iluminarme y darme sabiduría,
para continuar con mis metas.*

*A mis padres Marcelina y Cleto,
por el apoyo que me brindan en
el día a día para mi superación
académica.*



AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Nacional del Altiplano a la Escuela Profesional de Educación Inicial por haberme abrigado en sus claustros, alimentándome con sabias enseñanzas que me servirán en mi vida profesional, como futura maestra.

Agradezco infinitamente a mis padres por el apoyo incondicional que me brindan.

Agradezco a la Institución Educativa Inicial N° 195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno por permitirme ejecutar mi proyecto de investigación.

Agradezco a mi asesora y directora de tesis Dra. Nancy Mónica García Bedoya por el apoyo que me brindo para la construcción y elaboración del presente proyecto de investigación.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE FIGURAS

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

RESUMEN 11

ABSTRACT..... 12

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... 13

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 14

1.2.1. Problema general 14

1.2.2. Problemas específicos 14

1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN..... 15

1.3.1. Hipótesis general..... 15

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO 15

1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN 16

1.5.1. Objetivo general..... 16

1.5.2. Objetivos específicos 16



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 ANTECEDENTES.....	17
2.2 MARCO TEÓRICO	20
2.2.1 Definición de primeros auxilios.....	20
2.2.2 Objetivos de los primeros auxilios.....	21
2.2.3 ¿Quién debe prestar los Primeros Auxilios?.....	21
2.2.4 Definición de caídas.....	21
2.2.5 Primeros Auxilios ante una caída	22
2.2.6 Definición de hemorragias.....	22
2.2.7 Primeros Auxilios ante una hemorragia.....	24
2.2.8 Definición de asfixias o atragantamientos	24
2.2.9 Primeros Auxilios ante asfixias o atragantamientos	25
2.3 MARCO CONCEPTUAL	25

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL ESTUDIO.....	27
3.2 PERIODO DE DURACIÓN DEL ESTUDIO.....	27
3.3 PROCEDENCIA DEL MATERIAL UTILIZADO	27
3.3.1 Técnica.....	27
3.3.2 Instrumentos.....	28
3.3.3 Tipo de investigación.....	28
3.3.4 Diseño de Investigación.....	28
3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA DEL ESTUDIO.....	28



3.4.1 Población	28
3.4.2 Muestra	29
3.5 DISEÑO ESTADÍSTICO	29
3.6 PROCEDIMIENTO	30
3.7 VARIABLES	30
3.8 ANÁLISIS DE RESULTADOS	33
CAPÍTULO IV	
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	
4.1 RESULTADOS	34
4.2 DISCUSIÓN	45
V. CONCLUSIONES	47
VI. RECOMENDACIONES	48
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	49
ANEXOS.....	53

Area: Responsabilidad social de la educacion

Tema: Promocion de la salud

FECHA DE SUSTENTACION: 15/enero/2020



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Porcentaje de resultados sobre conocimientos en primeros auxilios.	35
Figura 2. Porcentaje de resultados sobre conocimiento en caídas.	38
Figura 3. Porcentaje de resultados sobre conocimiento en hemorragia.	40
Figura 4. Porcentaje de resultado sobre conocimiento en atragantamiento.	43
Figura 5. Porcentaje de resultados generales sobre conocimiento en primeros auxilios	44



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Poblacion de maestras de 2,3,4 y 5 años.....	29
Tabla 2. Operacionalizacion de variables	30
Tabla 3. Resultados sobre conocimientos en primeros auxilios	34
Tabla 4. Resultados sobre conocimientos en caidas	37
Tabla 5. Resultados sobre conocimientos en hemorragias	39
Tabla 6. Resultados sobre conocmintos en atragantamiento	42
Tabla 7. Resulatdos generales sobre conocimientos en primeros auxilios	44



ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

- IEI** : Institución Educativa Inicial.
- OMS** : Organización Mundial de la Salud.
- M** : Representa a la muestra.
- O** : Representa la información relevante.



RESUMEN

El presente trabajo de Investigación lleva como título: Nivel de conocimiento de las maestras de educación inicial sobre primeros auxilios de la institución educativa inicial N°195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno, tiene como objetivo: determinar el nivel de conocimiento de las maestras de educación inicial acerca de los primeros auxilios, ya que es un tema muy importante, gracias a ellos podemos salvar vidas. Según (García. G., 2017), afirma que los docentes son las primeras personas a las que nuestros alumnos pueden acudir para resolverles problemas físicos, somos los que tienen a la mano durante el tiempo que permanecen en el aula, y por lo tanto debemos saber cómo actuar de forma rápida para disminuir las posibles secuelas que pueden ocasionarles ciertos accidentes o episodios que pueden sufrir, pero en ningún caso nuestra función ha de ser la de reemplazar al personal médico. Esta investigación: es de nivel descriptivo cualitativo, debido a que determinara cuanto saben realmente las maestras de educación inicial sobre primeros auxilios, se aplicará un cuestionario con preguntas sobre que se debe hacer ante cualquier situación que se presente ya sea en el aula, recreo. Clases de Educación Física, resultados: se concluye que el nivel de conocimiento de las maestras de educación inicial sobre primeros auxilios es medio.

Palabras clave: Primeros auxilios, nivel de conocimientos, prevención, niños(as).



ABSTRACT

The present research work is entitled: Knowledge level on first aid measures of the initial education teachers of the initial educational institution no. 195 María Auxiliadora de la Ciudad de Puno, has the objective: to determine the level of knowledge of the teachers of Initial Education about First Aid, as it is a very important issue, thanks to them we can save lives. According to (Garcia. G., 2017), he affirms that teachers are the first people that our students can go to solve physical problems, we are the ones who have at hand during the time they remain in the classroom, and therefore we must know how to act quickly to reduce the possible sequelae that can cause certain accidents or episodes that they may suffer, but in no case our function should be to replace medical personnel. This investigation: it is of qualitative descriptive level, because it determined how much the teachers of Initial Education on First Aid really know, a questionnaire will be applied with questions about what should be done before any situation that occurs in the classroom, recreation. Physical Education Classes, results: it is concluded that the level of knowledge of the Initial Education teachers on First Aid is medium.

Key words: First Aid, level of knowledge, prevention, children.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

El presente Proyecto de Investigación titulado: Nivel de conocimiento de las maestras de educación inicial sobre primeros auxilios de la institución educativa inicial N°195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno, tiene como finalidad determinar ¿cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de las maestras de educación inicial de la Institución Educativa Inicial N°195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno?, ya que es imprescindible que las maestras de educación inicial sepan sobre primeros auxilios, al estar rodeada de niños pequeños se pueden suscitar una serie de accidentes e incidentes que si no son atendidos a tiempo pueden pasar a mayores.

La investigación está dividida en 4 capítulos:

El primer capítulo: Introducción, abarca el Planteamiento del Problema de Investigación.

El segundo capítulo: Revisión de literatura, presenta el Marco Teórico.

El tercer capítulo: Materiales y métodos, ostenta el Diseño Metodológico de la Investigación.

El cuarto capítulo Resultados y discusión, contiene los Resultados de la Investigación.

Finalmente se obtiene las Conclusiones, Sugerencias, Bibliografía y Anexos.

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El centro escolar es un lugar donde se producen accidentes derivados principalmente de la práctica de actividad física y deportiva, estos accidentes pueden prevenirse y provienen principalmente de 3 actividades relacionadas con la



práctica de la actividad física: el juego en el recreo, la clase de educación física y las actividades deportivas extraescolares. Los accidentes más comunes que pueden producirse son; caídas, choques y colisiones, cortes, daños musculares, quemaduras, pinchazos, heridas, hemorragias, atragantamientos o asfixias, intoxicaciones y electrocuciones.

El docente puede verse involucrado en situaciones de peligro o accidentes que precisan una asistencia primaria básica para tratar de salvar la vida de la persona afectada, de ahí la importancia de que el docente sea formado en técnicas innovadoras y efectivas sobre Primeros Auxilios. (Alba M. R., 2015)

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento de las maestras de educación inicial sobre primeros auxilios de la Institución Educativa Inicial N°195 María auxiliadora de la ciudad de Puno?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el conocimiento de los primeros auxilios en maestras de educación inicial, con respecto a las caídas?
- ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios, en las maestras de educación inicial, en lo que concierne a hemorragias?
- ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios de las maestras de educación inicial, en relación a las asfixias o



atragantamiento?

1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Hipótesis general

El nivel de conocimiento de las maestras de educación inicial sobre primeros auxilios de la Institución Educativa Inicial N°195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno, es medio.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La investigación se realizó con el propósito de saber cuan preparadas están las maestras de educación inicial acerca de los primeros auxilios ya que en muchas Instituciones de nivel Inicial ocurren accidentes en el patio a la hora del recreo, en el salón de clases, y muchas veces en horas de Educación Física, estos accidentes ocurren debido a factores que podrían ser controlados con medidas de prevención; accidentes, que van de lo más leve a lo más grave, (Cruz Roja Española., 2008)

En el día ocurren multitud de accidentes, por ello, es fundamental que las maestras de Educación Inicial posean altos grados de conocimientos sobre los Primeros Auxilios, para que sepan actuar correcta y oportunamente frente a distintas situaciones que se les presente.

El profesor de Educación Física tiene mayor probabilidad de que en su presencia suceda algún accidente, entonces deberá realizar rápidamente la intervención en Primeros Auxilios. Según (Cons, M. y Saari, J., 2003), afirman que los accidentes podrían evitarse con pequeñas medidas de prevención; mayor control del alumnado, mejor calidad de las instalaciones (Estepe, E., 2003). Pero cuando estos suceden hay



que intervenir y, saber lo que no se debe hacer, es tan importante como saber qué hacer, porque una medida terapéutica mal aplicada puede producir complicaciones graves (Flegel, M.J., 1999). Al respecto encontramos estudios de (De Nicolas, C., 1971), (Gagliardi, M., Neighbors, M., Spears, C., Byrd, S., Y Snarr, J., 1994), que manifiestan que el profesor debería tener en conocimiento adecuado de cómo actuar en estas circunstancias.

