Fortalecimiento de competencias en primer respondiente y primeros auxilios para el cuerpo docente de UNIMINUTO - Campus San Juan Eudes, Villavicencio (2026-2)

Sergio Andrés Galindo Benjumea

ID 843424

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Oriente (Orinoquía)

Centro Universitario Villavicencio (Meta)

Programa Administración en Seguridad y Salud en el Trabajo

noviembre de 2026

Fortalecimiento de competencias en primer respondiente y primeros auxilios para el cuerpo docente de UNIMINUTO - Campus San Juan Eudes, Villavicencio (2026-2)

Sergio Andrés Galindo Benjumea

ID 843424

Trabajo de investigación e innovación presentado como requisito para optar al título de Administrador en Salud y Seguridad en el Trabajo

Claudia Susana Campo Martínez

Magíster en Calidad y Gestión Integral

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Oriente (Orinoquía)

Centro Universitario Villavicencio (Meta)

Programa Administración en Seguridad y Salud en el Trabajo

noviembre de 2026

Dedicatoria

Primeramente, a Dios, por ser mi guía y fortaleza, por concederme sabiduría, iluminar mi camino y darme la perseverancia necesaria para alcanzar esta meta. Gracias por sostenerme en los momentos difíciles y permitirme hacer realidad este sueño.

A mis padres, por inculcarme valores, brindarme su cariño y enseñarme que con esfuerzo se pueden superar las dificultades. A mi esposa, por su amor, comprensión, paciencia y por caminar a mi lado, convirtiéndose en un apoyo incondicional durante esta etapa.

A todos ellos dedico este logro, que representa una etapa importante de mi vida y el resultado de un camino recorrido con fe, sacrificio y determinación.

Agradecimientos

Expreso mi más profundo agradecimiento a Dios Todopoderoso, por concederme la vida, la salud y la fortaleza para afrontar los desafíos que se presentaron durante mi formación y permitirme culminar satisfactoriamente mi trabajo de grado.

A mi familia, por ser el pilar fundamental en este proceso. Gracias por sus palabras de aliento, su confianza y por acompañarme en cada etapa de este recorrido.

A los docentes, por su dedicación, conocimientos y aportes, los cuales enriquecieron mi aprendizaje y contribuyeron al desarrollo de mis capacidades profesionales.

Hoy concluyo esta etapa con la satisfacción de haber alcanzado un objetivo que exigió compromiso y constancia. Me queda una gran enseñanza: insistir, persistir y nunca desistir, manteniendo siempre la fe en Dios, porque con Él cada esfuerzo tiene un propósito y cada meta puede convertirse en una realidad.

Contenido

Contenido

2 Planteamiento del Problema. 17
2.1 Pregunta Problema 21
3 Justificación 22
4 Objetivos 25
4.1 Objetivo General 25
4.2 Objetivos Específicos 25
5 Marco Referencial 26
5.1 Estado del arte 26
5.2 Marco Teórico 29
5.3 Marco Conceptual 30
5.3.1 Primeros Auxilios 30
5.3.2 Primer Respondiente 30
5.3.3 Atención Inicial de Emergencias 31
5.3.4 Aprendizaje Experiencial 31
5.3.5 Simulación Clínica y Educación en Salud 32
5.3.6 Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) 32
5.4 Marco Legal 34
5.4.1 Síntesis del Marco Legal 37
6 Metodología 38
6.1 Enfoque 38
6.2 Tipo de Investigación 39
6.3 Población y Muestra 41
6.4 Tipo de Muestreo 42
6.5 Técnicas e Instrumentos de Recolección 43
6.6 Validez y Confiabilidad del Instrumento 45
6.7 Proceso y procedimiento 45
7 Resultados 49

8 Conclusiones 68
9 Recomendaciones 71
10 Referencias 74

Lista de tablas

Tabla 1 *Consentimiento informado información general del estudio*..... 76

Tabla 2 *Rúbrica de evaluación* 77

Tabla 3 *Puntaje total y niveles de desempeño* 78

Tabla 4 *Análisis pretest – postest*..... 79

Lista de figura

Figura 1 *Facultad O programa al que Pertenece* 49

Docente 49

Figura 2 *Modalidad de Vinculación*..... 51

Figura 3 *Con qué frecuencia ha recibido formación en primeros auxilios a lo largo de su vida profesional o personal*..... 52

Figura 4 *Indique si conoce la ubicación o información correspondiente a cada uno de los siguientes elementos dentro de su entorno de trabajo aula, bloque o sede donde labora.* 53

Figura 5 *Un docente encuentra a un estudiante en el suelo, aparentemente inconsciente. Según el protocolo de evaluación primaria, ¿Cuál es el orden correcto de las acciones iniciales?* 54

Figura 6 *Un estudiante sufre una herida con sangrado abundante en el antebrazo. Se aplica presión directa durante 10 minutos, pero el sangrado no cede y el apósito está completamente saturado. ¿Cuál es la conducta técnicamente correcta a seguir?*..... 56

Figura 7 *En cuál de las siguientes situaciones es correcto acomodar a la persona de lado (posición lateral de seguridad)*..... 57

Figura 8 *Sobre el uso del torniquete para detener un sangrado grave en un brazo o una pierna, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?*..... 59

Figura 9 *Atención inicial de emergencias y primer respondiente*..... 60

Figura 10 *Usted llega al lugar donde un colega docente está inconsciente en el suelo. Al revisarlo, nota que no respira con normalidad y no le detecta pulso. ¿Cuál es la secuencia de acciones correcta que debe seguir como primer respondiente?* 61

Figura l1 *¿Conoce usted el plan de emergencias de UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, incluyendo cómo activarlo, las rutas de evacuación y los puntos de encuentro establecidos?* 63

Figura 12 *Durante una clase, un estudiante comienza a presentar convulsiones con movimientos fuertes e involuntarios en todo el cuerpo. Como primer respondiente, ¿cuál de las siguientes acciones está completamente prohibida porque puede causar daño adicional* 64

Lista de Anexo

Anexo a *Fortalecimiento de competencias en Primer Respondiente y Primeros Auxilios para el cuerpo docente de UNIMINUTO - Campus San Juan Eudes, Villavicencio (2026-2)* 86

Anexo b CASO 1 *Caída en pasillos o escaleras fractura y hemorragia*..... 86

Anexo c CASO 2 primeros auxilios psicológicos..... 87

Anexo d CASO 3 Atrapamiento en ascensor..... 87

Anexo e CASO 4 *Desmayo*..... 88

Anexo f *Red de seguridad y Respuesta*..... 88

Anexo g *Metodología P.A.S*..... 89

Anexo h *Registró Fotográfico* 89

Anexo i *Registró Fotográfico* 90

Anexo j *Registró Fotográfico* 90

Anexo k Registró Fotográfico 91

Anexo l *Registró Fotográfico* 91

Anexo m *Registró Fotográfico* ..... **¡Error! Marcador no definido.**

Anexo n *Registró Fotográfico* ..... **¡Error! Marcador no definido.**

Anexo o *Registró Fotográfico* ..... **¡Error! Marcador no definido.**

Anexo p *Registró Fotográfico* ..... **¡Error! Marcador no definido.**

Anexo q *Registró Fotográfico* ..... **¡Error! Marcador no definido.**

Resumen

El proyecto de investigación titulado *"Fortalecimiento de competencias en Primer Respondiente y Primeros Auxilios para el cuerpo docente de UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, Villavicencio (2026-2)"* surge como respuesta a la necesidad de fortalecer la preparación del personal docente frente a situaciones de emergencia que puedan presentarse dentro del entorno universitario. La propuesta reconoce que los docentes, por su permanencia y contacto directo con la comunidad académica, representan actores fundamentales en la atención inicial de incidentes que puedan comprometer la integridad física y emocional de estudiantes, colaboradores y visitantes. Este estudio tiene como propósito diseñar e implementar una estrategia educativa que fortalezca las competencias básicas de los docentes en primeros auxilios y en su actuación como primer respondiente. Con ello se busca, además, impulsar en la institución una cultura de prevención y seguridad que permita responder a tiempo ante una emergencia.

La investigación adopta un enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo, e incorpora un componente de intervención educativa. Participarán 50 docentes de UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Para recoger la información se combinarán tres técnicas: una encuesta diagnóstica, la observación directa y talleres teórico-prácticos. El instrumento central es un cuestionario estructurado, aplicado a través de Google Forms y validado por juicio de expertos; los datos se procesarán en Excel mediante estadística descriptiva.

Palabras clave: primeros auxilios, Primer respondiente, Atención inicial de emergencias, Gestión del riesgo, Seguridad y Salud en el Trabajo (SST).

Abstract

The project “Strengthening First Responder and First Aid Skills for the Faculty of **UNIMINUTO – San Juan Eudes Campus, Villavicencio (2026-2)**” aims to enhance the emergency response capabilities of faculty members within the university environment, recognizing the importance of immediate action in situations that could compromise the physical and emotional well-being of the educational community.

The main objective is to design and implement an educational strategy focused on strengthening faculty members' first aid and initial emergency response skills, with the goal of promoting safer and better-prepared academic environments in the face of risk situations.

Methodologically, the project will be developed using a quantitative approach, with a descriptive scope and an educational intervention component, allowing for the identification of training needs and the development of theoretical and practical pedagogical activities focused on first responder skills.

The participating population will consist of faculty members from UNIMINUTO – San Juan Eudes Campus, Villavicencio, who voluntarily participate in the activities scheduled during the 2026-2 academic period.

The expected outcomes are to strengthen the faculty's basic knowledge and skills in initial emergency response, promote a culture of prevention, and contribute to improving institutional preparedness for risk situations within the university context.

Keywords: First aid; First responder; Initial emergency care; Teacher training; University environment; Occupational health and safety.

Introducción

La seguridad y salud en el trabajo constituye un eje fundamental en la gestión institucional de cualquier organización, incluidas las instituciones de educación superior, donde la diversidad de actores, actividades y espacios genera una amplia variedad de situaciones de riesgo que requieren atención oportuna y capacidad de respuesta efectiva dentro de la Universidad. Los docentes tienen un papel clave en una emergencia. Pasan buena parte del día con los estudiantes, en el aula, en el laboratorio o en los pasillos, así que muchas veces son los primeros en llegar cuando alguien se desmaya, se lesiona o se siente mal. Pueden ser, sin proponérselo, el primer respondiente. El problema es que esa responsabilidad casi nunca viene con la preparación necesaria para actuar bien y a tiempo. Cuando los docentes no tienen conocimientos básicos de primeros auxilios, la institución queda con un vacío importante en su capacidad de respuesta. Una reacción tardía o equivocada puede empeorar el estado de la víctima, causar pánico entre quienes están presentes y romper la cadena de atención que debería activarse. También deja ver las fallas en la gestión del riesgo de la institución. Y no es un caso aislado. En muchos entornos educativos se ha dado más importancia a la formación en la disciplina que se enseña que a la preparación para atender emergencias.

En el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y conforme a los requerimientos normativos vigentes en Colombia, las instituciones empleadoras tienen la obligación de identificar peligros, valorar riesgos e implementar medidas de prevención y respuesta que protejan a todos los trabajadores y personas presentes en sus instalaciones. Las universidades, como espacios de confluencia masiva de personas, no son ajenas a esta exigencia. Por el contrario, la complejidad de su entorno las obliga a fortalecer sus planes de emergencia,

sus brigadas de respuesta y, de manera particular, las capacidades individuales de quienes integran su comunidad académica. Fortalecer estas competencias en el personal docente no solo responde a una obligación legal, sino a una apuesta institucional por la cultura de la prevención y el cuidado colectivo.

Es en este escenario que surge el presente proyecto de investigación, el cual se orienta al fortalecimiento de las competencias básicas del cuerpo docente de UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, sede Villavicencio, en materia de primeros auxilios y atención inicial de emergencias. El proyecto articula componentes de educación para la salud, gestión del riesgo y SST, con el propósito de generar conocimiento aplicado que contribuya al mejoramiento de la seguridad institucional y al desarrollo de entornos académicos más seguros, preparados y resilientes. Desde una perspectiva académica e investigativa, este trabajo busca no solo identificar las necesidades formativas del colectivo docente, sino también aportar herramientas pedagógicas concretas que puedan ser replicadas y adaptadas en otros contextos universitarios similares, contribuyendo así al avance del conocimiento en el campo de la SST aplicada a la educación superior.

El proyecto se desarrollará bajo un enfoque cuantitativo, con alcance descriptivo y componente de intervención educativa, orientado al fortalecimiento de competencias en primeros auxilios y atención inicial de emergencias del cuerpo docente de **UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes**. El desarrollo metodológico se llevará a cabo en tres fases:

Fase 1. Diagnóstico

Se realizará la identificación de necesidades de formación y conocimientos básicos del cuerpo docente frente a los primeros auxilios y actuación como primer respondiente, mediante Preguntas de caracterización y observación durante las actividades iniciales.

Fase 2. Diseño e implementación de la estrategia educativa

Se diseñarán y desarrollarán actividades pedagógicas teórico-prácticas basadas en metodologías de aprendizaje experiencial y simulación básica, abordando temas relacionados con atención inicial de emergencias, activación del sistema de emergencias, manejo básico de incidentes y primeros auxilios.

Fase 3. Fortalecimiento de competencias

Se ejecutarán actividades formativas orientadas al fortalecimiento de capacidades básicas de respuesta ante emergencias, promoviendo la cultura de prevención, la actuación segura y la preparación del cuerpo docente frente a situaciones de riesgo dentro del entorno universitario.

La recolección de información se realizará mediante técnicas como observación directa, encuestas de caracterización, listas de asistencia y guías de observación, apoyadas con material pedagógico y ayudas audiovisuales para el desarrollo de la estrategia educativa.

Fase 4. Finalidad u objetivo del trabajo

La finalidad del presente trabajo es fortalecer las competencias básicas en primeros auxilios y atención inicial de emergencias del cuerpo docente de UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, mediante el diseño e implementación de una estrategia educativa orientada a mejorar la capacidad de respuesta ante situaciones de emergencia dentro del entorno universitario.

Asimismo, el proyecto busca promover la cultura de prevención, contribuir a la protección de la integridad física y emocional de la comunidad educativa y fortalecer la preparación institucional frente a eventos de riesgo, favoreciendo la construcción de entornos académicos más seguros.

El presente trabajo se encuentra estructurado en seis capítulos, organizados de la siguiente manera: Capítulo I. Planteamiento del Problema. Se presenta la descripción de la problemática, la formulación del problema, la justificación, los objetivos y el alcance del proyecto de investigación. Capítulo II. Marco Referencial

Contiene los antecedentes, marco teórico, marco conceptual y marco normativo relacionados con primeros auxilios, primer respondiente, atención inicial de emergencias y Seguridad y Salud en el Trabajo en el contexto universitario. Capítulo III. Diseño Metodológico

Describe el enfoque de investigación, tipo de estudio, población, muestra, técnicas e instrumentos de recolección de información, así como las fases metodológicas desarrolladas en el proyecto. Capítulo V. Desarrollo de la Estrategia Educativa. Presenta el diseño e implementación de las actividades pedagógicas y formativas orientadas al fortalecimiento de competencias en primeros auxilios y atención inicial de emergencias del cuerpo docente. Capítulo V. Resultados y Análisis. Expone los hallazgos obtenidos durante la ejecución del proyecto, las necesidades identificadas y los aportes de la estrategia educativa al fortalecimiento de capacidades básicas frente a emergencias. Capítulo VI. Conclusiones y Recomendaciones. Se presentan las conclusiones derivadas del proyecto y las recomendaciones orientadas al fortalecimiento de la cultura de prevención y preparación ante emergencias dentro del entorno universitario.