Es así, que el presente trabajo planteó analizar cuánto saben las maestras de educación inicial, con respecto a los primeros auxilios.

1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento de las maestras de educación inicial sobre primeros auxilios de la Institución Educativa Inicial N°195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno.

1.5.2. Objetivos específicos

- Identificar el conocimiento de los primeros auxilios en maestras de educación inicial, con respecto a las caídas.
- Determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios, en las maestras de educación inicial, en lo que concierne a hemorragias.
- Medir el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios de las maestras de educación inicial, en relación a las asfixias o atragantamiento.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 ANTECEDENTES

(Machaca., 2012), en su tesis tuvo como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de los primeros auxilios en docentes de las Instituciones Educativas Iniciales de la ciudad de Juliaca – 2010. Material y Método: El estudio es de nivel descriptivo básico e inferencial. La técnica fue la encuesta y el instrumento que se utilizó fue el cuestionario. La población estuvo conformada por 51 profesores. Resultados: Destacamos que no se halla conocimiento adecuado en primeros auxilios, del 100% de profesores, el 84.31% de profesores no posee conocimiento adecuado acerca de primeros auxilios.

(Mamani., 2016), en su tesis nacional tuvo como objetivo: Determinar la efectividad de un programa educativo en los conocimientos de los estudiantes del 5to año de secundaria sobre Primeros Auxilios. Material y método: El estudio es de nivel aplicativo ya que contribuirá en actuar ante una emergencia, tipo cuantitativo; cuyo método fue el cuasi experimental teniendo como variable independiente programa educativo de enfermería y como variable dependiente conocimientos sobre Primeros Auxilios. La población estuvo conformada por 27 estudiantes de 5to de secundaria de la I. E Cesar Vallejo. La técnica fue la encuesta, el instrumento fue el cuestionario de 22 preguntas, la recolección de datos se dio en dos momentos, antes (pre evaluación) y después (post evaluación) de la participación en el programa educativo aplicado previo consentimiento informado. Resultados: Del 100% de (27) estudiantes antes de participar en el programa educativo, 30% (8) conocen sobre Primeros Auxilios. Después de participar del Programa Educativo



100% (27) aumentaron los conocimientos sobre Primeros Auxilios. Conclusiones: Estos hallazgos permitieron concluir que el Programa Educativo tuvo efectividad significativa en el aumento de conocimientos sobre Primeros Auxilios de los estudiantes del 5to año de secundaria, luego de la aplicación del Programa Educativo, demostrado a través de la prueba de T de Student, obteniéndose un T Calc 11.51, con un nivel de significancia de $\alpha: 0,05$, por lo que se acepta la hipótesis de estudio; es decir, se demuestra la efectividad del Programa Educativo en el incremento de conocimientos sobre Primeros Auxilios.

(Juárez, T., 2009), en su tesis nacional fue un estudio de tipo pre experimental, cuyo objetivo fue determinar la contribución de la aplicación de un programa de educación sanitaria de primeros auxilios en accidentes más frecuentes en el nivel de conocimientos para las mejores prácticas para el desarrollo sostenible del asentamiento urbano. La muestra fue de tipo probabilística aleatorio simple, con un total de 30 encuestados que equivale al 60%, a los cuales se les aplicó un cuestionario de 15 preguntas, donde se determinó el nivel de conocimiento y prácticas que realizaban los pobladores sobre primeros auxilios. Los resultados obtenidos en el trabajo de investigación demostraron que el 60% (18) de los encuestados posee un nivel regular a bajo de conocimientos en el pre test, mientras que después de la aplicación de un programa de educación sanitaria de primeros auxilios el 97% (29) presenta un nivel excelente.

(Moradela, T. L., 2003), en su tesis internacional tuvo como objetivo: Evaluar los conocimientos en Primeros Auxilios que tienen los maestros de los distintos colegios públicos de Educación Infantil y Primaria de Toledo. La muestra del estudio estuvo compuesta por 186 maestros pertenecientes a los distintos centros. La recogida de datos se llevó a cabo a través del cuestionario tipo ad hoc de



Abraldes y Ortin validado al español. Analizadas las respuestas se recodifico la información en cuatro bloques de conocimiento: 1) RCP Básica, 2) Traumatismos y contusiones, 3) Heridas y hemorragias y 4) Otras actuaciones en primeros auxilios. Se llevó a cabo un análisis descriptivo básico e inferencial entre las variables. Para el contraste de hipótesis se realizaron distintas pruebas estadísticas según condiciones de aplicación (prueba T de Student, Anova y Correlaciones de Pearson y Spearman). Entre los resultados destacamos que los conocimientos más altos para aquellos docentes que han realizado algún curso de formación. Dada la actitud positiva de los docentes ante la materia y el alto nivel de importancia que le dan a los primeros auxilios en su trabajo, se proponen cursos de formación teórico-prácticos que posibiliten una intervención eficaz ante futuros sucesos de accidentes escolares. Con todo ello, finalmente concluimos: los conocimientos que presentan los maestros de los colegios públicos de Educación Infantil y Primaria de Toledo son regulares, existiendo una tendencia a poseer conocimientos más altos para aquellos docentes que han realizado algún curso de formación.

(Navarro A., 2016), en si tesis internacional tuvo como objetivo averiguar el conocimiento que tienen los profesores de secundaria sobre primeros auxilios y ver si sabrían afrontar con éxito una intervención en un accidente escolar. La muestra des estudio se compone de profesores titulares del centro educativo, funcionarios, interinos, socios de la cooperativa con plaza fija o profesores contratados de Enseñanza Secundaria Obligatoria de la provincia de Almería, de los cuales 39 son mujeres y 41 son hombres. El estudio realizado se llevó a cabo a través de un cuestionario online enviado a los profesores de Almería. La muestra estuvo compuesta por 80 profesores de enseñanza secundaria obligatoria (ESO) de centros públicos. Tras la recogida de datos se procedió a la codificación de los mismos a



través del programa informático Microsoft Excel y se realizó un análisis descriptivo de todas las variables de estudio. En sus resultados destacamos que la formación y el conocimiento en primeros auxilios son bajos en los tres bloques de conocimiento (reanimación cardio-pulmonar básico, traumatismos y contusiones, y heridas y hemorragias). Se observa como los resultados son similares en ambos géneros, sin embargo, se aprecia como las mujeres presentan mejores notas en el bloque de RCP y heridas y hemorragias, mientras que estos datos se vierten, a favor de los hombres en el bloque de traumatismo y contusiones. Por otro lado, los profesores de matemáticas presentan la nota más alta general de todos los bloques de contenidos.

2.2 MARCO TEÓRICO

2.2.1 Definición de primeros auxilios

Según (Alvarado, A., 2013), se llama primeros auxilios al tratamiento que se da en forma inmediata y provisional a la víctima de un accidente o enfermedad repentina en el mismo lugar en donde ocurren los acontecimientos.

Los Primeros Auxilios son maniobras determinantes en la evolución posterior de un accidente, como docentes podemos prevenir, pero también enseñar a actuar en los primeros momentos para minimizar las consecuencias de la lesión, incluso para salvar vidas, debemos estar preparados para intervenir ante cualquier accidente por la frecuencia con que ocurren y por sus consecuencias. (Castro B. F. J., 2005).

Contreras (1998) los primeros auxilios son las medidas que se toman inicialmente en un accidente, donde ha ocurrido, hasta que aparece la ayuda sanitaria, son actividades fundamentales ante una urgencia.



2.2.2 Objetivos de los primeros auxilios

La finalidad de los Primeros Auxilios es salvar la vida de la víctima e impedir la agravación de sus lesiones; esto reducirá su sufrimiento y la pondrá en las mejores condiciones para que reciba el tratamiento definitivo, que siempre estará a cargo de un médico.

- Conservar la vida.
- Evitar complicaciones físicas y psicológicas.
- Ayudar a la recuperación.
- Asegurar el traslado de los accidentados a un centro asistencial.

2.2.3 ¿Quién debe prestar los Primeros Auxilios?

Los términos socorrista o auxiliador se utilizan para designar a la persona, en tanto que quien los recibe se conoce como víctima, lesionado o paciente.

2.2.4 Definición de caídas

La (Organización Mundial de la Salud, 2014), las caídas se definen como acontecimientos involuntarios que hacen perder el equilibrio y dar con el cuerpo en tierra u otra superficie firme que lo detiene. Otra definición la refiere como la consecuencia de cualquier acontecimiento, que precipita al individuo al piso generalmente contra su voluntad, suele ser repentina, involuntaria e insospechada.

En la población infantil de la República Popular de China, por cada muerte debida a caídas hay 4 casos de discapacidad permanente, 13 que necesitan más de 10 días de hospitalización, 24 que necesitan de 1 a 9 días de hospitalización, y 690 que buscan atención médica o faltan al trabajo o a la escuela.



2.2.5 Primeros Auxilios ante una caída

- No permitir que la víctima se mueva y sobre todo que intente levantarse antes de ser examinada.
- Colócale una compresa fría o bolsa de hielo si tiene golpes o moretones.
- Dele ibuprofeno para el dolor.
- En caso de recibir un golpe en la cabeza, llevarlo inmediatamente al médico si pierde el conocimiento, tiene que estar echado y con la cabeza ligeramente levantada. Si no parece grave, ponle hielo en el chichón y observa su comportamiento durante el resto del día.

2.2.6 Definición de hemorragias

Las hemorragias ocurren cuando se rompen los vasos sanguíneos y la sangre se derrama fuera de ellos.