CAPÍTULO I

2 Planteamiento del Problema.

El entorno universitario constituye un espacio en el que pueden presentarse situaciones de emergencia relacionadas con accidentes, lesiones, alteraciones de salud o eventos que requieran una atención inicial inmediata. En este contexto, el cuerpo docente desempeña un papel fundamental como primer respondiente, debido a su contacto permanente con estudiantes y demás integrantes de la comunidad educativa durante el desarrollo de las actividades académicas.

En muchas instituciones educativas los docentes no tienen los conocimientos ni la práctica necesarios para atender una emergencia o aplicar primeros auxilios, y por eso la ayuda puede llegar tarde o darse de forma equivocada, con consecuencias para la integridad física y emocional de las personas.

En UNIMINUTO, Campus San Juan Eudes, en Villavicencio, se ve la necesidad de preparar mejor a los docentes para que sepan actuar como primer respondiente y puedan reaccionar con rapidez y seguridad cuando ocurra un incidente dentro de la universidad.

La ausencia de procesos formativos continuos en atención inicial de emergencias puede afectar la capacidad institucional de prevención, preparación y respuesta ante incidentes, incrementando el riesgo de complicaciones derivadas de una atención inadecuada o de la falta de actuación inmediata.

Por lo anterior, el presente proyecto busca diseñar e implementar una estrategia educativa orientada al fortalecimiento de competencias en primeros auxilios y atención inicial de

emergencias del cuerpo docente, contribuyendo a la promoción de entornos académicos más seguros y preparados frente a situaciones de emergencia.

La atención inicial de emergencias y los primeros auxilios en entornos educativos han sido temas abordados en diferentes investigaciones relacionadas con la prevención de riesgos, la seguridad institucional y la preparación ante situaciones de emergencia. Diversos estudios destacan la importancia de fortalecer las competencias básicas del personal docente como primeros respondientes, debido a su capacidad de actuar de manera inmediata mientras se activa el sistema de atención médica o los protocolos institucionales de emergencia.

Sin embargo, aunque existen investigaciones relacionadas con primeros auxilios en contextos escolares y comunitarios, aún se evidencia limitada información enfocada específicamente en el fortalecimiento de competencias del cuerpo docente universitario en atención inicial de emergencias dentro del contexto académico colombiano.

Asimismo, en muchas instituciones de educación superior persisten necesidades de formación y actualización frente a protocolos básicos de actuación ante emergencias, lo que puede generar debilidades en la capacidad de respuesta institucional frente a incidentes que comprometan la seguridad y bienestar de la comunidad educativa.

En este contexto, el presente proyecto busca aportar al fortalecimiento de la cultura de prevención y preparación ante emergencias en UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, Villavicencio, mediante una estrategia educativa orientada al desarrollo de competencias básicas en primeros auxilios y actuación como primer respondiente del cuerpo docente.

A nivel internacional, organismos como la Organización Mundial de la Salud y la International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies han resaltado la importancia de la formación en primeros auxilios como una herramienta fundamental para reducir complicaciones derivadas de accidentes y emergencias. Diversos estudios evidencian que la atención inmediata brindada por personas capacitadas puede disminuir riesgos, prevenir secuelas y mejorar la capacidad de respuesta ante incidentes en entornos educativos y comunitarios.

En Latinoamérica, diferentes investigaciones desarrolladas en instituciones educativas han identificado falencias en los conocimientos básicos de primeros auxilios por parte del personal docente y administrativo. Asimismo, se ha evidenciado la necesidad de fortalecer estrategias de capacitación orientadas a la prevención, actuación inicial y manejo de emergencias dentro de los espacios académicos.

En Colombia, la gestión del riesgo y la preparación ante emergencias constituyen componentes fundamentales dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), respaldados por normativas como el Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 0312 de 2019. Sin embargo, muchas instituciones educativas aún presentan debilidades relacionadas con los procesos de formación en primeros auxilios y actuación como primer respondiente, especialmente en el fortalecimiento continuo de competencias básicas del personal docente.

En UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, Villavicencio, se identifica la necesidad de fortalecer las capacidades básicas del cuerpo docente frente a la atención inicial de emergencias y primeros auxilios, considerando que los docentes representan uno de los primeros actores de respuesta ante situaciones que puedan afectar la seguridad y bienestar de la comunidad educativa dentro del entorno universitario.

Causas

- Limitaciones en los conocimientos básicos sobre primeros auxilios y atención inicial de emergencias.
- Escasos procesos de capacitación continúan dirigidos al cuerpo docente.
- Necesidad de fortalecer la cultura de prevención y preparación ante emergencias dentro del entorno universitario.
- Riesgos presentes en las actividades académicas y espacios institucionales.
- Debilidades en la apropiación de protocolos básicos de actuación ante incidentes y emergencias.

Consecuencias

- Respuestas inadecuadas o tardías frente a situaciones de emergencia.
- Incremento del riesgo de complicaciones derivadas de una atención inicial deficiente.
- Afectación de la integridad física y emocional de estudiantes, docentes y demás integrantes de la comunidad educativa.
- Debilidades en los procesos institucionales de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.
- Disminución de la capacidad institucional para actuar oportunamente frente a eventos de riesgo.

El presente proyecto contribuirá al fortalecimiento de las competencias básicas en primeros auxilios y actuación como primer respondiente del cuerpo docente de UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, promoviendo una cultura institucional orientada a la prevención y preparación ante emergencias.

Desde el componente académico, el estudio aportará conocimientos relacionados con estrategias educativas aplicadas a la formación en primeros auxilios dentro del contexto universitario, fortaleciendo los procesos de Seguridad y Salud en el Trabajo y gestión del riesgo.

2.1 Pregunta Problema

¿De qué manera una estrategia educativa orientada al fortalecimiento de competencias en primeros auxilios y atención inicial de emergencias puede contribuir a mejorar las capacidades básicas de respuesta del cuerpo docente de UNIMINUTO – ¿Campus San Juan Eudes, Villavicencio, durante el periodo académico 2026-2?

3 Justificación

Este trabajo parte de un problema que casi no se menciona en la educación superior y que tiene mucho peso en la seguridad de la universidad. Los docentes no están preparados para actuar como primer respondiente cuando ocurre una emergencia en el campus. Su trabajo no se limita a enseñar, porque pasan buena parte del día en aulas, laboratorios y pasillos. Por eso, cuando alguien se desmaya, se lesiona o se siente mal, suelen ser las primeras personas disponibles. Aun así, casi nunca reciben la formación práctica que necesitan para responder con seguridad y con la calma que exige el momento desde la Seguridad y Salud en el Trabajo, preparar a los docentes en primeros auxilios y atención inicial de emergencias no es una decisión opcional de la institución. Responde a lo que establece la ley colombiana. El Decreto 1072 de 2015, que reúne las normas del sector trabajo obliga a los empleadores a mantener medidas de prevención, preparación y respuesta ante emergencias. La Resolución 0312 de 2019 fija los estándares mínimos del SG-SST y pide, entre otras cosas, conformar y capacitar brigadas de emergencia y realizar simulacros y planes de acción para eventos adversos. Una universidad que no forma a sus docentes en este tema corre el riesgo de incumplir estas exigencias, y además deja de lado su responsabilidad de cuidar a quienes están en sus instalaciones.

El tamaño del problema se entiende mejor al mirar cómo funciona un campus. Cada día se reúnen cientos o miles de personas en espacios donde pueden pasar accidentes. Hay laboratorios con sustancias químicas o biológicas, talleres con maquinaria, zonas deportivas, auditorios llenos y escaleras donde es fácil caerse. A eso se suman las condiciones de salud que ya tienen estudiantes y docentes, el estrés académico y la posibilidad de que alguien sufra un

problema cardiovascular, una crisis epiléptica, una reacción alérgica fuerte o una crisis de salud mental. En todos estos casos la ayuda hay que darla antes de que llegue el personal de salud, y ahí un docente capacitado puede marcar la diferencia entre una atención a tiempo y una complicación que ya no tiene vuelta atrás.

Este proyecto también se justifica por lo que aporta a la cultura de prevención de la institución. Capacitar a los docentes les da herramientas técnicas, pero además cambia la forma en que ven el riesgo y les da confianza para actuar bajo presión. Un docente que sabe qué hacer ante una obstrucción de la vía aérea, cómo hacer una reanimación cardiopulmonar básica o cómo controlar una hemorragia protege a quienes tiene cerca, y también enseña con el ejemplo. Los estudiantes lo observan y aprenden que la seguridad es una responsabilidad de todos. Así, la formación en primeros auxilios deja de ser solo una destreza técnica y se vuelve también una acción pedagógica, con efectos que se mantienen en el tiempo.

Los resultados del diagnóstico y de la intervención también tendrán valor para la institución. Mostrarán cuánto saben hoy los docentes, en qué temas necesitan más apoyo y qué estrategia educativa funciona mejor en este contexto. Con esa información, UNIMINUTO podrá tomar decisiones basadas en datos propios y no en suposiciones, y podrá planear futuras capacitaciones o fortalecer su sistema de gestión del riesgo. Además, el estudio puede servir de base para otras sedes o para otros trabajos sobre el mismo tema.

Desde mi punto de vista como estudiante de Seguridad y Salud en el Trabajo, este proyecto es mucho más que un requisito para graduarme. Creo que la SST en las instituciones educativas se ha tratado como algo secundario frente a la docencia y la investigación, cuando en realidad es lo que permite que todo lo demás funcione. No puede haber aprendizaje de calidad ni

bienestar institucional si las personas que están en la universidad no se sienten protegidas ni saben cómo reaccionar ante un riesgo. En lo académico, este trabajo me permite aplicar lo que aprendí en la carrera en un caso real y cercano. Me exige identificar necesidades concretas, diseñar una intervención educativa, medir sus resultados con herramientas estadísticas y sustentar mis decisiones con evidencia. También me ayuda a fortalecer mi capacidad investigativa y a entender que el trabajo de un profesional de SST va más allá de cumplir indicadores, porque busca cambiar comportamientos, desarrollar capacidades y, en últimas, proteger vidas.

CAPÍTULO II

4 Objetivos

4.1 Objetivo General

Implementar una estrategia educativa orientada al fortalecimiento de las competencias en primeros auxilios y atención inicial de emergencias del cuerpo docente de UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, con el fin de mejorar la capacidad de respuesta ante situaciones de emergencia, contribuir a la protección de la integridad física y emocional de la comunidad educativa y promover entornos académicos seguros durante el periodo 2026-2.

4.2 Objetivos Específicos

Diagnosticar el nivel de conocimientos y capacidades básicas en primeros auxilios y actuación como primer respondiente del cuerpo docente de UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, con el fin de identificar necesidades de formación y oportunidades de fortalecimiento frente a la atención inicial de emergencias en el entorno universitario.

Diseñar y ejecutar una estrategia pedagógica estructurada bajo metodologías de aprendizaje experiencial y simulación clínica, dirigida al cuerpo docente, que integre protocolos normativos de atención inicial de emergencias aplicados a la dinámica y los factores de riesgo específicos del entorno universitario.

Evaluar la satisfacción de los docentes frente a la estrategia de formación teórico-práctica en primeros auxilios y atención inicial de emergencias sobre el nivel de conocimientos y capacidades de respuesta del cuerpo docente de UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, Villavicencio, durante el período 2026-2.

CAPÍTULO III

5 Marco Referencial

5.1 Estado del arte

Murillo Loján, María Teresa; Vargas Fuertes, Erika Marlene; López Sevilla, Janeth del Pilar**.** Artículo de revista científica, 2021, Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE. Título: *Nivel de conocimiento de protocolos de primeros auxilios en docentes de educación inicial y preparatoria de instituciones educativas de la ciudad de Quito*.

La investigación fue desarrollada con una población de 54 docentes y autoridades educativas de instituciones de Quito, Ecuador. Se utilizó un estudio observacional, transversal y descriptivo, aplicando encuestas relacionadas con conocimientos en protocolos de primeros auxilios. Los resultados evidenciaron que el 80 % de los participantes había recibido capacitación previa y el 98 % reconocía el concepto de primeros auxilios. La conclusión principal señala que la formación teórica y práctica en primeros auxilios es fundamental para fortalecer la capacidad de respuesta de los docentes ante emergencias escolares. Este estudio se relaciona con el presente proyecto debido a que aborda el fortalecimiento de competencias en primeros auxilios dentro del contexto educativo, aunque la población objetivo corresponde a educación inicial y preparatoria.

Díaz Cotrina, Ananí. Tesis de pregrado, 2022, Universidad Nacional Autónoma de Chota.Título: *Conocimiento y actitudes de primeros auxilios en docentes del colegio San Juan Chota, 2021*. La investigación tuvo una población de 80 docentes y empleó un enfoque correlacional, transversal y prospectivo. Como instrumentos se aplicaron un cuestionario de conocimientos y una escala tipo Likert para medir actitudes frente a los primeros auxilios. Los resultados mostraron que el 87,7 % de los docentes presentaba un nivel regular de conocimientos

y el 83,6 % evidenciaba actitudes positivas frente a la atención inicial de emergencias. La investigación concluyó que, aunque existen actitudes favorables, persisten necesidades de fortalecimiento en conocimientos específicos. Este antecedente aporta al presente proyecto por el uso de instrumentos de caracterización de conocimientos y por abordar población docente.

Rojas Huamanzana, José Luis. Tesis de licenciatura, 2023, Universidad Privada del Norte.Título: *Nivel de conocimiento sobre Primeros Auxilios en docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, San Juan de Lurigancho-Lima 2023*.
El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. La población estuvo conformada por docentes de la institución educativa y se aplicó un cuestionario estructurado sobre conocimientos en primeros auxilios. Los resultados determinaron niveles medios de conocimiento en la mayoría de participantes, identificando debilidades en temas específicos de atención inicial de emergencias. La investigación concluye que es necesario fortalecer procesos formativos continuos en el personal docente. Este estudio se diferencia del presente proyecto porque se enfoca únicamente en medición de conocimientos, mientras que la presente propuesta incluye una estrategia educativa de fortalecimiento.

Arbeláez Velásquez, Deisy; Barrera Zuluaga, Jessica; Gallo González, Vanessa. Trabajo de grado, 2021, Universidad Católica de Oriente.
Título: *Propuesta de mitigación del riesgo a partir de la enseñanza de primeros auxilios a los docentes de primaria de la Institución Educativa Santa María*.
La investigación se orientó al diseño de una propuesta educativa en primeros auxilios dirigida a docentes de primaria. Se emplearon estrategias pedagógicas enfocadas en la preparación del docente como primer respondiente ante emergencias escolares. El estudio concluyó que la formación en primeros auxilios constituye una herramienta fundamental para mitigar riesgos y

fortalecer la seguridad en instituciones educativas. Este antecedente presenta gran relación con el presente proyecto debido a que aborda la enseñanza de primeros auxilios en docentes y el fortalecimiento del rol del primer respondiente dentro del entorno educativo colombiano.

Zúñiga Meneses, Jesús Stivent; Troche Gutiérrez, Ingrid Yolercy; Calderón Farfán, Juan Camilo. Artículo científico, 2022, Universidad Surcolombiana. Título: *Educación para la salud en primeros auxilios a comunidad educativa rural del Huila - Colombia, 2021*. La investigación utilizó un enfoque mixto con metodología de investigación-acción. La población estuvo conformada por docentes, estudiantes, administrativos y padres de familia de una comunidad educativa rural. Se aplicaron encuestas tipo pre-test y post-test, talleres y diálogos de saberes. Los resultados evidenciaron un incremento del 40 % en conocimientos sobre primeros auxilios después de la intervención educativa. La investigación concluyó que los programas educativos en salud fortalecen la preparación ante emergencias y favorecen la cultura preventiva. Este estudio aporta al presente proyecto desde el componente educativo y la implementación de estrategias formativas en primeros auxilios.

Archila Prada, Johanna Andrea; Linares Galeano, Alfredo; Nieto Pavía, Ricardo Felipe. Tesis de investigación, 2011, Universidad Autónoma de Bucaramanga. Título: *Diseño e implementación de un ambiente virtual de aprendizaje orientado hacia la instrucción en primeros auxilios en Villavicencio*.
El proyecto estuvo dirigido a estudiantes, docentes y comunidad educativa en general de la Fundación San Martín CAT Villavicencio. La investigación desarrolló un ambiente virtual orientado al aprendizaje teórico-práctico en primeros auxilios. Los autores concluyeron que la educación apoyada en herramientas pedagógicas y tecnológicas favorece el fortalecimiento de conocimientos básicos frente a emergencias. Aunque corresponde a un contexto diferente y

anterior a los últimos cinco años, constituye un referente local relacionado con procesos formativos en primeros auxilios dentro del contexto educativo de Villavicencio.

5.2 Marco Teórico

La gestión del riesgo constituye el principal fundamento teórico del presente proyecto, ya que permite comprender la importancia de la prevención, preparación y respuesta frente a situaciones que puedan afectar la seguridad y bienestar de las personas. Desde este enfoque, la gestión del riesgo busca fortalecer las capacidades de las personas y las instituciones para actuar de manera oportuna ante situaciones de emergencia.

En el contexto universitario, la preparación del cuerpo docente representa un elemento importante de la capacidad de respuesta institucional, debido a su presencia permanente en los espacios académicos. Por esta razón, fortalecer sus conocimientos y habilidades en primeros auxilios y actuación como primer respondiente puede contribuir a una respuesta más organizada y segura ante una emergencia.

Este enfoque se relaciona con la Ley 1523 de 2012, que establece en Colombia la Política Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y contempla procesos relacionados con el conocimiento del riesgo, su reducción y el manejo de desastres. En este sentido, la capacitación del personal docente puede entenderse como una acción de preparación y fortalecimiento de capacidades dentro de la gestión del riesgo institucional.

Como complemento, el proyecto incorpora la teoría del aprendizaje experiencial de David Kolb, la cual plantea que el aprendizaje se fortalece mediante la experiencia, la reflexión y la aplicación práctica de los conocimientos. Esta teoría resulta pertinente para el proyecto porque la formación en primeros auxilios requiere no solo conocimientos teóricos, sino

también ejercicios prácticos y simulaciones que permitan a los docentes desarrollar habilidades para actuar ante situaciones de emergencia.

Por lo tanto, la articulación entre gestión del riesgo y aprendizaje experiencial sustenta la estrategia educativa propuesta, orientada a fortalecer las competencias del cuerpo docente de UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, Villavicencio, para mejorar su capacidad de respuesta ante situaciones de emergencia durante el periodo académico 2026-2

5.3 Marco Conceptual

5.3.1 Primeros Auxilios

Los primeros auxilios son las acciones básicas e inmediatas que se le brindan a una persona que sufre un accidente o un cambio repentino en su salud, mientras llega la atención médica especializada. Su propósito es proteger la vida, evitar que la situación se complique y ayudar a que la víctima se recupere mejor.

Según la Organización Mundial de la Salud, atender a tiempo a una persona en el primer momento puede reducir de forma importante las consecuencias de una emergencia y aumentar sus probabilidades de sobrevivir. En el ámbito educativo, esto significa que los primeros auxilios son una herramienta clave para que la institución pueda responder mejor ante situaciones de riesgo.

5.3.2 Primer Respondiente

El primer respondiente es la persona que reacciona primero cuando ocurre una emergencia da la atención básica que puede y avisa a los servicios de apoyo mientras llega

el personal especializado. En la universidad, los docentes pueden cumplir este papel porque están presentes casi todo el tiempo durante las actividades académicas.

Formarse como primer respondiente ayuda a desarrollar varias habilidades: reconocer los riesgos del lugar, revisar la escena antes de actuar, activar el sistema de emergencias y aplicar las primeras medidas de atención.

5.3.3 Atención Inicial de Emergencias

La atención inicial de emergencias reúne los procedimientos básicos que se aplican para controlar una situación que pone en riesgo la vida o la integridad de una persona. Entre ellos están la valoración primaria de la víctima, el control de hemorragias, el manejo básico de heridas, la inmovilización inicial y el apoyo cuando alguien sufre un problema médico repentino. En la universidad, saber actuar en estos casos ayuda a que la institución prevenga mejor los incidentes, se prepare con más claridad y responda con más rapidez cuando algo ocurre en los espacios académicos.

5.3.4 Aprendizaje Experiencial

El proyecto se apoya en la teoría del aprendizaje experiencial de David Kolb (1984), que plantea que las personas aprenden a partir de lo que viven y de lo que hacen. Por eso, esta teoría le da tanto valor a las actividades participativas, las simulaciones y los ejercicios prácticos, ya que permiten desarrollar habilidades que luego se usan en situaciones reales.

En la enseñanza de primeros auxilios, trabajar de esta forma ayuda a que los participantes aprendan a reaccionar con rapidez y a apropiarse mejor de lo que aprenden, porque no solo escuchan los procedimientos, sino que los practican.

5.3.5 Simulación Clínica y Educación en Salud

La simulación clínica constituye una estrategia pedagógica utilizada para recrear situaciones reales o similares a eventos de emergencia, permitiendo que los participantes desarrollen habilidades prácticas en un ambiente controlado y seguro.

En procesos de formación en primeros auxilios, la simulación favorece el fortalecimiento de competencias relacionadas con la toma de decisiones, el trabajo en equipo y la actuación segura frente a incidentes o emergencias.

5.3.6 Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo busca promover condiciones laborales seguras y prevenir accidentes y enfermedades mediante procesos de identificación de peligros, evaluación de riesgos y desarrollo de estrategias preventivas.

En Colombia, el Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 0312 de 2019 establecen lineamientos relacionados con la prevención, preparación y respuesta ante emergencias dentro de las organizaciones, incluyendo instituciones educativas. En este sentido, la formación del cuerpo docente en primeros auxilios y atención inicial de emergencias aporta al fortalecimiento de la cultura de prevención y gestión del riesgo institucional.

El presente proyecto se fundamenta en conceptos relacionados con la atención inicial de emergencias, los primeros auxilios, la formación en competencias básicas de respuesta y la gestión del riesgo en el contexto educativo universitario. Estos elementos permiten comprender la

importancia de fortalecer las capacidades del cuerpo docente como actores clave en la prevención y manejo oportuno de situaciones de emergencia dentro de la comunidad académica.

En primer lugar, los primeros auxilios son las acciones básicas e inmediatas que se le brindan a una persona que sufre un accidente o un cambio repentino en su salud, antes de que reciba atención médica profesional. Su propósito es proteger la vida, evitar que la situación se complique y ayudar a que la persona se recupere mejor. En la universidad, tener estos conocimientos permite actuar con rapidez y seguridad ante situaciones cotidianas como caídas, heridas, desmayos, quemaduras o emergencias médicas.

Muy ligado a lo anterior está el primer respondiente, la primera persona que interviene cuando ocurre una emergencia. Da la atención inicial y activa los protocolos de respuesta que la institución tenga definidos. En el ámbito educativo, los docentes pueden asumir este papel porque están casi siempre en las aulas y los espacios académicos. Su actuación es clave para proteger de inmediato a estudiantes y demás miembros de la comunidad mientras llegan los organismos especializados.

Otro componente importante es la atención inicial de emergencias, que reúne los procedimientos básicos para identificar los riesgos, evaluar la situación, proteger a la víctima y darle ayuda inmediata. Para hacerlo bien se necesitan habilidades prácticas, capacidad de decisión y conocimientos mínimos sobre bioseguridad, manejo del entorno y activación de las rutas de emergencia de la institución.

El proyecto también se apoya en las competencias en salud y prevención, que combinan conocimientos, habilidades y actitudes para responder bien ante un evento adverso. Entre ellas

están reconocer los signos de alarma, aplicar técnicas básicas de atención, mantener la calma y actuar con orden cuando hay riesgo. Fortalecerlas ayuda a que los entornos educativos sean más seguros y estén mejor preparados.

A esto se suma la educación para la prevención y la gestión del riesgo, entendida como el proceso formativo que busca reducir la vulnerabilidad frente a amenazas que pueden afectar la integridad física y emocional de las personas. Desde esta mirada, capacitar a los docentes impulsa una cultura institucional basada en prevenir, prepararse y responder de forma efectiva ante las emergencias en lo pedagógico el proyecto toma elementos del aprendizaje experiencial y de la simulación práctica. Estas metodologías facilitan que los participantes se apropien de lo aprendido, porque trabajan con ejercicios aplicados y situaciones parecidas a las reales. Así se fortalece el aprendizaje significativo y los docentes ganan seguridad y confianza para actuar.

Por último, el proyecto se articula con los principios de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y con la normativa colombiana sobre prevención y atención de emergencias, en especial la que busca proteger la vida y promover ambientes de trabajo seguros en las instituciones educativas. En ese sentido, formar a los docentes en primeros auxilios y en su actuación como primer respondiente es una herramienta para mejorar la gestión del riesgo y el bienestar de toda la comunidad universitaria.

5.4 Marco Legal

Este proyecto se apoya en las normas colombianas sobre gestión del riesgo, Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), prevención de emergencias y protección de las personas en entornos educativos y laborales. Estas normas muestran por qué es necesario preparar a los docentes en

primeros auxilios y atención inicial de emergencias, para que los espacios universitarios sean más seguros y estén mejor preparados.

Constitución Política de Colombia de 1991 Establece principios relacionados con la protección de la vida, la salud y la solidaridad, constituyendo el fundamento general para promover acciones orientadas a la protección de las personas y la prevención de situaciones que puedan afectar su integridad.

Aplicabilidad: Sustenta la importancia de desarrollar acciones institucionales dirigidas a la protección y seguridad de la comunidad universitaria.

Ley 9 de 1979 – Código Sanitario Nacional

Establece disposiciones relacionadas con la protección de la salud y la prevención de riesgos en diferentes espacios, incluyendo aspectos relacionados con la seguridad y atención ante situaciones que puedan afectar la salud de las personas.

Aplicabilidad: Respalda las acciones de prevención y capacitación relacionadas con la protección de la salud dentro del entorno universitario.

Ley 1523 de 2012 – Política Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres

Adopta la Política Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y establece los procesos de conocimiento del riesgo, reducción del riesgo y manejo de desastres.

Aplicabilidad: Sustenta la preparación y capacitación del cuerpo docente como parte del fortalecimiento de las capacidades institucionales para responder ante situaciones de emergencia.

Ley 1562 de 2012 – Sistema General de Riesgos Laborales

Modifica el Sistema General de Riesgos Laborales y fortalece las acciones de promoción de la salud y prevención de accidentes y enfermedades relacionadas con el trabajo.

Aplicabilidad: Apoya la implementación de acciones preventivas y formativas orientadas a disminuir los riesgos y mejorar la capacidad de respuesta del personal docente.

Decreto 1072 de 2015 – Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo

Reglamenta aspectos relacionados con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), incluyendo acciones de prevención, capacitación y preparación para la atención de emergencias.

Aplicabilidad: Sustenta la importancia de desarrollar procesos de capacitación y preparación del personal frente a situaciones de emergencia dentro del entorno universitario.

Resolución 0312 de 2019 – Estándares Mínimos del SG-SST

Establece los estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, incluyendo acciones relacionadas con capacitación, prevención y preparación para emergencias.

Aplicabilidad: Se relaciona con el desarrollo de actividades formativas y prácticas dirigidas al fortalecimiento de las competencias del cuerpo docente en prevención y respuesta ante emergencias.

Normativa institucional de UNIMINUTO

Las políticas y lineamientos institucionales de Seguridad y Salud en el Trabajo, gestión del riesgo y atención de emergencias orientan las acciones de prevención, protección y seguridad de la comunidad educativa.

Aplicabilidad: Permite articular la estrategia educativa propuesta con los procesos institucionales de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.

5.4.1 Síntesis del Marco Legal

La normatividad revisada evidencia la importancia de promover acciones de prevención, preparación y respuesta frente a situaciones de emergencia. En este contexto, el fortalecimiento de las competencias del cuerpo docente en primeros auxilios y actuación como primer respondiente se articula con los principios de protección de la vida, gestión del riesgo y Seguridad y Salud en el Trabajo, contribuyendo a la construcción de un entorno universitario más seguro y preparado.

CAPÍTULO V

6 Metodología

6.1 Enfoque

El presente proyecto se desarrollará bajo un enfoque cuantitativo, el cual, según Hernández, Fernández y Baptista (2014), "utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías" (p. 4). Este enfoque resulta pertinente para la presente investigación dado que permite medir de manera objetiva el nivel de conocimientos y capacidades básicas en primeros auxilios y atención inicial de emergencias que posee el cuerpo docente de UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, antes y después de la implementación de la estrategia formativa, generando datos verificables que dan soporte científico a los resultados obtenidos.

Complementando esta perspectiva, Tamayo y Tamayo (2004) señala que la investigación cuantitativa se caracteriza por el uso de instrumentos estructurados que permiten obtener información precisa, susceptible de ser analizada mediante procedimientos estadísticos, lo cual favorece la toma de decisiones basada en evidencia. En el marco de este proyecto, dicha característica cobra especial relevancia, pues la aplicación de cuestionarios estructurados tipo pretest y postest permitirá no solo describir las condiciones iniciales de la población docente frente a la actuación como primer respondiente, sino también evaluar el impacto real de la intervención educativa sobre sus conocimientos y habilidades básicas.

El alcance de la investigación es de tipo descriptivo, lo que en palabras de Hernández et al. (2014) busca "especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice, describiendo tendencias de un grupo o población" (p. 92).

Según Cano (2012), las intervenciones educativas en contextos laborales y comunitarios constituyen una herramienta eficaz para el desarrollo de competencias preventivas, en la medida en que articulan contenidos teóricos con prácticas situadas que responden a necesidades reales del entorno. En este sentido, el diseño y la ejecución de actividades pedagógicas teórico-prácticas orientadas al fortalecimiento de competencias como primer respondiente no solo responde a una lógica formativa, sino también a los requerimientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en materia de preparación y respuesta ante emergencias.

De esta manera, la articulación entre el enfoque cuantitativo, el alcance descriptivo y el componente de intervención educativa permite que el proyecto no se limite a describir una realidad, sino que genere procesos formativos con impacto medible, contribuyendo al fortalecimiento de la cultura de prevención, la gestión del riesgo y la seguridad dentro del entorno académico de UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, Villavicencio.

6.2 Tipo de Investigación

El presente proyecto corresponde a una investigación de tipo descriptiva con componente de intervención educativa y enfoque aplicado, debido a que busca identificar, caracterizar y analizar el nivel de conocimientos y capacidades básicas del cuerpo docente de UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes frente a los primeros auxilios y la atención inicial de emergencias, para posteriormente implementar una estrategia pedagógica orientada al fortalecimiento de dichas competencias.

La investigación descriptiva tiene como propósito especificar las características, propiedades y perfiles de personas, grupos o fenómenos sometidos a análisis. Según Roberto Hernández Sampieri, los estudios descriptivos “buscan especificar las propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice”, permitiendo recolectar información de manera sistemática sobre una población determinada. En este caso, el estudio permitirá describir las condiciones actuales del cuerpo docente respecto al manejo básico de emergencias y su capacidad de actuación como primer respondiente dentro del entorno universitario.

Asimismo, el proyecto incorpora un componente de intervención educativa, ya que no solo pretende diagnosticar una situación existente, sino también desarrollar acciones formativas mediante actividades teórico-prácticas, talleres y simulaciones orientadas al fortalecimiento de competencias básicas en primeros auxilios. Este componente busca generar cambios positivos en los conocimientos, habilidades y capacidades de respuesta de los participantes frente a situaciones de emergencia.

De igual manera, la investigación posee un carácter aplicado, debido a que está orientada a la solución de una necesidad concreta identificada en el contexto institucional. Según Mario Tamayo y Tamayo, la investigación aplicada se dirige a la utilización de conocimientos en la práctica para resolver problemas específicos de la realidad. En este sentido, el proyecto pretende aportar herramientas prácticas de prevención y atención inicial de emergencias que contribuyan al fortalecimiento de la seguridad y la gestión del riesgo dentro de la comunidad universitaria.