Heridas y hemorragias, las heridas en tejidos blandos son los problemas más comunes en la atención de Primeros Auxilios, estas lesiones pueden causar un grave daño, incapacidad o muerte. Una herida es toda aquella lesión producida por algún agente externo e interno que involucra el tejido blando, estas se pueden dividir en:

Heridas abiertas, en las cuales se observa la separación de los tejidos blandos, entre las heridas abiertas tenemos; las heridas cortantes producidas por objetos afilados como latas, vidrios, cuchillos, etc; las heridas punzantes son producidas por objetos puntiagudos como clavos, agujas, picahielos, etc; las heridas punzocortantes son producidas por objetos puntiagudos y afilados como tijeras, puñales, cuchillos.



Heridas cerradas, en las cuales no se observa la separación de los tejidos, la hemorragia se acumula debajo de la piel, en cavidades o vísceras. El tratamiento de una herida es el siguiente:

- Retirar la ropa que cubre la herida.
- Utilizar guantes de látex, para evitar el contagio de alguna enfermedad, así como contaminar la herida.
- Se limpia con gasas y solución alcalina o agua potable quitando el exceso de sangre y la tierra que pueda tener, la manera de limpiar con la gasa es de adentro hacia afuera en círculos excéntricos, partiendo del centro de la herida, siendo estos cada vez mayores, se voltea la gasa y se vuelve a hacer para evitar infectarla.
- Se repite el procedimiento 2 o 3 veces más.
- Se aplica yodo para evitar infecciones.
- Se cubre la herida con una gasa.
- No se debe aplicar ningún tipo de remedio casero debido a que pueden causar infecciones.
- No se debe aplicar medicamentos, ni antibióticos debido a que podemos causar una reacción alérgica.

La hemorragia, es la salida de la sangre de los conductos o vasos por los cuales circula, esta implica una pérdida gradual de sangre la cual debe ser controlada lo antes posible para que no se complique. Se dividen en diferentes tipos:

Hemorragias internas, aquellas en la que la sangre se viene hacia las



cavidades internas del organismo.

Hemorragias externas, en las cuales la sangre se vierte al exterior del cuerpo. Para cohibir la hemorragia se debe:

- Localizar el lugar preciso de la salida de sangre y el tipo de hemorragia por el cual se debe descubrir la zona.
- Ejercer presión directa sobre la hemorragia durante 5 a 10 minutos con una compresa, si está llena de sangre no debe quitar sino colocar encima otra compresa para evitar deshacer el coágulo que se empieza a formar.
- Coloque hielo envuelto en un trapo o bolsa limpia alrededor de la zona afectada para cohibir la hemorragia. (Manual de Primeros Auxilios Básicos., 2006).

2.2.7 Primeros Auxilios ante una hemorragia

- Haga que el paciente se acueste y aflójele cualquier prenda de vestir.
- Envíe a alguien por ayuda médica mientras Ud. intenta contener la hemorragia.
- Retire la ropa suficiente para poder ver las heridas con claridad.
- Preferiblemente utilice guantes de látex para evitar hacer contacto con la sangre de la víctima.
- Si no dispone de guantes puede utilizar bolsas de plástico a modo de guantes para atender a la víctima.

2.2.8 Definición de asfixias o atragantamientos

(De La Torre, y Ángeles, 2013), se habla de atragantamiento cuando un cuerpo



extraño (comida, pieza de un juguete, objeto pequeño...) se introduce en la vía respiratoria, obstruyéndola e impidiendo que el aire entre en los pulmones. Como no se puede respirar con normalidad, existe riesgo de asfixia.

2.2.9 Primeros Auxilios ante asfixias o atragantamientos

- En primer lugar, es importante tratar de mantener la calma para poder actuar de forma adecuada.
- Si el niño tose adecuadamente y con fuerza, se le debe animar a toser, sin hacer ninguna otra maniobra. No se le debe golpear en la espalda, ni intentar sacarle el cuerpo extraño de la boca a ciegas.
- Si no se ve nada en la boca o no se puede extraer el objeto, con el talón de la mano dar 5 golpes en la parte alta de la espalda, entre los omóplatos).
- Posteriormente, si no se ha expulsado nada y el niño sigue con problemas, se le debe dar la vuelta y realizar 5 compresiones torácicas en el centro del pecho, justo debajo de la línea que une ambos pezones, si es un niño menor de 1 año, si tiene un año o más debe realizar cinco compresiones abdominales de la boca del estómago (Maniobra de Heimlich).

2.3 MARCO CONCEPTUAL

Según (Pérez. y Merino., 2014), define como *primero*, a todo aquello que precede a los demás de su especie en tiempo, lugar, situación, clase o jerarquía.

Según (Pérez. y Merino., 2014), nos dice que la palabra *auxilio* que proviene



del latín AUXILIUM, es un concepto que se usa para nombrar al socorro, amparo o ayuda que se brinda a alguien. Se trata de una asistencia que se presta o que se solicita ante una situación de riesgo.

La (Organización Mundial de la Salud, 2014), las *caídas* se definen como acontecimientos involuntarios que hacen perder el equilibrio y dar con el cuerpo en tierra u otra superficie firme que lo detiene.

(Pérez. y Merino., 2014), nos dicen que la palabra *hemorragia*, se utiliza para nombrar el flujo de sangre que se genera a partir de la rotura de los vasos sanguíneos.

(Pérez. y Merino., 2014), la palabra *asfixia o atragantamiento*, es un concepto que alude a los inconvenientes o la interrupción de la respiración.



CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL ESTUDIO

El presente trabajo de Investigación se ha realizado en la Institución Educativa Inicial N° 195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno.

3.2 PERIODO DE DURACIÓN DEL ESTUDIO

El trabajo de investigación tuvo una duración de seis meses pasando por 3 etapas: presentación del borrador de proyecto de investigación, ejecución del proyecto y redacción del informe de investigación durante el año 2019.

3.3 PROCEDENCIA DEL MATERIAL UTILIZADO

Se aplicó los cuestionarios sobre primeros auxilios a las maestras de la Institución Educativa Inicial N°195 María Auxiliadora, para lo cual se utilizó los siguientes materiales.

- ❖ Hojas bond
- ❖ Impresiones
- ❖ Internet
- ❖ Lapicero

3.3.1 Técnica

En la presente investigación se utilizará la técnica de encuesta por cuestionario que consiste en la estructuración de preguntas con el objetivo de obtener datos sobre las variables (Hernandez, Baptista y Collado, 2015)



3.3.2 Instrumentos

El instrumento a utilizar será el cuestionario para evaluar sobre el conocimiento de primeros auxilios de parte de los docentes, el cual consta de 20 indicadores, está dividido en tres dimensiones:

3.3.3 Tipo de investigación

Es una investigación de tipo no experimental, pues no se hace ningún tipo de intervención sobre la variable de estudio.

3.3.4 Diseño de Investigación

El nivel de investigación, es descriptivo, los hechos se exponen tal como suceden en la realidad.

M.....O

Dónde:

M: Representa a la muestra

O: Representa la información relevante

Según (Hernandez, Baptista y Collado, 2015), la investigación descriptiva es aquella que busca especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis.

3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA DEL ESTUDIO

3.4.1 Población

La población a investigarse está constituida por las maestras de la Institución



Educativa Inicial N°195 María Auxiliadora, de la Ciudad de Puno en el año 2019, se muestra la tabla 1, que corresponde a la población de investigación.

Tabla 1.

Población de maestras de 2, 3, 4 y 5 años de la Institución Educativa Inicial N°195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno en el año 2019.

NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD
Yudith Viviany Condori Quispe	2 "A"
Miriam Cano Gutiérrez	2 "B"
Sandra Ponce Vega	3 "A"
Yudy Choquecota Castillo	3 "A"
Elizabeth Sotomayor Salas	3 "B"
Aurelia Valeriano Mamani	3 "B"
Gladys Roque Choquehuanca	3 "C"
Mauricia Quispe Suasaca	3 "C"
Juana Eliabet Gallegos Casas	3 "D"
Mirian Tovar Quilca	3 "D"
Piedad Calla Choquemamani	4 "A"
Claudia Quispe Quispe	4 "A"
Sonia López Tavera	4 "B"
Lourdes Riquelme Alemán	4 "B"
Ana María Aliaga Arpasi	4 "C"
Maritza Loayza Choque	5 "A"
María Isabel Rosado Guerra	5 "B"
Magda Serruto Choquehuanca	5 "C"
Sonia Ayde Arias Vilca	5 "D"
Yessica Baylon Sánchez	5 "E"

Fuente: Registro de asistencia de las docentes de la Institución Educativa Inicial N°195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno.

3.4.2 Muestra

La población es pequeña se trabajó con 20 maestras de la Institución Educativa Inicial N°195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno, por lo cual el muestreo es no probabilístico por conveniencia.

3.5 DISEÑO ESTADÍSTICO

El diseño estadístico que se aplicó corresponde a la estadística descriptiva e

inferencial, donde procesándose los datos en frecuencias, media aritmética y otros.

3.6 PROCEDIMIENTO

- Se presentó una solicitud a la dirección de la Institución Educativa Inicial N°195 María Auxiliadora de Puno, para que autorice la ejecución del proyecto de investigación.
- Se coordinó con la directora de la Institución Educativa y docente sobre el día, tiempo y el aula.
- Se aplicó el cuestionario de preguntas sobre primeros auxilios a maestras y auxiliares de Educación.
- Se procedió a recolectar los datos referentes al trabajo investigativo.
- Una vez aplicado el instrumento se tabularon y se clasificaron de acuerdo a los objetivos propuestos y variable.
- Se elaboraron las tablas de distribución porcentual de acuerdo a las dimensiones planteadas.
- A través de los resultados obtenidos se comprobó la hipótesis planteada.

3.7 VARIABLES

Tabla 2.

Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO
Primeros Auxilios	Información básica	1.- ¿Ha realizado cursos específicos en primeros auxilios? a) SI (y el curso que realice fue en el año) b) NO	Cuestionario



2.- Su nivel de conocimientos sobre primeros auxilios lo considera:

- a) MALO
- b) BUENO
- c) MUY BUENO

3.- Grado de importancia sobre el conocimiento en primeros auxilios para su trabajo:

- a) MALO
- b) BUENO
- c) MUY BUENO

4.- ¿Qué son los primeros auxilios?