Por tanto, este estudio combina la descripción de una problemática institucional con la implementación de estrategias pedagógicas que permitan mejorar las capacidades de respuesta del cuerpo docente ante situaciones de emergencia, favoreciendo ambientes educativos más seguros y preparados.

6.3 Población y Muestra

La población objeto de estudio estará conformada por los docentes de UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, Villavicencio, durante el periodo académico 2026-2. La institución cuenta con una población aproximada de **50 docentes**, quienes representan la unidad de análisis del proyecto debido a su participación directa en los procesos académicos y su posible actuación como primeros respondientes ante situaciones de emergencia dentro del entorno universitario.

Esta población incluye docentes de diferentes áreas académicas y jornadas, quienes podrán participar en las actividades diagnósticas y formativas relacionadas con primeros auxilios y atención inicial de emergencias.

Muestra

Para determinar el tamaño de la muestra se empleará la fórmula para población finita, debido a que la población total es conocida y limitada.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2(N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

- **n** = tamaño de la muestra
- **N** = población total (50 docentes)
- **Z** = nivel de confianza (1.96 correspondiente al 95%)
- **p** = probabilidad de éxito (0.5)
- **q** = probabilidad de fracaso (0.5)
- **e** = margen de error (5% = 0.05)

Reemplazando los valores:

$$n = \frac{70(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(0.05)^2(70-1)+(1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

Resultado: Por lo tanto, la muestra estará conformada por **50 docentes** de UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, Villavicencio.

6.4 Tipo de Muestreo

El proyecto empleará un muestreo no probabilístico por conveniencia, debido a que la selección de los participantes dependerá de la disponibilidad, accesibilidad y participación voluntaria de los docentes durante el desarrollo de las actividades programadas.

Este tipo de muestreo resulta pertinente para investigaciones de intervención educativa, ya que permite trabajar con los participantes que acepten participar activamente en las jornadas de capacitación, talleres y actividades prácticas relacionadas con primeros auxilios y atención inicial de emergencias.

La selección de los docentes se realizará teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- Disponibilidad para participar en las actividades formativas.
- Vinculación activa con UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes durante el periodo 2026-2.
- Participación en las fases diagnóstica y pedagógica del proyecto.

De esta manera, la muestra permitirá obtener información relevante sobre las necesidades de formación del cuerpo docente y evaluar el fortalecimiento de competencias básicas en atención inicial de emergencias dentro del contexto universitario.

6.5 Técnicas e Instrumentos de Recolección

Observación Directa

La observación directa permitirá identificar el comportamiento, participación y desempeño de los docentes durante las actividades teórico-prácticas y simulaciones relacionadas con la atención inicial de emergencias. Esta técnica facilitará el análisis de las habilidades básicas adquiridas por los participantes frente a situaciones simuladas de primeros auxilios.

Según Roberto Hernández Sampieri, la observación es una técnica que consiste en registrar sistemáticamente comportamientos y situaciones tal como ocurren en un contexto determinado.

Aplicabilidad en el proyecto:

Permitirá valorar la participación activa, el manejo básico de protocolos y la capacidad de actuación como primer respondiente durante los talleres y prácticas formativas.

Trabajo de Campo

El trabajo de campo se desarrollará directamente en las instalaciones de UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, mediante la ejecución de actividades diagnósticas y pedagógicas con los docentes participantes.

Esta técnica facilitará la interacción directa con la población objeto de estudio y permitirá recolectar información real sobre las necesidades de formación y las condiciones actuales frente a la atención de emergencias.

Aplicabilidad en el proyecto:

Permitirá implementar la estrategia educativa, desarrollar actividades prácticas y realizar seguimiento al fortalecimiento de competencias básicas en primeros auxilios.

Revisión Documental

La revisión documental consistirá en el análisis de información teórica, normativa y bibliográfica relacionada con primeros auxilios, atención inicial de emergencias, Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y gestión del riesgo.

Esta técnica servirá de base para la construcción del marco conceptual, marco legal y diseño de la estrategia pedagógica.

Aplicabilidad en el proyecto:

Permitirá sustentar científicamente y normativamente la investigación, además de orientar los contenidos formativos dirigidos al cuerpo docente.

Instrumentos de Recolección

Cuestionario o Encuesta de Caracterización

Se aplicará un cuestionario estructurado dirigido a los docentes participantes, con preguntas relacionadas con conocimientos básicos en primeros auxilios, identificación de emergencias, actuación como primer respondiente y percepción frente a la importancia de la capacitación. El instrumento estará conformado por preguntas cerradas y de selección múltiple, permitiendo obtener información cuantificable para el análisis descriptivo de la investigación.

Guía de Observación

La guía de observación permitirá registrar aspectos relacionados con la participación, habilidades prácticas, aplicación de protocolos básicos y desempeño de los docentes durante las actividades de simulación y talleres.

Lista de Asistencia y Participación

Este instrumento permitirá llevar el control de participación de los docentes en las diferentes actividades programadas dentro de la intervención educativa.

Material Pedagógico y Ayudas Audiovisuales

Se emplearán presentaciones, guías educativas, videos y material práctico como apoyo para el desarrollo de las capacitaciones y simulaciones básicas en primeros auxilios.

6.6 Validez y Confiabilidad del Instrumento

El cuestionario de caracterización será sometido a un proceso de validación por juicio de expertos, conformado por profesionales del área de Seguridad y Salud en el Trabajo, atención pre hospitalaria o investigación académica, quienes evaluarán la pertinencia, claridad y coherencia de las preguntas en relación con los objetivos del estudio.

La validez del instrumento se garantizará mediante la revisión de contenido, verificando que las preguntas permitan medir adecuadamente las variables relacionadas con conocimientos básicos en primeros auxilios y atención inicial de emergencias.

Respecto a la confiabilidad, se realizará una prueba piloto con un grupo reducido de participantes con características similares a la población objeto de estudio, con el fin de identificar posibles dificultades de comprensión y evaluar la consistencia de las respuestas obtenidas.

De esta manera, los instrumentos utilizados en la investigación permitirán recolectar información pertinente, clara y confiable para el desarrollo del proyecto y el cumplimiento de los objetivos planteados.

6.7 Proceso y procedimiento

Para el desarrollo del presente proyecto se establecerá un proceso organizado de recolección, análisis e interpretación de la información, orientado a identificar las necesidades de formación del cuerpo docente de UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, Villavicencio, en relación con los primeros auxilios y la atención inicial de emergencias.

El procedimiento metodológico se desarrollará en las siguientes fases:

Fase 1. Planeación y diseño de instrumentos

Inicialmente se realizará la revisión bibliográfica y normativa relacionada con primeros auxilios, atención inicial de emergencias, Seguridad y Salud en el Trabajo y gestión del riesgo. A partir de esta información se diseñará el cuestionario de caracterización dirigido a los docentes participantes.

El instrumento será elaborado mediante la plataforma **Google Forms**, permitiendo una aplicación ágil, organizada y de fácil acceso para los participantes. El cuestionario incluirá preguntas cerradas y de selección múltiple relacionadas con:

- Conocimientos básicos en primeros auxilios.
- Manejo de situaciones de emergencia.
- Actuación como primer respondiente.
- Participación previa en capacitaciones.
- Necesidades de formación identificadas.

Fase 2. Validación del instrumento

Posteriormente, el cuestionario será sometido a un proceso de revisión y validación por juicio de expertos, conformado por profesionales del área de Seguridad y Salud en el Trabajo, atención pre hospitalaria o metodología de la investigación.

Los expertos evaluarán aspectos como:

- Claridad de las preguntas.
- Pertinencia del contenido.
- Coherencia con los objetivos del estudio.

- Comprensión del lenguaje utilizado.

Luego de las observaciones realizadas, se efectuarán los ajustes necesarios para garantizar la validez del instrumento.

Adicionalmente, se realizará una prueba piloto con un pequeño grupo de participantes con características similares a la población objeto de estudio, con el propósito de identificar posibles dificultades de comprensión y fortalecer la confiabilidad del cuestionario.

Fase 3. Aplicación y recolección de la información

Una vez validado el instrumento, el enlace del cuestionario en Google Forms será enviado a los docentes seleccionados en la muestra de estudio.

La aplicación de la encuesta se realizará de manera virtual, garantizando:

- Participación voluntaria.
- Consentimiento informado.
- Confidencialidad de la información.
- Protección de los datos suministrados por los participantes.

De manera complementaria, durante el desarrollo de talleres y actividades prácticas se utilizará la observación directa mediante una guía estructurada, permitiendo registrar la participación y desempeño de los docentes frente a las simulaciones básicas de atención inicial de emergencias.

Fase 4. Tabulación y procesamiento de datos

La información recolectada mediante Google Forms será exportada a Microsoft Excel para su organización y tabulación inicial.

Posteriormente, los datos serán procesados mediante herramientas estadísticas descriptivas utilizando Excel y, de ser necesario, un paquete estadístico como SPSS software de análisis estadístico y gestión de datos, con el fin de realizar:

- Tablas de frecuencia.
- Gráficos estadísticos.
- Distribución porcentual de respuestas.
- Análisis descriptivo de variables.

Este procesamiento permitirá interpretar los resultados relacionados con el nivel de conocimientos y necesidades de formación del cuerpo docente en primeros auxilios y atención inicial de emergencias

Fase 5. Análisis e interpretación de resultados

Finalmente, se realizará el análisis e interpretación de la información obtenida, relacionando los resultados con los objetivos del proyecto y el marco conceptual de la investigación.

A partir de ello, se identificarán las principales necesidades de capacitación y se evaluará el aporte de la estrategia educativa al fortalecimiento de competencias básicas como primer respondiente dentro del entorno universitario.

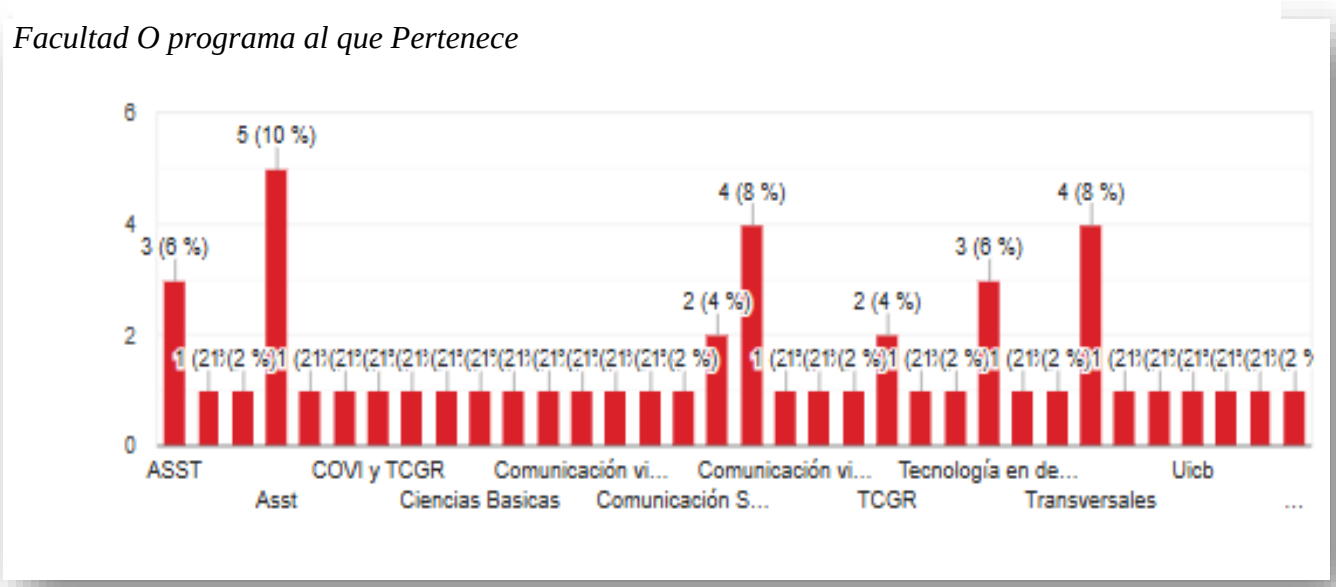
Los resultados permitirán formular conclusiones y recomendaciones orientadas a fortalecer la cultura de prevención, seguridad y gestión del riesgo en UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, Villavicencio.

CAPÍTULO V

7 Resultados

Figura 1

Facultad O programa al que Pertenece



Fuente: *Elaboración propia, con base en el cuestionario diagnóstico aplicado en Google Forms (2026).*

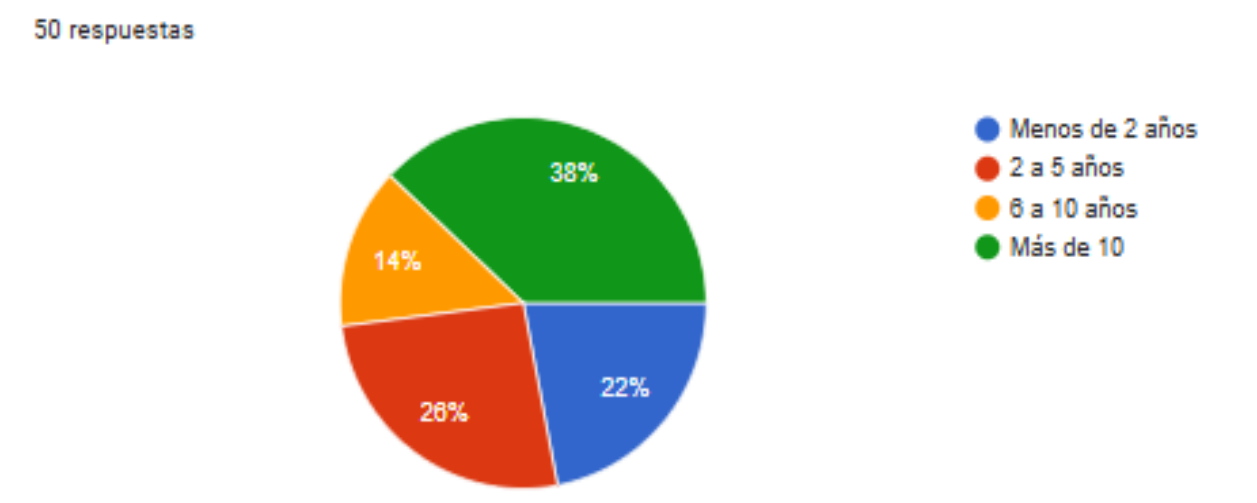
La gráfica muestra la distribución de los 50 docentes participantes de UNIMINUTO Campus San Juan Eudes según la facultad o programa al que están vinculados. El grupo más numeroso corresponde a Comunicación Social, Gráfica y Visual, con 20 docentes (40 %) seguido de Ciencias Básicas con 17 docentes (34 %). Más atrás aparecen ASST, con 8 docentes (16 %), y las unidades transversales con 5 docentes (10 %).

Estos datos indican que casi tres cuartas partes de la muestra (74 %) provienen de dos áreas Comunicación y Ciencias Básicas Se trata de perfiles cuya formación no está directamente ligada a la atención en salud por lo que probablemente tienen menos contacto previo con conocimientos de primer respondiente Esto refuerza la necesidad de un proceso formativo desde

lo básico Por su parte los docentes de ASST al estar más cerca de temas de seguridad y salud podrían aportar experiencia y apoyar como multiplicadores dentro del grupo.

Figura 2

Años de Experiencia Docente



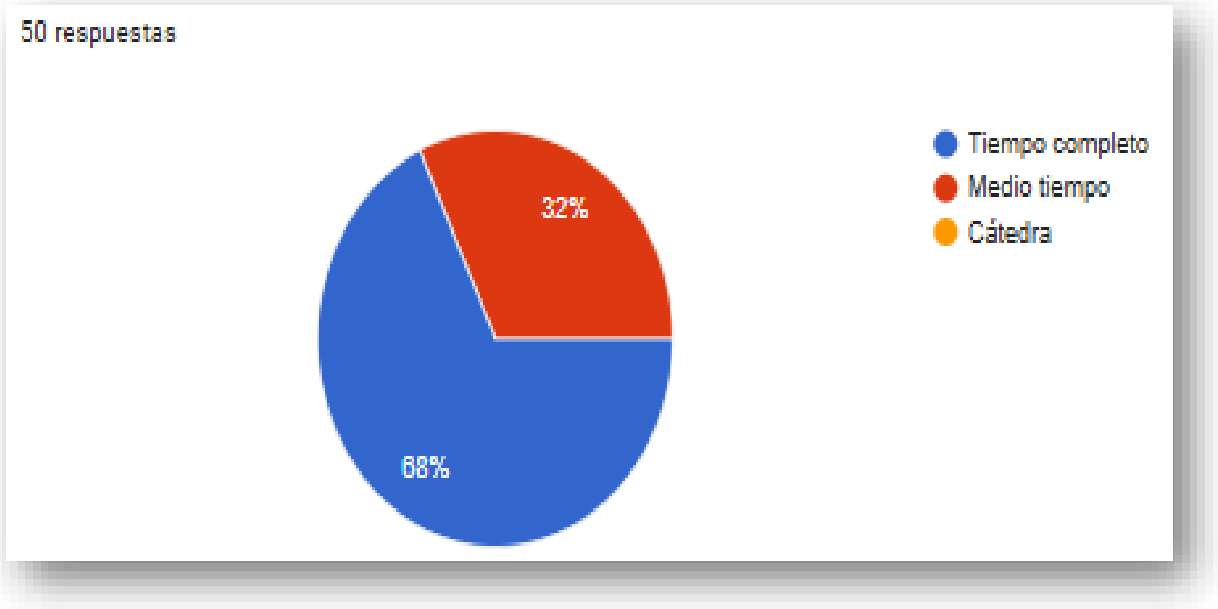
Fuente: *Elaboración propia, con base en el cuestionario diagnóstico aplicado en Google Forms (2026).*

La gráfica recoge las respuestas de los 50 docentes de UNIMINUTO, Campus San Juan Eudes, Villavicencio, según sus años de experiencia en la docencia. El grupo más grande es el de más de 10 años, con un 38 % (19 docentes), seguido por quienes tienen entre 2 y 5 años, con un 26 % (13 docentes). Los docentes con menos de 2 años representan el 22 % (11) y los de 6 a 10 años el 14 % (7). Los datos muestran una población con un equilibrio interesante entre experiencia y renovación. Cerca de la mitad de los docentes (52 %) lleva más de 5 años en el ejercicio docente, lo que aporta trayectoria, conocimiento del contexto institucional y capacidad para orientar a sus colegas. Al mismo tiempo, el 48 % tiene cinco años o menos, un grupo que probablemente se encuentra en proceso de adaptación a la dinámica del campus y podría beneficiarse más de espacios de formación complementaria.

Un punto que llama la atención es que el 22 % lleva menos de 2 años. Son docentes con poco tiempo en la institución, que quizá no conocen todavía los protocolos de emergencia ni las rutas de atención del campus, lo que hace más necesaria la capacitación en primer respondiente.

Figura 3

Modalidad de Vinculación



Fuente: *Elaboración propia, con base en el cuestionario diagnóstico aplicado en Google Forms (2026).*

La gráfica refleja la modalidad de vinculación de los 50 docentes de UNIMINUTO, Campus San Juan Eudes, Villavicencio. El 68 % trabaja a tiempo completo, es decir, 34 docentes, mientras que el 32 % lo hace a medio tiempo, con 16 docentes. La modalidad de cátedra no registra ninguna respuesta.

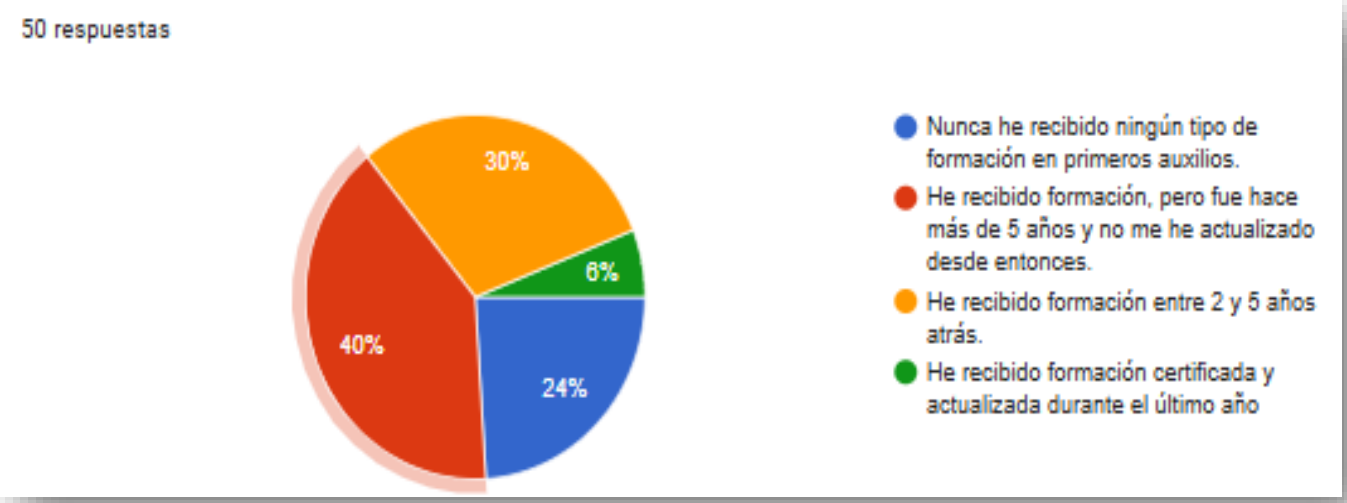
Estos datos muestran una población con un vínculo estable con la institución. Más de dos terceras partes de los docentes tienen dedicación completa, lo que significa que permanecen más horas en el campus, comparten con estudiantes y colegas durante toda la jornada y conocen

mejor la dinámica diaria de la sede. Esto favorece la apropiación de los protocolos de emergencia y facilita que lo aprendido en la capacitación se mantenga y se aplique con constancia.

Por otro lado, el 32 % que trabaja a medio tiempo representa un grupo que pasa menos horas en el campus y puede tener menos oportunidades de participar en espacios de formación o simulacros institucionales. Por eso conviene programar las jornadas en horarios que les permitan asistir y reforzar los contenidos con material de consulta rápida.

Figura 4

Con qué frecuencia ha recibido formación en primeros auxilios a lo largo de su vida profesional o personal



Fuente: *Elaboración propia, con base en el cuestionario diagnóstico aplicado en Google Forms (2026).*

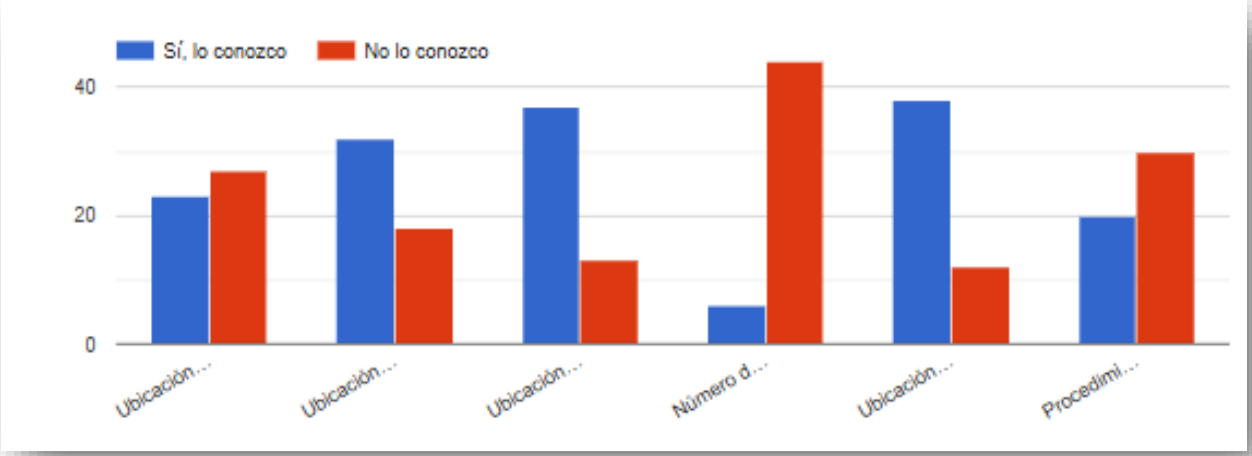
La gráfica muestra que el 40 % de los docentes (20) recibió formación en primeros auxilios hace más de cinco años y no se ha actualizado desde entonces. Le sigue el 30 % (15) con formación entre 2 y 5 años atrás, el 24 % (12) que nunca ha recibido ningún tipo de formación y apenas el 6 % (3) con formación certificada y actualizada durante el último año.

Los datos evidencian una brecha importante en la actualización de competencias. El 94 % de los docentes no cuenta con una capacitación vigente, y un 24 % carece por completo de bases en el tema. Además, los protocolos de reanimación y atención inicial se revisan periódicamente, por lo que una formación de hace más de cinco años puede estar desactualizada.

En conclusión, la baja proporción de docentes con formación reciente justifica plenamente el fortalecimiento de competencias en primer respondiente y primeros auxilios como una necesidad prioritaria dentro del campus.

Figura 5

Indique si conoce la ubicación o información correspondiente a cada uno de los siguientes elementos dentro de su entorno de trabajo aula, bloque o sede donde labora.



Fuente: *Elaboración propia, con base en el cuestionario diagnóstico aplicado en Google Forms (2026).*

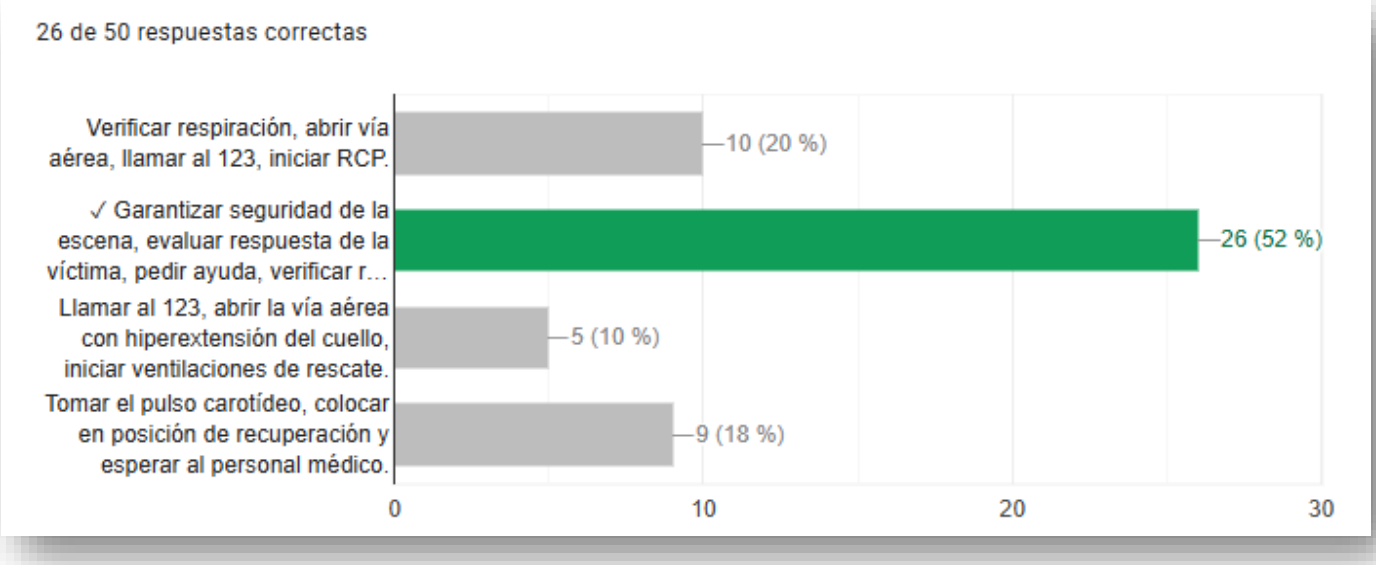
La gráfica muestra cuántos docentes saben dónde están, o conocen, seis elementos básicos para atender una emergencia en su sede. Las cifras son aproximadas, tomadas de las barras. Lo más conocido es el punto de encuentro, con unos 38 docentes (76 %), seguido de la enfermería, con 37 (74 %), y la camilla de emergencia, con 32 (64 %). Lo menos conocido es el

botiquín, que ubican unos 23 docentes (46 %), el procedimiento institucional, que conocen 20 (40 %), y el número de contacto de emergencias, que sabe solo 6 (12 %).

En palabras sencillas, los docentes saben bien hacia dónde ir en una evacuación, pero no tienen claro qué hacer ni a quién llamar en los primeros minutos de una emergencia. Que más de la mitad no sepa dónde está el botiquín y que casi nueve de cada diez no conozcan el número de emergencias es preocupante, porque cada minuto perdido puede afectar a la persona que necesita ayuda. Además, el 60 % no conoce el procedimiento institucional, lo que sugiere que estos protocolos no se han dado a conocer lo suficiente, En conclusión, el campus cuenta con los recursos, pero los docentes no los conocen del todo. Por eso es necesario fortalecer la formación en primer respondiente e incluir la divulgación de rutas, recursos y números de emergencia.

Figura 6

Un docente encuentra a un estudiante en el suelo, aparentemente inconsciente. Según el protocolo de evaluación primaria, ¿Cuál es el orden correcto de las acciones iniciales?



Fuente: *Elaboración propia, con base en el cuestionario diagnóstico aplicado en Google Forms (2026).*

Al revisar los resultados de esta pregunta, se observa que 26 de los 50 docentes (52 %) eligieron la respuesta correcta: primero garantizar la seguridad de la escena, luego evaluar si la víctima responde, pedir ayuda y verificar la respiración. El otro 48 % se repartió entre las demás opciones: 10 docentes (20 %) optaron por verificar la respiración y abrir la vía aérea antes de llamar al 123, 9 (18 %) por tomar el pulso carotideo y poner a la persona en posición de recuperación, y 5 (10 %) por abrir la vía aérea con hiperextensión del cuello.