- a) Son técnicas y medidas terapéuticas urgentes que se aplican a las víctimas de accidentes o enfermedades repentinas para salvarle la vida.
- b) Los primeros auxilios sirven para salvar vidas.
- c) Son maniobras.
- d) Los primeros auxilios son procedimientos.

5.- ¿Cuáles son las pautas generales de actuación ante primeros auxilios?

- a) LLAMAR, SOCORRER, PROTEGER
- b) SOCORRER, LLAMAR, PROTEGER
- c) SOCORRER, PROTEGER, LLAMAR
- d) PROTEGER, ALERTAR, SOCORRER

Caídas

6.- después de una caída, se produce una herida profunda, ¿Qué se debe hacer ante ello?

- a) Limpiar la herida, cubrirla con gasas limpias y retirar los cuerpos extraños que se hayan incrustado
- b) Limpiar y desinfectar con algodón y antiséptico, tapparla para que no se infecte con gasas limpias
- c) disminuir la hemorragia con compresión, limpiar la herida y tapparla con gasas limpias
- d) Comprobar el pulso y la respiración del alumno

7.- Si un alumno permanece en el suelo tras una caída repentina, ¿Qué debemos hacer, si no responde a los estímulos, pero respira bien?

- a) Intentar levantarlo o sentarlo para ver si responde a los estímulos
- b) Ponerlo boca arriba para que respire mejor elevarle las piernas
- c) Ponerlo en posición lateral de seguridad y llamar a la ambulancia y comprobar si sigue respirando
- d) Realizarle el masaje cardiaco

8.- Si un alumno permanece en el suelo tras una caída repentina, ¿Qué debemos hacer en primer lugar sino respira, esta inconsciente y tiene pulso?

- a) Abrir las vías respiratorias y comprobar el estado de las mismas
- b) Realizar 2 insuflaciones de aire
- c) Colocarlo boca arriba para que respire mejor elevarle las piernas, para que tenga una mayor irrigación sanguínea en el cerebro.
- d) Llamar al servicio de urgencias y pedir ayuda



9.- ¿Qué se debe hacer si un niño se ha caído y se ha fracturado la mano?

- a) Coge un pañuelo y dóblalo en triángulo, coloca el brazo sobre el pecho del niño y átalos a los extremos del cuello
- b) Poner hielo en la zona afectada
- c) Descubre la zona afectada
- d) Todas las anteriores

10.- ¿Qué se debe hacer si un niño se ha caído y se ha golpeado la cabeza?

- a) Estar en un ambiente tranquilo, si hay herida desinfectar, si hay chichón aplicar frío en la zona
- b) Ofrecerle líquidos
- c) Levantarlo y que se vaya a dormir
- d) Todas las anteriores

Hemorragias

11.- Ante una herida que sangra en exceso, ¿Cuál sería la 1ra actuación?

- a) Elevar el miembro afectado
- b) Realizar compresión directa sobre la herida
- c) Realizar un torniquete
- d) Realizar compresión directa sobre la arteria correspondiente a la zona del sangrado

12.- Ante una OTORROGIA (sangrado por el conducto auditivo), ¿Qué debemos hacer?

- a) Taponar para que cese la hemorragia y ponerle un collarín
- b) Taponar para que cese la hemorragia y acostarlo al lado contrario al oído afectado
- c) No taponarlo, dejarlo en la posición que se encuentra, ponerle collarín con la cabeza en posición neutral
- d) Comprobar sus constantes vitales y llamar a emergencias

13.- En una herida abierta, si se realiza compresión directa sobre la misma durante más de 10 minutos y no cesa el sangrado, se deberá de:

- a) Realizar un torniquete sobre la arteria correspondiente a la zona del sangrado
- b) Realizar compresión directa sobre la arteria correspondiente a la zona afectada
- c) Seguir realizando la compresión directa de la herida elevando el miembro afectado, y colocando gasas nuevas encima de las anteriores
- d) Seguir realizando la compresión directa de la herida elevando el miembro afectado, quitando las gasas empapadas y colocando gasas nuevas

14.- Ante una EPISTASIS (sangrado por la nariz), ¿Qué debemos hacer?

- a) Colocar la cabeza inclinada hacia adelante y comprimir 5 minutos el ala de la nariz contra el tabique nasal
- b) Colocar la cabeza inclinada hacia atrás y comprimir 5 minutos el ala de la nariz contra el tabique nasal
- c) Colocar la cabeza hacia adelante y colocarle una gasa en el conducto nasal
- d) Colocar la cabeza en posición neutral y



- sonarse la nariz
- 15.- Si nos encontramos con 3 alumnos con hemorragia, dependiendo del tipo de sangrado y color, ¿A cuál acudiremos primero para atenderlo?**
- a) Hematomas en la zona lesionada
 - b) Hemorragia de color rojo oscuro, que sale de continua
 - c) Hemorragia de color rojo brillante que sale a chorros intermitentes
 - d) Se debe ir al que está más cerca
- Asfixia o
atragantamiento
- 16.- ¿Qué se debe hacer ante una asfixia?**
- a) Sera necesario aflojar las prendas que obstruyan la respiración
 - b) Las uñas pueden tener color morado
 - c) La piel puede tener color pálido o enrojecido
 - d) Se colocará al alumno en un lugar ventilado
- 17.- ¿Qué es la Maniobra de Heimlich?**
- a) Es un procedimiento de primeros auxilios para desobstruir el conducto respiratorio
 - b) Es una técnica de primeros auxilios
 - c) Es agarrar del estómago a la persona que se ha atragantado la comida
 - d) Todas las anteriores
- 18.- ¿Para qué sirve la Maniobra de Heimlich?**
- a) Para expulsar el objeto que está causando asfixia
 - b) Para que la persona no muera
 - c) Para que la persona no muera
 - d) Todas las anteriores
- 19.- ¿Qué se debe hacer si un niño se ha atragantado con la comida?**
- a) Realizar la maniobra de Heimlich
 - b) Darle agua
 - c) Golpearlo por la espalda
 - d) Incitarlo a toser en reiteradas veces
- 20.- ¿Cuándo debemos utilizar la Reanimación Cardio Pulmonar (RCP)?**
- a) Cuando se detiene la respiración o los latidos del corazón de una persona
 - b) Cuando la persona esta inconsciente
 - c) Cuando la persona cambia de color se vuelve morada
 - d) Todas las anteriores

Fuente: cuestionario de primeros auxilios.

Elaborado por: la investigadora.

3.8 ANÁLISIS DE RESULTADOS

Para el análisis de los resultados se tomó en cuenta la prueba de hipótesis para verificar la confiabilidad de los resultados de la presente investigación. Luego, mediante la tabulación de datos obtenidos durante la ejecución de la investigación, se presenta los datos en tablas debidamente clasificados para su interpretación.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 RESULTADOS

En el presente capítulo se muestra los resultados obtenidos, se tuvo como propósito principal determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de las maestras de educación inicial de la Institución Educativa Inicial N°195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno, el cual está dividido en 5 tablas que se presentaran a continuación, cabe resaltar que la población para la ejecución de la investigación fue de 20 maestras de Educación Inicial de mencionada Institución.

Tabla 3.

Resultados sobre conocimientos en primeros auxilios.

PREGUNTA	RESPUESTA	N	%
¿Ha realizado cursos específicos en primeros auxilios?	SI	6	30%
	NO	14	70%
Su nivel de conocimientos sobre primeros auxilios lo considera	MALO	1	5%
	BUENO	16	80%
	MUY BUENO	3	15%
Grado de importancia sobre el conocimiento de primero auxilios para su trabajo	MALO	1	5%
	BUENO	12	60%
	MUY BUENO	7	35%
¿Qué son los primeros auxilios?	Son técnicas y medidas terapéuticas urgentes que se aplican a las víctimas de accidentes o enfermedades repentinas para salvarle la vida	8	40%
¿Cuáles son las pautas generales de actuación ante Primeros Auxilios?	PROTEGER, ALERTAR.SOCORRER	1	5%
PORCENTAJE TOTAL		69%	

Fuente: cuestionario de conocimiento sobre primeros auxilios.

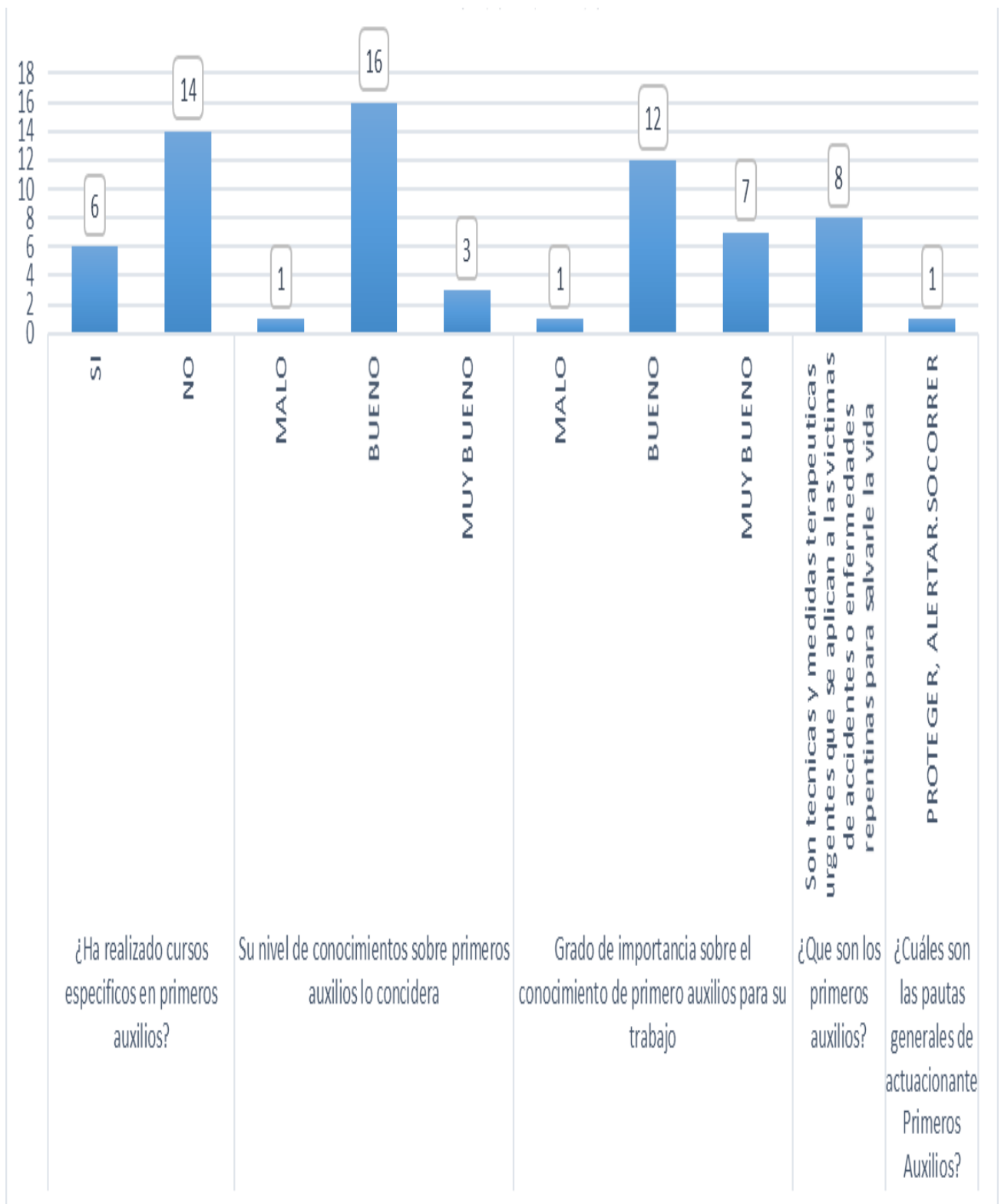


Figura 1. Porcentaje de resultados sobre conocimientos en primeros auxilios.

Fuente: Tabla 3.



Interpretación:

En la tabla 2 y la figura 1 se muestran los resultados del cuestionario sobre conocimientos en primeros auxilios, se desea determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de las maestras de Educación Inicial de la Institución Educativa Inicial N° 195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno.

En la primera pregunta si ha realizado cursos de primeros auxilios, se observa que de 6 maestras que representan el 30% indican que si realizaron cursos de primeros auxilios y 14 maestras que representan el 70% indican que no realizaron cursos en primeros auxilios.

En la segunda pregunta si su nivel de conocimientos sobre primeros auxilios como lo considera: 16 maestras que representan el 80% indican que es bueno, y 3 maestras que representan el 15% indican que es muy bueno, finalmente 1 maestra que representa el 5% indica que es malo.

En la tercera pregunta cuál es el grado de importancia sobre el conocimiento de primeros auxilios para su trabajo, 12 maestras que representan el 60% indican que es bueno, y 7 maestras que representan el 35% indican que es muy bueno finalmente 1 maestra que representa el 5% indican que es malo.

En la cuarta pregunta ¿Qué son los primeros auxilios? 8 maestras representado por el 40% indican que son técnicas y medidas terapéuticas urgentes que se aplican a las víctimas de accidentes o enfermedades repentinas para salvarle la vida.

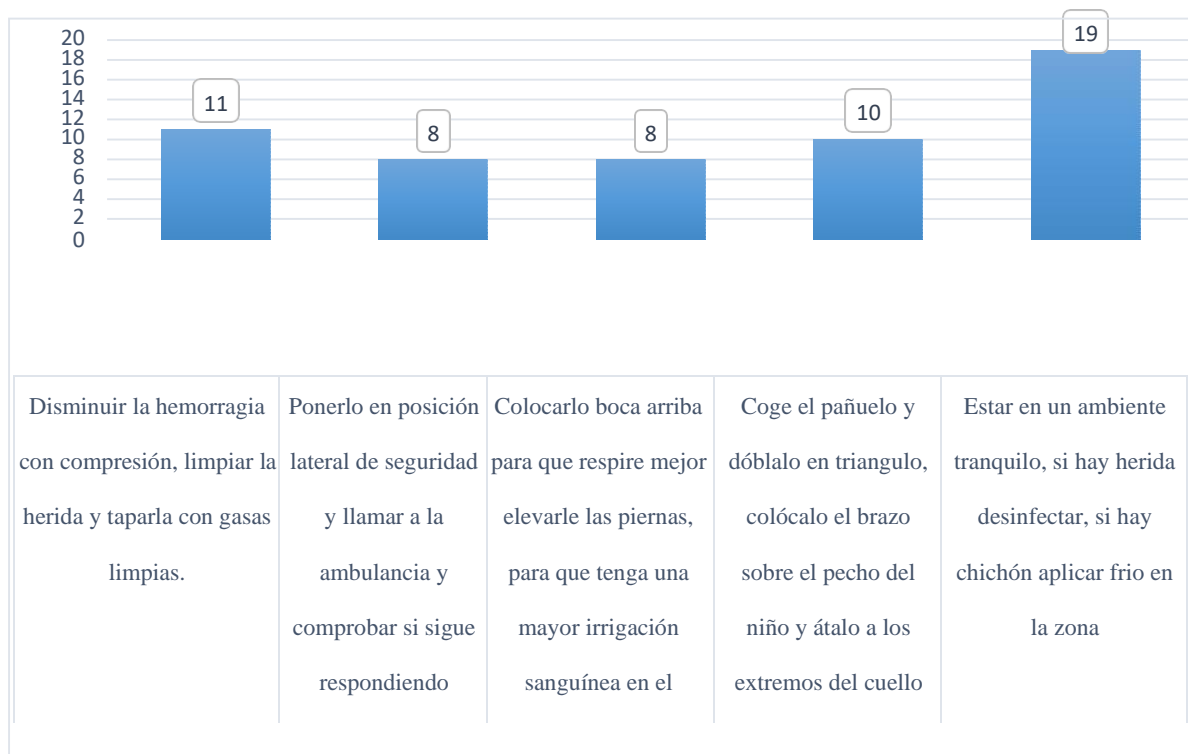
En la quinta pregunta cuales son las pautas generales de actuación ante primeros auxilios, 1 maestra representado por el 5% indico que es PROTEGER, ALERTAR, SOCORRER.

Tabla 4.

Resultados sobre conocimiento en caídas.

PREGUNTA	RESPUESTA	N	%
¿Después de una caída, se produce una herida profunda, ¿Qué se debe hacer ante ello?	Disminuir la hemorragia con compresión, limpiar la herida y tatarla con gasas limpias.	11	55%
¿Si un alumno permanece en el suelo tras una caída repentina, ¿Qué debemos hacer, si no responde a los estímulos, pero respira bien?	Ponerlo en posición lateral de seguridad y llamar a la ambulancia y comprobar si sigue respondiendo	8	40%
Si un alumno permanece en el suelo tras una caída repentina, ¿Qué debemos hacer en primer lugar sino respira, esta inconsciente y tiene pulso?	Colocarlo boca arriba para que respire mejor elevarle las piernas, para que tenga una mayor irrigación sanguínea en el cerebro.	8	40%
¿Qué se debe hacer si un niño se ha caído y se ha fracturado la mano?	Coge el pañuelo y dóblalo en triangulo, colócalo el brazo sobre el pecho del niño y átalos a los extremos del cuello	10	50%
¿Qué se debe hacer si un niño se ha caído y se ha golpeado la cabeza?	Estar en un ambiente tranquilo, si hay herida desinfectar, si hay chichón aplicar frio en la zona	19	95%
PORCENTAJE TOTAL		56%	

Fuente: cuestionario de conocimientos sobre primeros auxilios.



		cerebro.		
¿Después de una caída, se produce una herida profunda, ¿Qué se debe hacer ante ello?	¿Si un alumno permanece en el suelo tras una caída repentina, ¿Qué debemos hacer, si no responde a los estímulos, pero respira bien?	Si un alumno permanece en el suelo tras una caída repentina, ¿Qué debemos hacer en primer lugar sino respira, esta inconsciente y tiene pulso?	¿Qué se debe hacer si un niño se ha caído y se ha fracturado la mano?	¿Qué se debe hacer si un niño se ha caído y se ha golpeado la cabeza?

Figura 2. Porcentaje de resultados sobre conocimiento en caídas.

Fuente: Tabla 4.

Interpretación:

En la tabla 3 y la figura 2 se muestran los resultados del cuestionario sobre conocimientos en primeros auxilios, se desea identificar el conocimiento de los primeros auxilios en maestras de educación inicial, con respecto a las caídas que se producen a la hora del recreo.

En la primera pregunta ¿Después de una caída, se produce una herida profunda, ¿Qué se debe hacer ante ello?, se observa que de 11 maestras que representan el 55% de un total de 20 maestras. Indican que deberán disminuir la hemorragia con compresión, limpiar la herida y tatarla con gasas limpias.

En la segunda pregunta ¿Si un alumno permanece en el suelo tras una caída repentina, ¿Qué debemos hacer, si no responde a los estímulos, pero respira bien?, podemos observar que 8 maestras que representan el 40% de un total de 20 maestras, indican que

deben ponerlo en posición lateral de seguridad y llamar a la ambulancia y comprobar si sigue respondiendo.

En la tercera pregunta, Si un alumno permanece en el suelo tras una caída repentina, ¿Qué debemos hacer en primer lugar sino respira, esta inconsciente y tiene pulso?, 8 maestras que representan el 40% de un total de 20 maestras indican que deberán colocarlo boca.