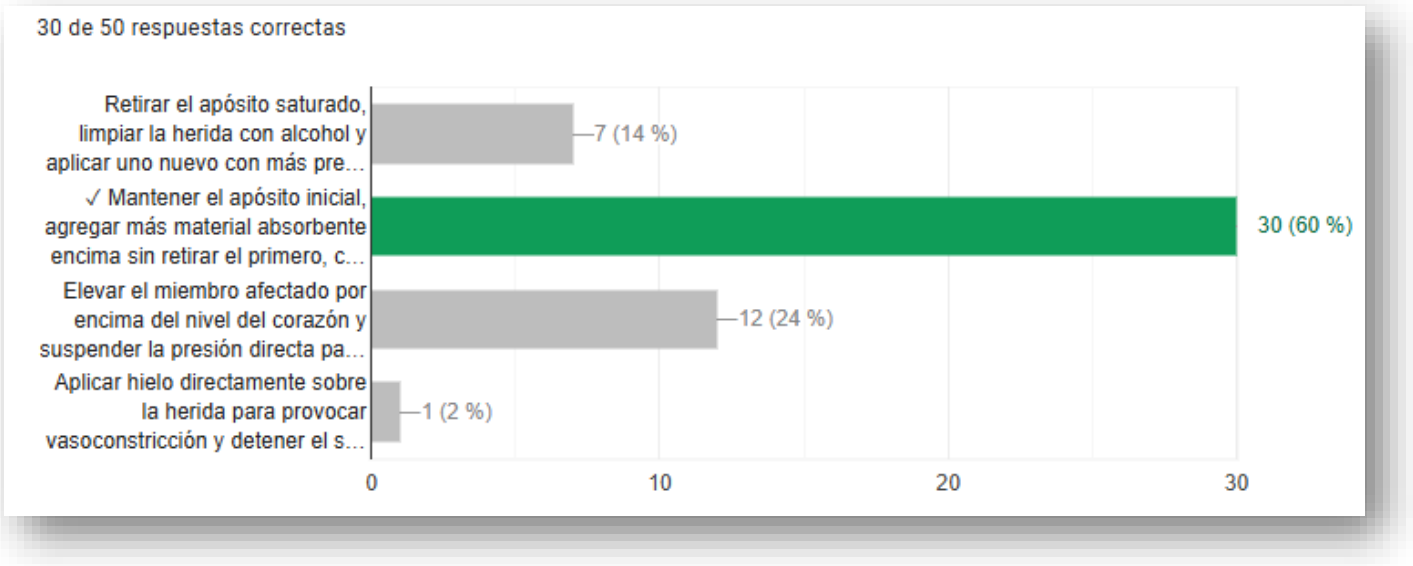
Lo que más llama la atención es que solo uno de cada dos docentes conoce la secuencia correcta. Esto preocupa porque el primer paso, revisar que la escena sea segura es el que protege al propio respondiente. Sin él, quien ayuda puede terminar convertido en una víctima más También es delicado que algunos hayan escogido el hiperextensión del cuello ya que si el estudiante se golpeó al caer, ese movimiento podría agravar una lesión en la columna. Por otra parte, quienes eligieron tomar el pulso y esperar al personal médico dejarían pasar minutos valiosos en los que se podría haber iniciado una reanimación.

Se percibe además que quienes se inclinaron por la opción de verificar la respiración antes de pedir ayuda tienen buena intención y quieren actuar rápido, pero no tienen del todo claro el orden de prioridades del protocolo.

En conclusión, un acierto del 52 % muestra que los docentes tienen conocimientos parciales sobre la evaluación primaria y que persisten vacíos importantes. Por esto, resulta pertinente fortalecer sus competencias como primeros respondientes, con práctica de casos simulados que les ayude a interiorizar la secuencia correcta y a reaccionar con seguridad cuando la situación real se presente.

Figura 7

Un estudiante sufre una herida con sangrado abundante en el antebrazo. Se aplica presión directa durante 10 minutos, pero el sangrado no cede y el apósito está completamente saturado. ¿Cuál es la conducta técnicamente correcta a seguir?



Fuente: *Elaboración propia, con base en el cuestionario diagnóstico aplicado en Google Forms (2026).*

Conducta ante una hemorragia que no cede con presión directa

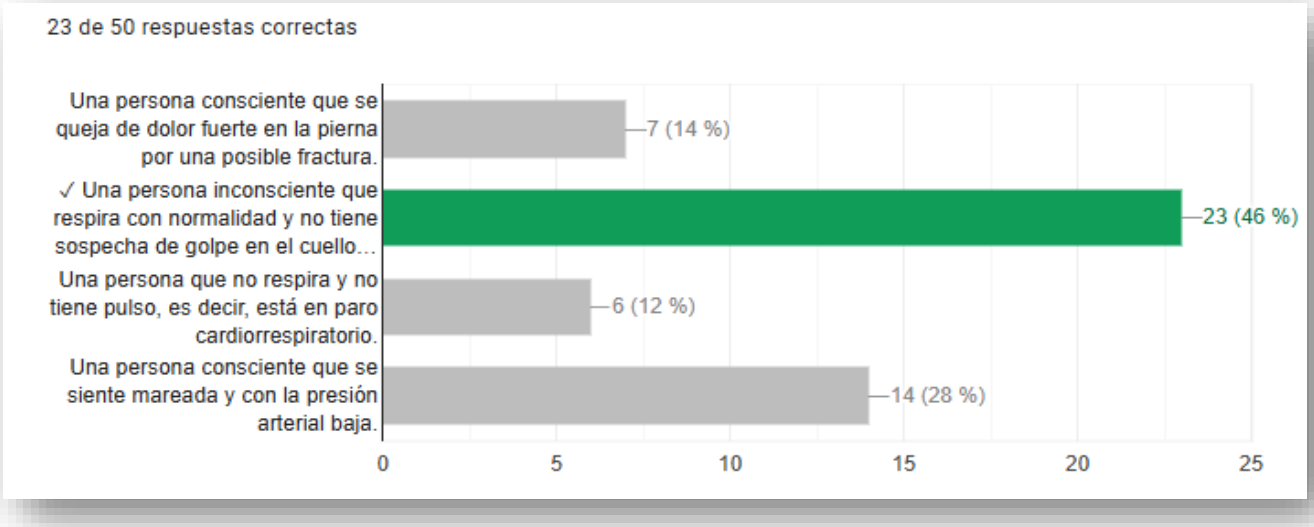
Al revisar esta pregunta, se observa que 30 de los 50 docentes (60 %) eligieron la respuesta correcta: mantener el apósito inicial y agregar más material absorbente encima, sin retirar el primero. El 40 % restante se dividió entre las otras opciones: 12 docentes (24 %) escogieron elevar el miembro por encima del corazón y suspender la presión directa, 7 (14 %) optaron por retirar el apósito saturado, limpiar con alcohol y aplicar uno nuevo, y 1 docente (2 %) eligió aplicar hielo directamente sobre la herida.

Es un resultado positivo, pues seis de cada diez docentes saben que no se debe retirar el apósito saturado. La razón es sencilla: al quitarlo se arrastran los coágulos que el cuerpo ya empezó a formar y el sangrado puede reiniciarse con mayor intensidad. Aun así, resulta preocupante que un 24 % suspendería la presión directa, que es la medida más importante para controlar una hemorragia. La elevación del miembro puede ser un apoyo, pero nunca debe reemplazar la presión. También llama la atención el 14 % que retiraría el apósito y limpiaría con alcohol, una conducta que además de reabrir la herida la irrita sin detener el sangrado, y el docente que aplicaría hielo directo, una práctica que no controla la hemorragia y puede dañar el tejido.

En conclusión, el 60 % de acierto muestra una base aceptable en el manejo de hemorragias, aunque el 40 % de respuestas incorrectas evidencia que aún hay mitos y prácticas inadecuadas entre los docentes. Esto respalda la importancia de reforzar la formación con práctica de control de hemorragias, de modo que quien deba actuar lo haga con criterio y seguridad.

Figura 8

En cuál de las siguientes situaciones es correcto acomodar a la persona de lado (posición lateral de seguridad)



Fuente: *Elaboración propia, con base en el cuestionario diagnóstico aplicado en Google Forms (2026).*

Situación en la que es correcto usar la posición lateral de seguridad

Al revisar esta pregunta, se observa que 23 de los 50 docentes (46 %) eligieron la respuesta correcta: acomodar de lado a una persona inconsciente que respira con normalidad y no tiene sospecha de golpe en el cuello. El 54 % restante se repartió entre las otras opciones: 14 docentes (28 %) escogieron a la persona consciente que se siente mareada y con la presión arterial baja, 7 (14 %) a la persona consciente con dolor fuerte en la pierna por una posible fractura, y 6 (12 %) a la persona que no respira y no tiene pulso, es decir, en paro cardiorrespiratorio.

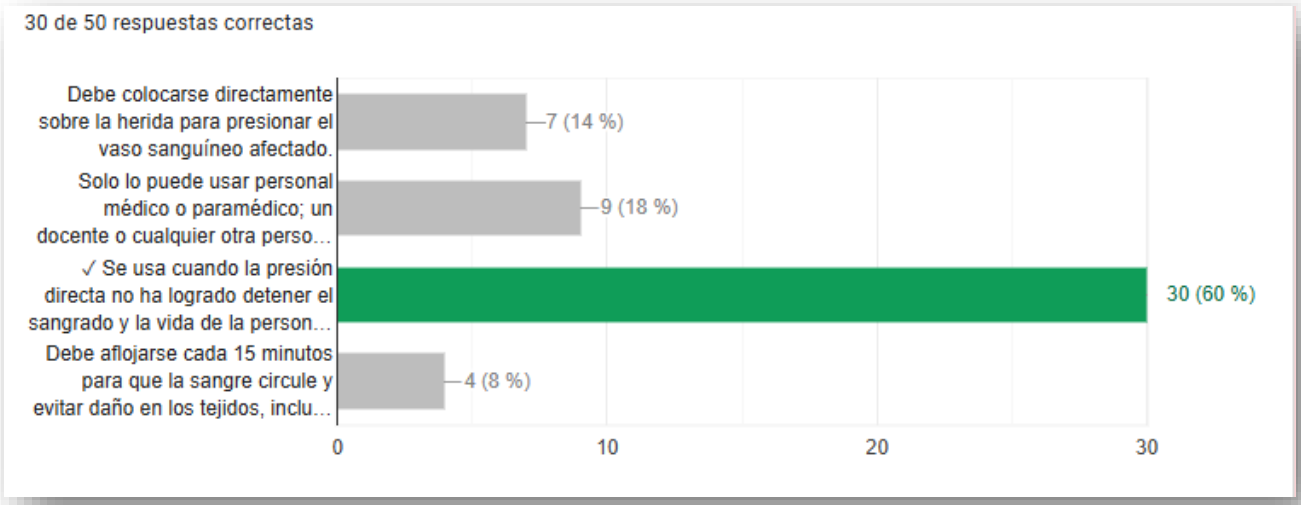
Este es uno de los resultados más bajos del cuestionario, pues menos de la mitad de los docentes sabe en qué momento se debe aplicar esta posición. Su finalidad es mantener libre la vía aérea y evitar que la persona se ahogue con su propia saliva o con vómito mientras llega la ayuda, por lo que se usa solo cuando está inconsciente, pero respira. Lo que más preocupa es el 12 % que la aplicaría a una persona en paro cardiorrespiratorio, ya que en ese caso lo urgente es iniciar la reanimación y moverla de lado solo haría perder tiempo valioso. También llama la atención el 14 % que movería a una persona con posible fractura, una conducta que puede agravar la lesión. En cuanto al 28 % que la usaría con alguien mareado pero consciente, se nota la intención de ayudar, aunque en ese caso lo adecuado es recostarla y vigilar su estado.

En conclusión, el 46 % de acierto muestra que existe confusión sobre cuándo usar la posición lateral de seguridad y que algunas decisiones erradas podrían poner en riesgo a la

víctima. Por esto, resulta pertinente fortalecer la formación con práctica de casos simulados, para que los docentes aprendan a reconocer cada situación y a elegir la conducta adecuada.

Figura 9

Sobre el uso del torniquete para detener un sangrado grave en un brazo o una pierna, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?



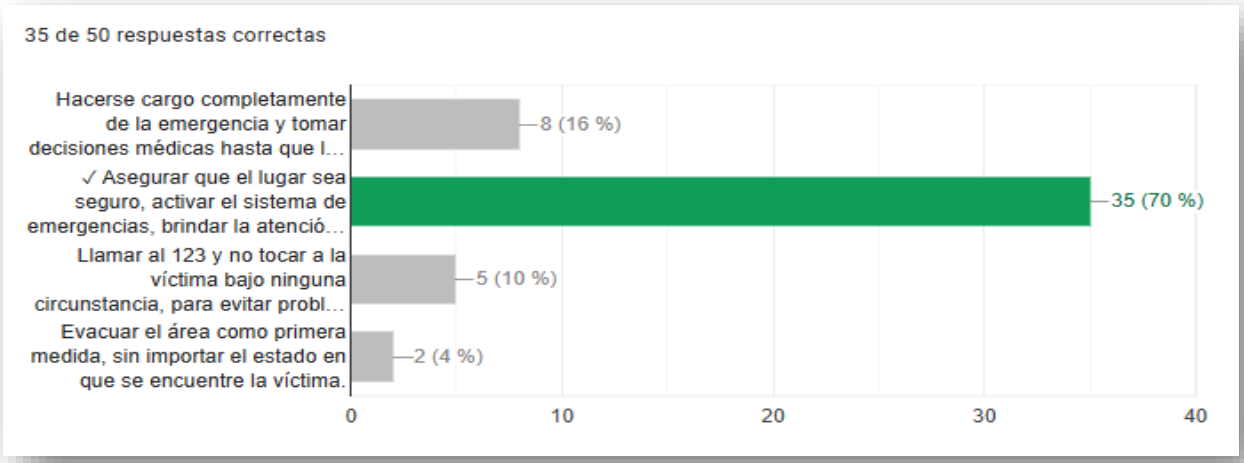
Fuente: *Elaboración propia, con base en el cuestionario diagnóstico aplicado en Google Forms (2026).*

se observa que 30 de los 50 docentes (60 %) eligieron la respuesta correcta: el torniquete se usa cuando la presión directa no ha logrado detener el sangrado y la vida de la persona está en riesgo. El 40 % restante se repartió entre las otras opciones: 9 docentes (18 %) creen que solo lo puede usar personal médico o paramédico 7 (14 %) piensan que debe colocarse directamente sobre la herida para presionar el vaso sanguíneo afectado y 4 (8 %) consideran que debe aflojarse cada 15 minutos para que la sangre circule Es un resultado favorable pues seis de cada diez docentes entienden que el torniquete no es el primer recurso sino una medida de rescate cuando la presión directa falla. Aun así, hay ideas que conviene corregir. El 18 % que cree que solo lo puede usar personal de salud deja ver cierto temor a actuar, cuando en una hemorragia grave

cualquier persona entrenada puede salvar una vida con esta herramienta mientras llega la ayuda. Por otra parte, el 14 % que lo pondría directamente sobre la herida cometería un error frecuente, ya que debe colocarse unos centímetros por encima de ella, entre la lesión y el corazón. Finalmente, el 8 % que lo aflojaría cada 15 minutos podría reactivar el sangrado, pues una vez puesto no se debe aflojar y solo el personal médico debe retirarlo. En conclusión, el 60 % de acierto muestra una base aceptable sobre el uso del torniquete, aunque persisten dudas sobre quién puede usarlo y cómo se coloca. Por esto, resulta pertinente reforzar la formación con práctica real de colocación, de modo que los docentes pierdan el temor y actúen con seguridad ante una hemorragia grave.