En la cuarta pregunta ¿Qué se debe hacer si un niño se ha caído y se ha fracturado la mano?, 10 maestras que representan el 50% de un total de 20 maestras, respondieron que deberán coger el pañuelo y dóblalo en triangulo, colócalo el brazo sobre el pecho del niño y átalos a los extremos del cuello.

En la quinta pregunta ¿Qué se debe hacer si un niño se ha caído y se ha golpeado la cabeza?, 19 maestras representado por 95% de un total de 20 maestras indicaron que deberán estar en un ambiente tranquilo, si hay herida desinfectar.

Tabla 5.

Resultados sobre conocimiento en hemorragia.

PREGUNTA	RESPUESTA	N	%
Ante una herida que sangra en exceso ¿Cuál sería la 1ra actuación?	Realizar compresión directa sobre la arteria correspondiente a la zona del sangrado	6	30%
Ante una OTORRAGIA (sangrado por el conducto auditivo) ¿Que debemos hacer?	No taponarlo, dejarlo en la posición que se encuentra, ponerle collarín, con la cabeza en posición neutra	8	40%
En una herida abierta, si se realiza compresión directa sobre la misma durante más de 10 minutos y no cesa el sangrado, se deberá de:	Seguir realizando la compresión directa de la herida elevando el miembro afectado y colocando gasas nuevas encima de las anteriores.	1	5%
Ante una EPISTASIS (sangrado por la nariz) ¿Que debemos hacer?	Colocar la cabeza inclinada hacia adelante y comprimir 5 minutos el ala de la nariz contra el tabique nasal	3	15%

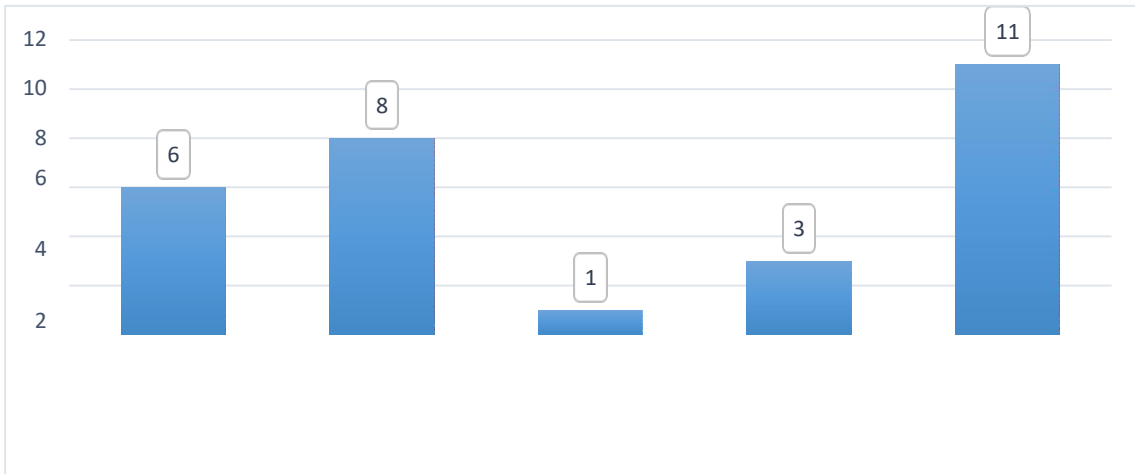
Si nos encontramos con 3 alumnos con hemorragia, dependiendo del tipo de sangrado y color, ¿A cuál acudiríamos primero para atenderlo?

Hemorragia de color río brillante que sale a chorros intermitentes 11 55%

PORCENTAJE TOTAL

29%

Fuente: cuestionario de conocimiento sobre primeros auxilios.



Realizar compresión directa sobre la arteria correspondiente a la zona del sangrado	No taponarlo, dejarlo en la posición que se encuentra, ponerle collarín, con la cabeza en posición neutra	Seguir realizando la compresión directa de la herida elevando el miembro afectado y colocando gasas nuevas encima de las anteriores.	Colocar la cabeza inclinada hacia adelante y comprimir 5 minutos el ala de la nariz contra el tabique nasal	Hemorragia de color río brillante que sale a chorros intermitentes
Ante una herida que sangra en exceso ¿Cuál sería la 1ra actuación?	Ante una OTORRAGIA (sangrado por el conducto auditivo) ¿Qué debemos hacer?	En una herida abierta, si se realiza compresión directa sobre la misma durante más de 10 minutos y no cesa el sangrado, se deberá de:	Ante una EPISTASIS (sangrado por la nariz) ¿Qué debemos hacer?	Si nos encontramos con 3 alumnos con hemorragia, dependiendo del tipo de sangrado y color, ¿A cuál acudir�mos primero para atenderlo?

Figura 3. Porcentaje de resultados sobre conocimiento en hemorragia.

Fuente: Tabla 5.



Interpretación:

En la tabla 4 y la figura 3 se muestran los resultados del cuestionario sobre conocimientos en primeros auxilios, donde se desea determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios, en las maestras de educación inicial, en lo que concierne a hemorragia que se puede suscitar en hora de Educación Física.

En la primera pregunta, Ante una herida que sangra en exceso ¿Cuál sería la 1ra actuación?, se observa que de 6 maestras que representan el 30% de un total de 20 maestras. indican que deberán Realizar compresión directa sobre la arteria correspondiente a la zona del sangrado.

En la segunda pregunta, Ante una OTORROGIA (sangrado por el conducto auditivo) ¿Qué debemos hacer?, podemos observar que 8 maestras que representan el 40% de un total de 20 maestras, indican que deben no taponarlo, dejarlo en la posición que se encuentra, ponerle collarín, con la cabeza en posición neutral.

En la tercera pregunta, En una herida abierta, si se realiza compresión directa sobre la misma durante más de 10 minutos y no cesa el sangrado, se deberá de: 1 maestra que representan el 5% de un total de 20 maestras indican que deberán seguir realizando la compresión directa de la herida elevando el miembro afectado y colocando gasas nuevas encima de las anteriores.

En la cuarta pregunta Ante una EPISTASIS (sangrado por la nariz) ¿Que debemos hacer?, 3 maestras que representan el 15% de un total de 20 maestras, respondieron que deberán Colocar la cabeza inclinada hacia adelante y comprimir 5 minutos el ala de la nariz contra el tabique nasal.

En la quinta pregunta, Si nos encontramos con 3 alumnos con hemorragia, dependiendo del tipo de sangrado y color, ¿A cuál acudiremos primero para atenderlo?,

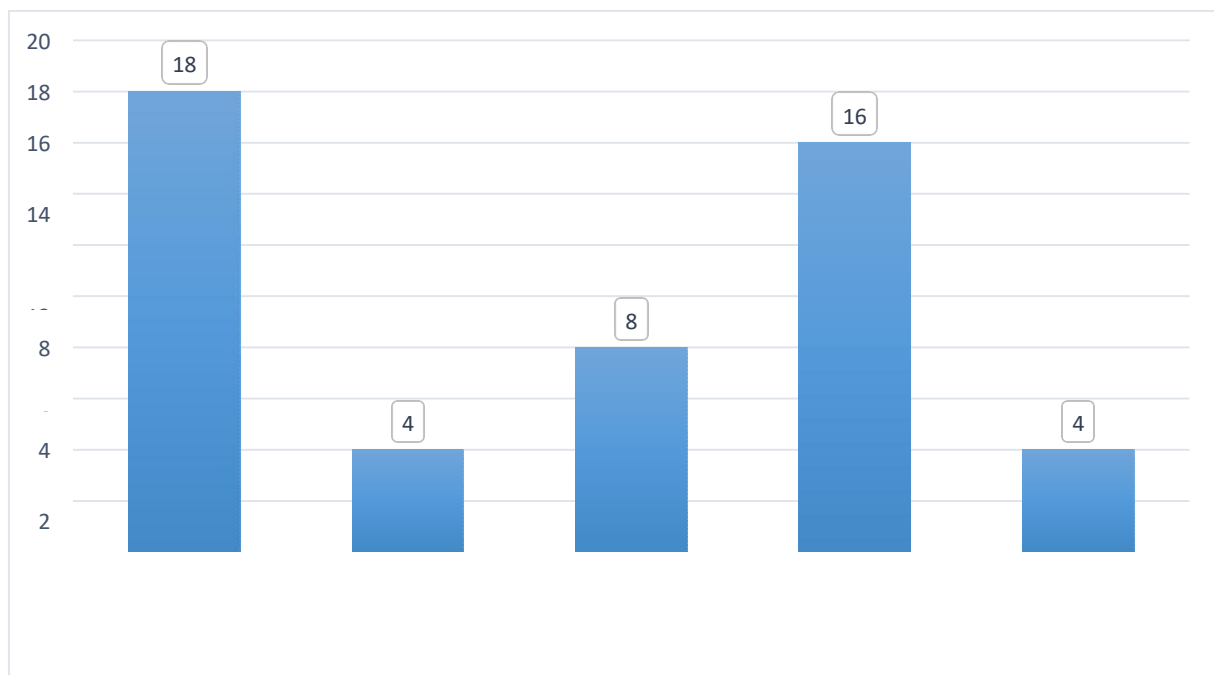
11 maestras representado por 55% de un total de 20 maestras indicaron, Hemorragia de color rojo brillante que sale a chorros intermitentes.

Tabla 6.

Resultado sobre conocimiento en atragantamiento.

PREGUNTA	RESPUESTA	N	%
¿Qué se debe hacer ante una asfixia?	Sera necesario aflojar las prendas que obstruyan la respiración, especialmente las del cuello	18	90%
¿Qué es la maniobra de Heimlich?	Es un procedimiento de primero auxilios para desobstruir el conducto respiratorio	4	20%
¿Para qué sirve la maniobra de Heimlich?	Para expulsar el objeto que está causando la asfixia	8	40%
¿Qué se debe hacer si un niño se ha atragantado con la comida?	Realizar la maniobra de Heimlich	16	80%
¿Cuándo debemos utilizar la reanimación cardio pulmonar (RCP)?	Cuando se detiene la respiración o los latidos del corazón de una persona	4	20%
PORCENTAJE TOTAL		50%	

Fuente: cuestionario de conocimientos sobre primeros auxilios.



Sera necesario aflojar las prendas que obstruyan la respiración, especialmente las del cuello	Es un procedimiento de primeros auxilios para desobstruir el conducto respiratorio	Para expulsar el objeto que está causando la asfixia	Realizar la maniobra de Heimlich	Cuando se detiene la respiración o los latidos del corazón de una persona
¿Qué se debe hacer ante una asfixia?	¿Qué es la maniobra de Heimlich?	¿Para qué sirve la maniobra de Heimlich?	¿Qué se debe hacer si un niño se ha atragantado con la comida?	¿Cuándo debemos utilizar la reanimación cardio pulmonar (RCP)?

Figura 4. Porcentaje de resultado sobre conocimiento en atragantamiento.

Fuente: Tabla 6.

Interpretación:

En la tabla 5 y la figura 4 se muestran los resultados del cuestionario sobre conocimientos en primeros auxilios, donde se desea medir el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de las maestras de educación inicial, en relación a las asfixias o atragantamientos que pueden presentarse al momento de ingerir alimentos.

En la primera pregunta ¿Qué se debe hacer ante una asfixia?, 18 maestras que representan el 90% de un total de 20 maestras, indicaron que será necesario aflojar la prendas que obstruyan la respiración, especialmente las del cuello.

En la segunda pregunta ¿Qué es la maniobra de Heimlich?, 4 maestras que representan el 20% de un total de 20 maestras, indicaron que es un procedimiento de primeros auxilios para desobstruir el conducto respiratorio.

En la tercera pregunta ¿Para qué sirve la maniobra de Heimlich? 8 maestras que representan el 20% de un total de 20 maestras. Indicaron que sirve para expulsar el objeto que está causando asfixia,

En la cuarta pregunta ¿Qué se debe hacer si un niño se ha atragantado con la comida?

16 maestras que representan el 80% de un total de 20, indicaron que se debe realizar la maniobra de Heimlich.

En la quinta pregunta ¿Cuándo debemos utilizar la reanimación cardio pulmonar (RCP)? 4 maestras que representan el 20%, de un total de 20 maestras indicaron que se debe utilizar la reanimación cardio pulmonar cuando se detiene la respiración a los latidos del corazón de una persona.

Tabla 7.

Resultados generales sobre conocimiento en primeros auxilios.

Preguntas	Porcentaje
Primeros auxilios	56%
Caídas	30%
Hemorragias	29%
Asfixia o atragantamiento	50%
Porcentaje total	51%

Fuente: cuestionario de conocimientos sobre primeros auxilios.

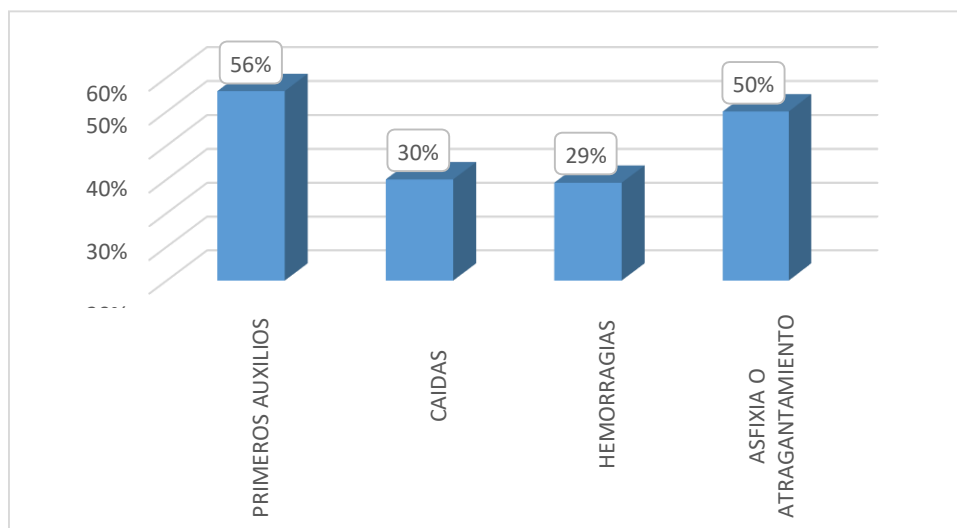


Figura 5. Porcentaje de resultados generales sobre conocimiento en primeros auxilios

Fuente: Tabla 7.

Interpretación:

En la tabla N° 6 y la figura N° 5 se muestran los resultados generales del cuestionario



sobre conocimientos en primeros auxilios, donde se desea medir el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de las maestras de educación inicial en relación a caídas, hemorragias, asfixias o atragantamiento. Con respecto a las preguntas básicas sobre primeros auxilios se obtuvo 56% a nivel general, en las preguntas sobre caídas se obtuvo el 30% a nivel general, en lo que concierne a hemorragias se obtuvo el 29% a nivel general y en relación a asfixias o atragantamiento se obtuvo el 50% a nivel general, todo ello equivale al 51%, el cual da como resultado general sobre conocimientos sobre primeros auxilios de las maestras de educación inicial de la Institución Educativa Inicial N° 195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno.

4.2 DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos permitieron que, para comprobar la validez de la hipótesis de la investigación formulada, se aplicó la estadística inferencial y descriptiva. Estos datos coinciden con los resultados de Machaca, (2012) en su tesis titulada “Nivel de conocimiento de Primeros Auxilios en docentes de las Instituciones Educativas Iniciales de la ciudad de Juliaca – 2010”, quien concluye que los profesores no poseen conocimientos adecuados en Primeros Auxilios.

En nuestro entorno el desconocimiento de los primeros auxilios en la IEI los más afectados son los niños, considerando la necesidad de involucrar a todos los actores sociales de la comunidad que intervienen en su cuidado y educación desde el nivel inicial de enseñanza, es decir el personal administrativo, los docentes, auxiliares, tutores y padres de familia, y también es de vital importancia verificar el nivel de conocimientos de los primeros auxilios y del personal de salud para unificar conocimientos y criterios básicos de salud y así aunar esfuerzos para disminuir la incidencia; como docentes podemos prevenir, pero también enseñar a actuar en los primeros momentos para minimizar las consecuencias de la lesión,



incluso para salvar vidas, debemos estar preparados para intervenir ante cualquier accidente por la frecuencia con que ocurren y por sus consecuencias.



V. CONCLUSIONES

PRIMERA: Se concluye que, con respecto a la hipótesis formulada en el presente trabajo de investigación, el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de las maestras de educación inicial de la Institución Educativa Inicial N°195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno es medio.

SEGUNDA: Con respecto a las caídas que se pueden producir a la hora del recreo se formuló 5 preguntas, del total de 20 maestras, se obtuvo el 56% a nivel general, con esto se puede deducir que el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de las maestras de educación inicial de la Institución Educativa Inicial N°195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno, es medio.

TERCERA: En lo que concierne a hemorragias que se pueden suscitar en horas de Educación Física, se formuló 5 preguntas, del total de 20 maestras, lo cual representa el 29% a nivel general, con esto se puede deducir que el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de las maestras de educación inicial de la Institución Educativa Inicial N°195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno, es bajo.

CUARTA: En relación a las asfixias o atragantamiento que se puedan presentar al momento de ingerir los alimentos en los niños y niñas, se formuló 5 preguntas, del total de 20 maestras, lo cual representa el 50% a nivel general con esto se puede deducir que el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de las maestras de educación inicial de la Institución Educativa Inicial N°195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno.



VI. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Se recomienda a la directora de la Institución Educativa Inicial N° 195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno, tomar en cuenta los resultados obtenidos de la aplicación del cuestionario sobre primeros auxilios.

SEGUNDA: A las autoridades de la Unidad de Gestión Educativa Local de Puno, realizar cursos y talleres de primeros auxilios a todo el ámbito del Sector de Educación en los niveles Inicial, Primaria, Secundaria y Superior.

TERCERA: A las maestras de la Institución Educativa Inicial N° 195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno, tomar cursos por iniciativa propia, para el fortalecimiento de aprendizajes sobre primeros auxilios.

CUARTA: Al Ministerio de Educación, que realice cursos de primeros auxilios, ya que es muy importante como parte de su trabajo como docentes.



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alba M. R. (2015). *Educación para la salud en primeros auxilios dirigida al personal docente del ámbito escolar*. (Vol. 12). México: Enferm. Univ.
- Alquezar F.M. (2010). Primeros Auxilios en la educación física: propuesta didáctica para primaria. *Revista Arista Digital*.
- Alvarado, A. (2013). Primeros Auxilios, Control de Signos Vitales e Inyectables (2da ed.). *Apuntes Médicos del Perú de Juan Alvarado Alva*.
- Castro B. F. J. (2005). La enseñanza de los primeros auxilios en el área de Educación Física. *Revista Digital – Buenos Aires – Año 10 N°84- Mayo*.
- Cazull I. I; Rodríguez C. A.; Sanabria R. G.; Hernández H. R.;. (2007). Enseñanza de los primeros auxilios a escolares de cuarto a noveno grados. *Rev Cubana Salud Publica v.33 n.2 Ciudad de la Habana abr.-jun. Contreras, J. (1998). Didáctica de la Educación Física. Inde*.
- Cons, M. y Saari, J. (2003). *Prevención de accidentes. Accidentes y gestión de la seguridad, Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo*.
- Cruz Roja Española. (2008). *Manual de primeros auxilios*. Madrid: Santillana Ediciones generales. Recuperado el 07 de 07 de 2014
- De La Torre, y Ángeles. (2013). *Primeros Auxilios. (Farmacia y Parafarmacia)*. Ed. Heinemann.
- De Nicolas, C. (1971). *Salvamento y Socorrismo. Primeros auxilios en caso de accidentes*. (3ra Ed. ed., Vol. I). Madrid.
- Estape, E. (2003). *Aspectos preventivos y de seguridad de los espacios deportivos y el material. El papel del docente*. (Vol. 1). Valladolid: In E. González y F. Ruiz.
- Flegel, M.J. (1999). *El papel del entrenador. Procedimiento de urgencia en la practica deportiva*. Barcelona: Paidotribo.