Figura 10

Atención inicial de emergencias y primer respondiente



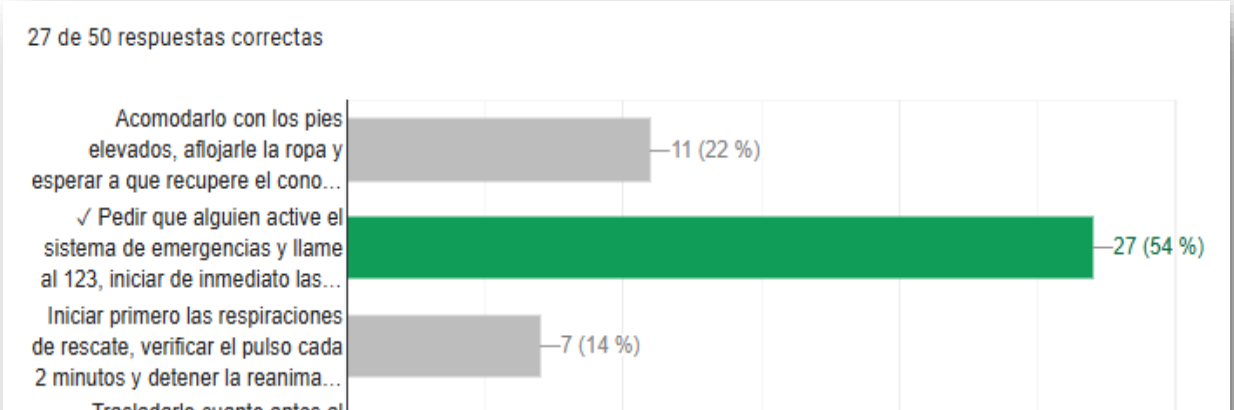
Fuente: *Elaboración propia, con base en el cuestionario diagnóstico aplicado en Google Forms (2026).*

se observa que 35 de los 50 docentes (70 %) eligieron la respuesta correcta el primer respondiente debe asegurar que el lugar sea seguro, activar el sistema de emergencias y brindar la atención inicial dentro de sus capacidades mientras llega el personal especializado. El 30 % restante se repartió entre las otras opciones 8 docentes (16 %) creen que debe hacerse cargo

completamente de la emergencia y tomar decisiones médicas hasta que llegue la ayuda, 5 (10 %) piensan que solo debe llamar al 123 y no tocar a la víctima bajo ninguna circunstancia, y 2 (4 %) consideran que lo primero es evacuar el área sin importar el estado de la víctima. Es el mejor resultado de todo el cuestionario pues siete de cada diez docentes comprenden que su función no es reemplazar al personal de salud sino actuar como un eslabón dentro de la cadena de atención. Esto es una buena base, porque quien entiende bien su rol tiene más probabilidad de actuar con serenidad y sin excederse. Aun asi hay ideas que conviene corregir. El 16 % que asumiría el control médico total corre el riesgo de realizar maniobras para las que no está preparado, y el 10 % que no tocaría a la víctima podría dejar pasar minutos clave en situaciones donde una acción simple, como controlar un sangrado o iniciar compresiones, puede salvar una vida. Por su parte, el 4 % que evacuaría sin valorar el estado de la víctima dejaría sin atención a quien más la necesita. En conclusión, el 70 % de acierto muestra que los docentes tienen clara la idea general del rol del primer respondiente, aunque todavía existen extremos, tanto de exceso como de temor a actuar Por esto resulta pertinente fortalecer la formación con práctica y casos simulados que les permitan reconocer hasta dónde llega su responsabilidad y actuar con seguridad dentro de ese límite.

Figura 11

Usted llega al lugar donde un colega docente está inconsciente en el suelo. Al revisarlo, nota que no respira con normalidad y no le detecta pulso. ¿Cuál es la secuencia de acciones correcta que debe seguir como primer respondiente?



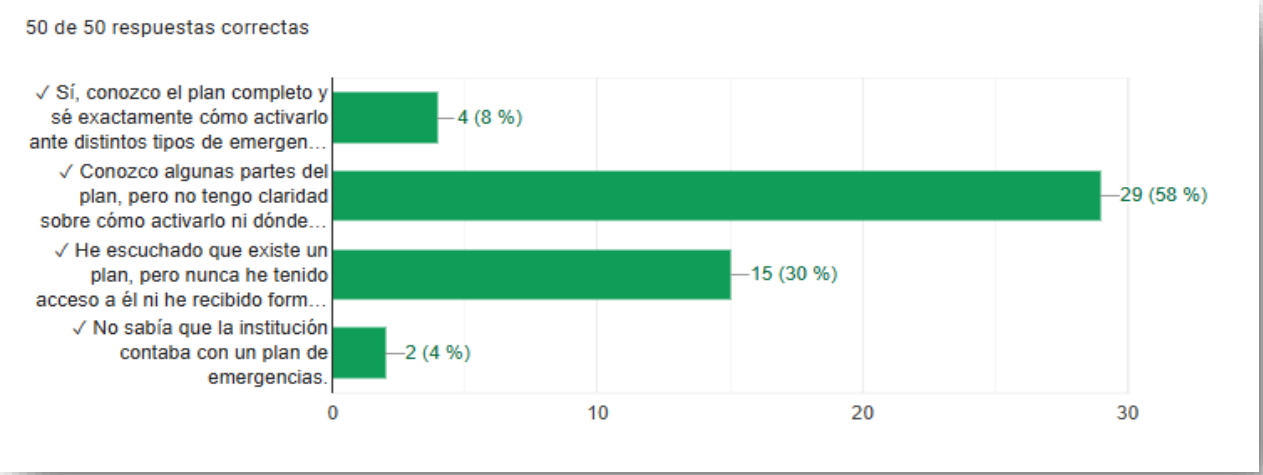
Fuente: *Elaboración propia, con base en el cuestionario diagnóstico aplicado en Google Forms (2026).*

se observa que 27 de los 50 docentes (54 %) eligieron la respuesta correcta: pedir que alguien active el sistema de emergencias y llame al 123 e iniciar de inmediato las compresiones torácicas. El 46 % restante se repartió entre las otras opciones 11 docentes (22 %) optaron por acomodar a la persona con los pies elevados, aflojar la ropa y esperar a que recupere el conocimiento, 7 (14 %) por iniciar primero las respiraciones de rescate y verificar el pulso cada 2 minutos, y 5 (10 %) por trasladarla cuanto antes al centro médico más cercano antes de hacer cualquier maniobra Aunque más de la mitad acertó, este resultado es el que más inquieta del cuestionario, porque describe una situación en la que cada minuto cuenta. Con un paro cardiorrespiratorio, las posibilidades de supervivencia disminuyen de forma rápida si no se inician las compresiones a tiempo Por eso preocupa que el 22 % esperaría una recuperación espontánea ya que en este caso la persona no se va a recuperar por sí sola y esa espera le quitaría minutos decisivos El 14 % que empezaría por las respiraciones de rescate también se equivoca en el orden, pues las compresiones son la prioridad. Por su parte, el 10 % que trasladaría a la víctima sin atenderla la expondría a un viaje sin circulación efectiva y el tiempo perdido difícilmente se recupera. Llama la atención que el nivel de acierto en esta pregunta, 54 %, sea menor que el de la pregunta sobre el rol del primer respondiente, que alcanzó el 70 %. Esto sugiere que los docentes comprenden bien la idea general de su función, pero les cuesta llevarla a la práctica cuando se trata de una maniobra concreta como la reanimación. En conclusión, casi la

mitad de los docentes no sabría cómo actuar ante un paro cardiorrespiratorio, lo que representa una de las mayores necesidades de formación del grupo.

Figura a2

¿Conoce usted el plan de emergencias de UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, incluyendo cómo activarlo, las rutas de evacuación y los puntos de encuentro establecidos?



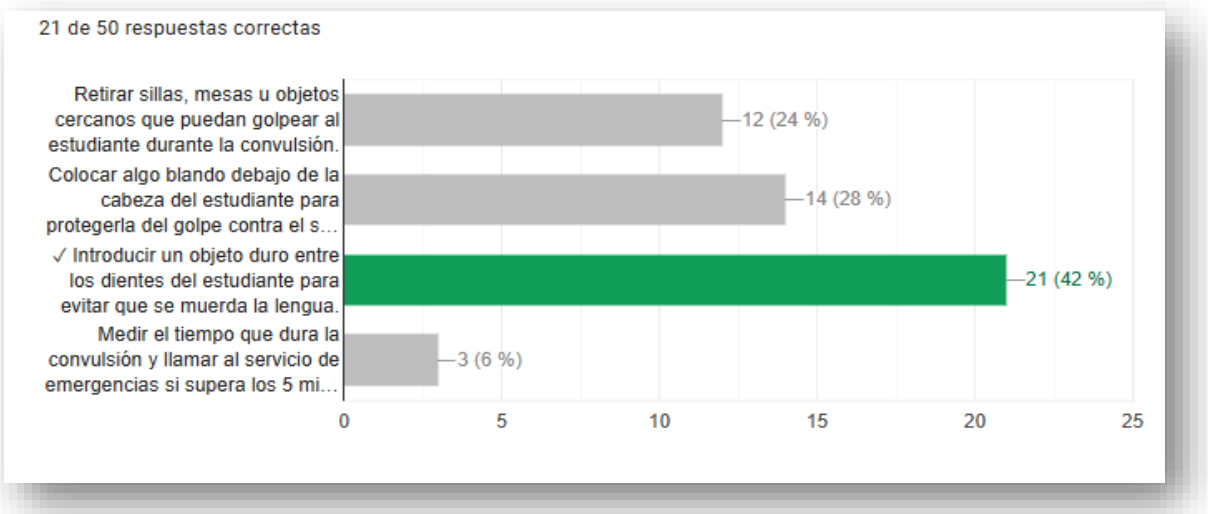
Fuente: *Elaboración propia, con base en el cuestionario diagnóstico aplicado en Google Forms (2026).*

4 de los 50 docentes (8 %) afirman conocer el plan completo y saber exactamente cómo activarlo ante distintos tipos de emergencia La mayoría 29 docentes (58 %), conoce algunas partes del plan pero no tiene claridad sobre cómo activarlo ni dónde ubicar los recursos Otros 15 (30 %) han escuchado que existe un plan pero nunca han tenido acceso a él ni han recibido formación y 2 docentes (4 %) ni siquiera sabían que la institución contaba con uno Cabe aclarar que esta pregunta es de carácter informativo y no tiene una respuesta correcta única por lo que todas las opciones aparecen marcadas como válidas Los resultados muestran que el plan de emergencias existe, pero no ha llegado de forma efectiva a quienes deben aplicarlo. Que el 92 % no lo domine por completo es preocupante porque en una emergencia real no basta con saber que

hay un documento es necesario conocer los pasos las rutas y los puntos de encuentro para actuar sin dudar Además, el 34 % que nunca ha tenido acceso al plan o desconoce su existencia revela fallas en la socialización institucional pues se trata de personas que están en contacto diario con estudiantes y que serían las primeras en responder Este resultado se relaciona con lo observado en la pregunta sobre los elementos de emergencia del entorno, donde el desconocimiento del procedimiento institucional alcanzó el 60 %. Ambos datos coinciden en que la información existe, pero no se ha apropiado entre los docentes, En conclusión, el conocimiento del plan de emergencias es parcial en la mayoría de los casos, lo que limita la capacidad de respuesta del campus. Por esto resulta pertinente acompañar el fortalecimiento de competencias en primer respondiente con jornadas de divulgación y simulacros del plan para que los docentes sepan cómo activarlo y qué rol cumplen dentro de él.

Figura 13

Durante una clase, un estudiante comienza a presentar convulsiones con movimientos fuertes e involuntarios en todo el cuerpo. Como primer respondiente, ¿cuál de las siguientes acciones está completamente prohibida porque puede causar daño adicional



Fuente: *Elaboración propia, con base en el cuestionario diagnóstico aplicado en Google Forms (2026).*

se observa que 21 de los 50 docentes (42 %) identificaron correctamente la acción que está prohibida: introducir un objeto duro entre los dientes del estudiante para evitar que se muerda la lengua. El 58 % restante eligió acciones que en realidad son adecuadas durante una convulsión 14 docentes (28 %) señalaron colocar algo blando debajo de la cabeza 12 (24 %) retirar sillas, mesas u objetos cercanos, y 3 (6 %) medir el tiempo de la convulsión y llamar a emergencias si supera los 5 minutos Este es el resultado más bajo de todo el cuestionario, pues menos de la mitad de los docentes sabe qué no se debe hacer ante una convulsión. Persiste la creencia de que hay que meter algo en la boca de la persona, cuando en realidad esa maniobra puede fracturar dientes, lesionar la boca y obstruir la vía aérea. Lo que más llama la atención es que más de la mitad marcó como prohibidas acciones que protegen al estudiante. Proteger la cabeza y despejar el espacio son medidas básicas para evitar golpes y medir el tiempo es clave para saber cuándo pedir ayuda. Esto sugiere que muchos docentes tienen claro que deben intervenir, pero no distinguen entre lo que ayuda y lo que perjudica. En conclusión, el 42 % de acierto muestra que existen mitos arraigados sobre el manejo de las convulsiones y que esto podría llevar a los docentes a actuar de forma riesgosa en un momento de angustia. Por esto, resulta pertinente reforzar la formación con explicaciones claras y práctica de casos simulados, de modo que los docentes aprendan que ante una convulsión lo correcto es proteger, cronometrar y esperar, sin forzar nada en la boca.

El diagnóstico aplicado a los 50 docentes del Campus San Juan Eudes de UNIMINUTO en Villavicencio muestra que existe una brecha importante entre la responsabilidad que asumen como primeros respondientes y la preparación real que tienen para cumplirla. La muestra es

diversa en programas, experiencia y modalidad de vinculación, pero comparte una debilidad común: solo el 6 % cuenta con formación en primeros auxilios actualizada durante el último año, mientras que el 24 % nunca ha recibido capacitación y el 40 % la recibió hace más de cinco años sin volver a actualizarse Esta falta de actualización se refleja en los conocimientos evaluados. Los docentes obtuvieron sus mejores resultados en temas generales, como el rol del primer respondiente (70 %), el control de hemorragias con presión directa (60 %) y el uso del torniquete (60 %). Sin embargo, el desempeño bajó en las situaciones que exigen decisiones rápidas y maniobras concretas: la secuencia de evaluación primaria (52 %), la actuación ante un paro cardiorrespiratorio (54 %), la posición lateral de seguridad (46 %) y el manejo de convulsiones (42 %), este último el más bajo del cuestionario. Esto indica que los docentes comprenden la idea general de su función, pero aún mantienen mitos y vacíos que podrían poner en riesgo a la víctima. A esto se suma un conocimiento limitado de los recursos institucionales. Solo el 8 % afirma conocer el plan de emergencias completo, apenas el 12 % sabe cuál es el número de contacto de emergencias y el 60 % desconoce el procedimiento institucional. Es decir, el campus cuenta con rutas, puntos de encuentro y recursos, pero no han sido apropiados por quienes estarían en primera línea de respuesta. Desde el enfoque de la Seguridad y Salud en el Trabajo estos hallazgos justifican la implementación de un programa de fortalecimiento de competencias en primer respondiente y primeros auxilios basado en práctica con maniquíes simulacros de casos y divulgación del plan de emergencias. Priorizar la reanimación cardiopulmonar, el manejo de convulsiones y la posición lateral de seguridad permitiría cerrar las brechas más críticas. Además, repetir la formación de forma periódica garantizaría que los conocimientos se mantengan vigentes.

En definitiva, capacitar a los docentes no solo mejora su capacidad individual de respuesta, sino que fortalece la cultura de prevención y la gestión del riesgo en toda la comunidad universitaria y puede marcar la diferencia en los primeros minutos de una emergencia.

8 Conclusiones

El diagnóstico aplicado a 50 docentes del Campus San Juan Eudes dejó una línea base clara sobre su preparación como primeros respondientes. Es un grupo con vínculo estable y trayectoria, ya que el 68 % trabaja tiempo completo y el 52 % lleva más de cinco años en la docencia, Sin embargo, su formación en primeros auxilios no está al día. Solo el 6 % se capacitó durante el último año, el 40 % lo hizo hace más de cinco años y el 24 % nunca ha recibido formación, lo que deja al 94 % sin una capacitación vigente. A esto se suma que el 74 % pertenece a Comunicación Social, Gráfica y Visual o a Ciencias Básicas, áreas alejadas de la atención en salud.

En conocimientos el grupo alcanzó un promedio de 54,9 % de aciertos, que según la rúbrica del instrumento corresponde al nivel bajo en su límite con el medio. Los docentes comprenden su rol, con un 70 % de acierto, y tienen una base aceptable en control de hemorragias y uso del torniquete, ambos con 60 %. El desempeño baja cuando se necesita decidir rápido o aplicar una maniobra concreta. Solo el 54 % identificó la secuencia ante un paro cardiorrespiratorio, el 52 % la evaluación primaria y el 46 % cuándo usar la posición lateral de seguridad. El resultado más bajo fue el manejo de convulsiones con 42 %. Los errores se repiten alrededor de creencias muy arraigadas, como meter un objeto en la boca de quien convulsiona o esperar que se recupere solo quien no respira y no tiene pulso.