- Gagliardi, M., Neighbors, M., Spears, C., Byrd, S., Y Snarr, J. (1994). Emergencies in the school setting: are public school teachers adequately trained to respond? *Prehospital Disaster Medicine*, 222-225.
- García, G. (2017). Manual de Primeros Auxilios en el trabajo. *Fundación Confemental*.
- Hernández, Baptista y Collado. (2015). *Metodología de la Investigación*. Canada.
- Juárez, T. (2009). *Los Primeros Auxilios para las Mejores Prácticas en Accidentes más Frecuentes: una necesidad para el Desarrollo Sostenible. (Tesis de Pregrado)* . Asentamiento Humano Santa Rosa-Huachipa, Lima 2008.
- Machaca. (2012). *Nivel de conocimiento de Primeros Auxilios en docentes de las de la IEI ciudad de Juliaca – 2010. (Tesis de Pregrado)*.
- Mamani. (2016). *Efectividad de un programa educativo en los conocimientos de estudiantes del 5to año de secundaria sobre primeros auxilios en una Institución Educativa San Juan de Miraflores-Lima 2015. (Tesis de Pregrado)*.
- Manual de Primeros Auxilios Básicos. (2006). *Comité Logístico Permanente de Protección Civil y Seguridad*. Mexico.
- MINEDU. (2016). Programa Presupuestal de Reducción de la Vulnerabilidad y Atención Emergencias por Desastres – PREVAED 0068. pág. 9.
- Moradela, T. L. (2003). *Nivel de conocimientos en primeros auxilios de los maestros de colegios públicos de educación infantil y primaria de Toledo*. Enfermera del Servicio de Salud de Castilla La Mancha.
- Navarro A. (2016). Conocimiento en primeros auxilios de profesores en la provincia de Almería fegui. *Revista de Salvamento Acuático y Primeros Auxilios*, 67-75.
- Organización Mundial de la Salud. (2014). *Informe sobre la salud en el mundo. Caídas datos y cifras*.
- Pérez. y Merino,. (2014). *Definición de hemorragias, primeros auxilios, asfixia o contagios*.



ANEXOS



CUESTIONARIO EN CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS

Este cuestionario forma parte de una investigación realizada por Karen Paola Mamani Carcasi estudiante de la Escuela Profesional de Educación Inicial de la Universidad Nacional del Altiplano Puno.

El estudio pretende evaluar el conocimiento que presentan las maestras de Educación Inicial de la Institución Educativa Inicial N°195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno, en materia de primeros auxilios.

El cuestionario es anónimo por ello se ruega que conteste con la mayor sinceridad posible, pues los datos obtenidos son de relevancia para la investigación y conocimiento.

Para complementarlo señale mediante un aspa (X) la opción correcta que presenta cada una de las preguntas.

1.- ¿Ha realizado cursos específicos en primeros auxilios?

a) SI (y el curso que realice fue en el año)

b) NO

2.- Su nivel de conocimientos sobre primeros auxilios lo considera:

a) MALO

b) BUENO

c) MUY BUENO

3.- Grado de importancia sobre el conocimiento de primeros auxilios para su trabajo:

a) MALO



b) BUENO

c) MUY BUENO

4.- ¿Qué son los primeros auxilios?

- a) Son técnicas y medidas terapéuticas urgentes que se aplican a las víctimas de accidentes o enfermedades repentinas para salvarle la vida.
- b) Los primeros auxilios sirven para salvar vidas.
- c) Son maniobras.
- d) Los primeros auxilios son procedimientos.

5.- ¿Cuáles son las pautas generales de actuación ante primeros auxilios?

- a) LLAMAR, SOCORRER, PROTEGER
- b) SOCORRER, LLAMAR, PROTEGER
- c) SOCORRER, PROTEGER, LLAMAR
- d) PROTEGER, ALERTAR, SOCORRER

6.- Después de una caída, se produce una herida profunda, ¿Qué se debe hacer ante ello?

- a) Limpiar la herida, cubrirla con gasas limpias y retirar los cuerpos extraños que se hayan incrustado.
- b) Limpiar y desinfectar con algodón y antiséptico, taponarla para que no se desinfecte con gasas limpias.
- c) Disminuir la hemorragia con compresión, limpiar la herida y taponarla con gasas limpias.
- d) Comprobar el pulso y la respiración del alumno.



7.- Si un alumno permanece en el auto tras una caída repentina, ¿Qué debemos hacer, si no responde a los estímulos, pero respira bien?

- a) Intentar levantarlo o sentarlo para ver si responde a los estímulos.
- b) Ponerlo boca arriba para que respire mejor elevarle las piernas.
- c) Ponerlo en posición lateral de seguridad y llamar a la ambulancia y comprobar si sigue respirando.
- d) Realizarle el masaje cardiaco.

8.- Si un alumno permanece en el suelo tras una caída repentina, ¿Qué debemos hacer en primer lugar sino respira, esta inconsciente y tiene pulso?

- a) Abrir las vías respiratorias y comprobar el estado de las mismas.
- b) Realizar 2 insuflaciones de aire.
- c) Colocarlo boca arriba para que respire mejor elevarle las piernas, para que tenga una mayor irrigación sanguínea en el cerebro.
- d) Llamar al servicio de urgencias o pedir ayuda.

9.- ¿Qué se debe hacer si un niño se ha caído y se ha fracturado la mano?

- a) Coge un pañuelo y dóblalo en triangulo, coloca el brazo sobre el pecho del niño y átalos a los extremos del cuello.
- b) Poner hielo sobre la zona afectada.
- c) Descubre la zona afectada.



d) Todas las anteriores.

10.- ¿Qué se debe hacer si un niño se ha caído y se ha golpeado la cabeza?

- a) Estar en un ambiente tranquilo, si hay herida desinfectar, si hay chichón aplicar frío en la zona.
- b) Ofrecerle líquidos.
- c) Levantarlo y que se vaya a dormir.
- d) Todas las anteriores.

11.- Ante una herida que sangra en exceso, ¿Cuál sería la 1ra actuación?

- a) Elevar el miembro afectado.
- b) Realizar compresión directa sobre la herida.
- c) Realizar un torniquete.
- d) Realizar compresión directa sobre la arteria correspondiente a la zona del sangrado.

12.- Ante una OTORROGIA (sangrado por el conducto auditivo), ¿Qué debemos hacer?

- a) Taponar para que cese la hemorragia y ponerle un collarín.
- b) Taponar para que cese la hemorragia y acostarlo de lado contrario al oído afectado.
- c) No taponarlo, dejarlo en la posición que se encuentra, ponerle collarín, con la cabeza en posición neutral.
- d) Comprobar sus constantes vitales y llamar a emergencias.



13.- En una herida abierta, si se realiza compresión directa sobre la misma durante más de 10 minutos y no cesa el sangrado se deberá de:

- a) Realizar un torniquete sobre la arteria correspondiente a la zona de sangrado.
- b) Realizar compresión directa sobre la arteria correspondiente a la zona del sangrado.
- c) Seguir realizando la compresión directa de la herida elevando el miembro afectado, y colocando gasas nuevas encima de las anteriores.
- d) Seguir realizando la compresión directa de la herida elevando el miembro afectado, quitando las gasas empapadas y colocando gasas nuevas.

14.- Ante una EPISTASIS (sangrado por la nariz), ¿Qué debemos hacer?

- a) Colocar la cabeza inclinada hacia adelante y comprimir 5 minutos el ala de la nariz contra el tabique nasal.
- b) Colocar la cabeza inclinada hacia atrás y comprimir 5 minutos el ala de la nariz contra el tabique nasal.
- c) Colocar la cabeza hacia adelante y colocarle una gasa en el conducto nasal.
- d) Colocar la cabeza en posición neutral y sonarse la nariz.

15.- Si nos encontramos con 3 alumnos con hemorragia, dependiendo del tipo de sangrado y color, ¿A cuál acudiremos primero para atenderlo?

- a) Hematomas en la zona lesionada.
- b) Hemorragia de color rojo oscuro, que sale de continua.
- c) Hemorragia de color rojo brillante que sale a chorros intermitentes.
- d) Se debe de ir al que está más cerca.



16.- ¿Qué se debe hacer ante una asfixia?

- a) Será necesario aflojar las prendas que obstruyan la respiración, especialmente las del cuello.
- b) Las uñas pueden tener un color morado.
- c) La piel puede tener un color pálido o enrojecido.
- d) Se colocará al alumno en un lugar ventilado.

17.- ¿Qué es la Maniobra de Heimlich?

- a) Es un procedimiento de Primeros Auxilios para desobstruir el conducto respiratorio.
- b) Es una técnica de Primero Auxilios.
- c) Es agarrar del estómago a la persona que se ha atragantado la comida.
- d) Todas las anteriores.

18.- ¿Para qué sirve la Maniobra de Heimlich?

- a) Para expulsar el objeto que está causando la asfixia.
- b) Para que la persona no muera.
- c) Para que la persona salve su vida.
- d) Todas las anteriores.

19.- ¿Qué se debe hacer si un niño se ha atragantado con la comida?

- a) Realizar la Maniobra de Heimlich
- b) Darle agua.
- c) Golpearlo por la espalda.
- d) Incitarlo a toser en reiteradas veces.



20.- ¿Cuándo debemos utilizar la Reanimación Cardio Pulmonar (RCP)?

- a) Cuando se detiene la respiración o los latidos del corazón de una persona.
- b) Cuando la persona esta inconsciente.
- c) Cuando la persona cambia de color se vuelve morada.
- d) Todas las anteriores.