El diagnóstico mostró además que los recursos del campus existen, pero los docentes no se los han apropiado. Ubican mejor el punto de encuentro y la enfermería que el botiquín, cerca del 60 % desconoce el procedimiento institucional y solo cerca del 12 % sabe a qué número llamar en una emergencia. Apenas el 8 % afirma conocer el plan de emergencias completo y el

34 % nunca tuvo acceso a él o no sabía que existía. La brecha entonces incluye la técnica de primeros auxilios y también la forma de activar la cadena de atención dentro de la institución.

Con base en estos hallazgos se diseñó y ejecutó una estrategia educativa en tres jornadas presenciales de una hora, realizadas el 7, 14 y 16 de septiembre de 2026, cuyos registros de asistencia suman 50 firmas. Se trabajó la diferencia entre primeros auxilios y primer respondiente, el método Proteger, Avisar y Socorrer, la red de seguridad y respuesta del campus y cuatro casos propios del entorno universitario que fueron caída con fractura y hemorragia, primeros auxilios psicológicos, atrapamiento en ascensor y desmayo. Las jornadas se apoyaron en presentaciones, dinámicas de participación y equipo de emergencia como camilla y botiquines. De esta forma la estrategia respondió a las debilidades detectadas en la evaluación de la escena, la activación de la ayuda y el conocimiento de los recursos institucionales, y quedó articulada con la realidad del campus.

Frente a la evaluación del impacto, el cuestionario diagnóstico queda como la medición inicial del grupo, con un promedio de 3,84 puntos sobre 7, equivalente al 54,9 %. Ese valor es el punto de comparación para medir el avance después de la formación con los mismos indicadores de la rúbrica, promedio grupal, variación porcentual y diferencia entre pretest y postest. Con los datos recolectados en este estudio no es posible afirmar una mejora en los conocimientos, por lo que su efecto debe confirmarse con la aplicación del postest. Además, por tratarse de un estudio descriptivo con muestreo por conveniencia, los hallazgos describen a los docentes participantes y no se extienden a toda la universidad.

En respuesta a la pregunta de investigación, una estrategia educativa construida sobre los vacíos que arrojó el diagnóstico y sobre casos del propio campus es una vía pertinente para

mejorar las capacidades básicas de respuesta del cuerpo docente. Desde la Seguridad y Salud en el Trabajo el estudio muestra que la formación recibida en el pasado no se mantuvo y que los protocolos institucionales no llegaron a quienes serían los primeros en actuar, lo que debilita el componente de preparación y respuesta ante emergencias que exigen el Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 0312 de 2019. Atender este hallazgo con formación periódica, práctica en las maniobras de menor desempeño como la reanimación y el manejo de convulsiones, y divulgación del plan de emergencias fortalece la cultura de prevención y prepara mejor a la institución para los primeros minutos de una emergencia, que son los que más cuentan.

9 Recomendaciones

Como profesional de Seguridad y Salud en el Trabajo, y con base en los resultados de esta investigación y en mi formación y práctica en el área, presento a la Universidad y al cuerpo docente las siguientes recomendaciones. Parten de lo que encontré en el diagnóstico y buscan que el campus esté mejor preparado para los primeros minutos de una emergencia.

Para la institución y el área de SST

Formación periódica. Recomiendo que la formación en primer respondiente y primeros auxilios deje de ser una actividad aislada y se realice al inicio de cada semestre, dentro del plan anual de capacitación del SG-SST. Durante la investigación observé que las áreas encargadas sí realizan inducciones, y lo que propongo es hacerlas más frecuentes. Como cada periodo ingresan docentes nuevos, es fundamental que ellos reciban la inducción necesaria desde el comienzo, pues el 22 % lleva menos de dos años en la institución. Lo que se aprendió hace años no se mantuvo y hoy el 94 % no tiene una capacitación vigente, por eso conviene un refuerzo cada semestre con constancia de vigencia y en horarios que permitan asistir a los docentes de medio tiempo.

Práctica en lo más débil. Dar prioridad con maniquíes y ejercicios guiados a la reanimación cardiopulmonar, el manejo de convulsiones y la posición lateral de seguridad, que tuvieron 54 %, 42 % y 46 % de acierto. Son maniobras que se aprenden haciéndolas y no solo escuchándolas.

Divulgación del plan de emergencias. Socializar con todos los docentes cómo se activa el plan, las rutas de evacuación, los puntos de encuentro y el procedimiento de atención, e

incluirlo en la inducción de los docentes nuevos, pues el 22 % lleva menos de dos años en la institución.

Señalización y recursos a la vista. Señalizar y demarcar en cada bloque los elementos de seguridad, con el número de contacto de emergencias, los botiquines, la enfermería, el servicio de atención psicológica, las áreas seguras y la ubicación del desfibrilador externo automático DEA, y revisar su dotación y estado con una frecuencia definida. Solo cerca del 12 % sabe a qué número llamar y menos de la mitad ubica el botiquín. Tener estos recursos visibles facilita los primeros auxilios físicos y también los psicológicos, que el docente igualmente puede necesitar brindar.

Simulacros con casos del campus. Programar simulacros con los escenarios trabajados en la formación, como una caída en escaleras, una convulsión en el aula o un desmayo, con participación de docentes y brigadistas, y registrar tiempos de respuesta y oportunidades de mejora. Esto también responde a lo que pide la Resolución 0312 de 2019.

Brigada de emergencia y docentes multiplicadores. Fortalecer la brigada de emergencia del campus para que esté conformada, dotada, capacitada y certificada, con un brigadista líder que la coordine. Se recomienda que alrededor del **20 %** de la población estable esté entrenada como brigadista, y para lograrlo se puede vincular a los docentes del programa de ASST y a quienes ya estén certificados, que además pueden acompañar a sus colegas de otras áreas.

Asumir el rol con límites claros. Recordar que el primer respondiente protege la escena, activa la ayuda y brinda atención básica sin reemplazar al personal de salud. Así se evita tanto el

exceso de quien asumiría el control médico, un 16 %, como el temor de quien no tocaría a la víctima, un 10 %.

10 Referencias

Acosta, L.S. (2025). Análisis del nivel de conocimientos sobre primeros auxilios que poseen los docentes y su percepción acerca de la enfermería escolar, en un colegio de la isla de Tenerife (España). http://riull.ull.es/xmlui/handle/915/41296

Reyes-Sánchez, K., Rubio-García, D. G., Rojas-Espinoza, J. B., & Benhumea Jaramillo, L. (2023). Capacitación en primeros auxilios para docentes de nivel básico: Trascendencia de la intervención de enfermería escolar. Revista Salud y Cuidado, 2(2), 41–52.

Congreso de la República de Colombia. (2012, 24 de abril). Ley 1523 de 2012: Por la cual se adopta la política nacional de gestión del riesgo de desastres y se establece el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial n.º 48.411.

Decreto 1072 de 2015: Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo

Resolución 0312 de 2019: Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

Reyes-Sánchez, K., Rubio-García, D. G., Rojas-Espinoza, J. B., & Benhumea Jaramillo, L. (2023). Capacitación en primeros auxilios para docentes de nivel básico: Trascendencia de la intervención de enfermería escolar. Revista Salud y Cuidado, 2(2), 41–52.

Primeros auxilios psicológicos en Educación Superior: Una herramienta esencial para docentes universitarios. Revista Mexicana *de Investigación e Intervención Educativa, 5*(4), 169–180. https://doi.org/10.62697/rmiie.v5i4.450

Anexo

Tabla 1

Consentimiento informado información general del estudio

Usted ha sido invitado a participar en un proyecto de investigación académica desarrollado por estudiantes del programa de Administración en Seguridad y Salud en el Trabajo de UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, Villavicencio. Antes de decidir si desea participar, le pedimos leer detenidamente la siguiente información.

Campo	Información
Título del Proyecto	Fortalecimiento de competencias en Primer Respondiente y Primeros Auxilios para el cuerpo docente de UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, Villavicencio (2026-2)
Objetivo del estudio	Evaluar el impacto de una estrategia de formación teórico-práctica en primeros auxilios y atención inicial de emergencias sobre el nivel de conocimientos y capacidades de respuesta del cuerpo docente.
Investigador responsable	Sergio Andrés Galindo Benjumea Investigador
Docente asesor	CLAUDIA SUSANA CAMPO MARTINEZ Especialista en Gerencia del Talento Humano y Gerencia en Salud Ocupacional

NATURALEZA Y PROCEDIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN

Su participación consistirá en responder un cuestionario de conocimientos en primeros auxilios y atención inicial de emergencias en dos momentos: antes de la intervención educativa (pretest) y después de la misma (postest). Adicionalmente, se le invitará a participar en las actividades formativas teórico-prácticas programadas como parte de la estrategia educativa del proyecto. El tiempo estimado para responder el cuestionario es de 3 a 5 minutos.

RIESGOS Y BENEFICIOS

La participación en este estudio no implica ningún tipo de riesgo físico, psicológico, social o laboral para usted. No existen consecuencias negativas derivadas de sus respuestas, independientemente del nivel de conocimiento que demuestre. Como beneficio directo, usted recibirá formación gratuita en primeros auxilios y atención inicial de emergencias, lo cual fortalecerá su capacidad de respuesta ante situaciones de riesgo dentro y fuera del entorno universitario.

Tabla 1

Rúbrica de evaluación

Cuestionario de conocimientos en Primeros Auxilios y Atención Inicial de Emergencias

Cuerpo docente UNIMINUTO – Campus San Juan Eudes, Villavicencio (2026-2)

1. CRITERIOS DE CALIFICACIÓN POR PREGUNTA

Dado que el cuestionario utiliza preguntas de selección múltiple con única respuesta correcta, la calificación se asigna de la siguiente manera:

Criterio	Puntaje
Respuesta correcta	1 punto
Respuesta incorrecta	0 puntos
Pregunta sin responder	0 puntos

2. CLAVE DE RESPUESTAS CORRECTAS

N°	Sección	Pregunta resumida	Resp. correcta	Sustento técnico
1	Primeros Auxilios	Orden correcto ante estudiante inconsciente	B	Protocolo evaluación primaria: seguridad, evaluación, ayuda, RCP
2	Primeros Auxilios	Hemorragia no controlada con apósito saturado	B	Control hemorragia por capas sin retirar apósito inicial
3	Primeros Auxilios	Posición lateral de seguridad	B	Indicada en inconsciente que respira sin lesión cervical
4	Primeros Auxilios	Uso correcto del torniquete	C	Indicado en hemorragia vital no controlada; registrar hora
5	Atención Inicial	Rol del primer respondiente no especializado	B	Seguridad, activación, atención básica y acompañamiento
6	Atención Inicial	Secuencia ante paro cardiorrespiratorio	B	Activar sistema, RCP 30:2, DEA, no interrumpir
7	Atención Inicial	Conocimiento del plan de emergencias	Diagnóstica	No tiene respuesta correcta — caracterización
8	Atención Inicial	Acción contraindicada en crisis convulsiva	C	Introducir objeto entre dientes está contraindicado

Tabla 2

Puntaje total y niveles de desempeño

El puntaje máximo evaluable es 7 puntos, correspondiente a las preguntas de conocimiento técnico con respuesta correcta definida (preguntas 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 8).

Puntaje	Porcentaje	Nivel	Descripción
6 – 7 pts.	86% – 100%	Alto	Conocimientos sólidos. Capaz de actuar como primer respondiente con seguridad y eficacia.
4 – 5 pts.	57% – 85%	Medio	Conocimientos básicos con vacíos puntuales. Requiere refuerzo en procedimientos específicos.
2 – 3 pts.	29% – 56%	Bajo	Conocimientos insuficientes. Requiere formación integral en primeros auxilios y atención inicial.
0 – 1 pts.	0% – 28%	Muy bajo	Sin conocimientos básicos. Requiere intervención educativa prioritaria e inmediata.

4. RÚBRICA POR DIMENSIÓN

Dimensión evaluada	Pregunta	Puntaje máx.	Indicador de logro
Evaluación primaria y secuencia de actuación	1	1 punto	Identifica el orden correcto ante una víctima inconsciente
Control de hemorragia externa	2	1 punto	Conoce la conducta correcta ante sangrado no controlado
Posición lateral de seguridad	3	1 punto	Identifica la indicación correcta de esta posición
Uso del torniquete	4	1 punto	Conoce indicación, técnica y registro del torniquete
Rol del primer respondiente	5	1 punto	Comprende el alcance y límites de su actuación
Atención ante paro cardiorrespiratorio	6	1 punto	Conoce la secuencia RCP y uso del DEA
Manejo de crisis convulsiva	8	1 punto	Identifica la acción contraindicada en convulsión
TOTAL		7 puntos	

Tabla 4

Análisis test conocimientos

Indicador	Fórmula	Interpretación
Porcentaje individual	(Puntaje / 7) x 100	Nivel de conocimiento de cada docente
Promedio grupal pretest	Suma puntajes / N participantes	Nivel inicial del grupo
Promedio grupal postest	Suma puntajes / N participantes	Nivel final tras la intervención
Variación porcentual	((Postest – Pretest) / Pretest) x 100	Porcentaje de mejora generado
Efectividad de la intervención	Diferencia promedio postest – pretest	Impacto medible de la capacitación

6. PREGUNTAS DE CARACTERIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL

Las siguientes preguntas no se califican con puntaje dentro del nivel de conocimientos técnicos, pero son fundamentales para el diagnóstico inicial, la planeación de la intervención educativa y las conclusiones del proyecto:

Pregunta	Variable que mide	Uso en la investigación
Frecuencia de formación previa en primeros auxilios	Experiencia previa en capacitación	Identificar si la población ha tenido formación anterior y cuándo
Conocimiento del plan de emergencias institucional	Apropiación de protocolos institucionales	Evaluar el nivel de apropiación del plan de emergencias de UNIMINUTO
Autopercepción de competencia ante una emergencia real	Percepción subjetiva de competencia	Contrastar la percepción subjetiva del docente con su resultado objetivo
Conocimiento de la ubicación de recursos para emergencias (botiquín, camilla, enfermería, ambulancia, punto de encuentro, procedimiento de activación)	Conocimiento operativo del entorno institucional ante emergencias	Identificar específicamente qué recursos institucionales son los menos conocidos por el cuerpo docente, para priorizar contenidos de la capacitación y articular hallazgos con el plan de emergencias del SG-SST

7. RÚBRICA DE ANÁLISIS — PREGUNTA DE RECURSOS INSTITUCIONALES (ÍTEM TIPO MATRIZ)

Esta pregunta se compone de seis ítems evaluados de forma independiente con respuesta Sí / No. Para su análisis se sugiere calcular el porcentaje de docentes que responden “Sí lo conozco” por cada ítem, lo que permite construir un diagnóstico diferenciado por recurso:

Ítem evaluado	Componente del SG-SST relacionado	Nivel de criticidad si la respuesta es “No”
Ubicación del botiquín de primeros auxilios más cercano	Dotación y recursos para primeros auxilios	Alto — limita la atención inmediata ante cualquier incidente
Ubicación de la camilla de emergencias	Recursos para traslado de víctimas	Medio — afecta el traslado seguro de personas lesionadas
Ubicación de la enfermería o punto de atención en salud	Atención en salud institucional	Alto — retrasa la atención profesional inicial
Número de contacto de la ambulancia contratada	Activación de la cadena de atención externa	Alto — retrasa la activación del sistema de emergencias (123 / contrato institucional)
Ubicación del punto de encuentro o zona segura	Plan de emergencias y evacuación	Alto — compromete la seguridad durante una evacuación
Procedimiento institucional para activar la atención de una emergencia	Activación del plan de emergencias	Muy alto — sin este conocimiento, los demás recursos pierden efectividad

Anexo A

Resgistro de asistencia y capacitación

UNIMINUTO	REGISTRO DE ASISTENCIA Y CAPACITACIÓN	VERSIÓN: 4.0
		CÓDIGO: FR-CA-PSC-01
	Control de Registros	FECHA: 13-may-2015

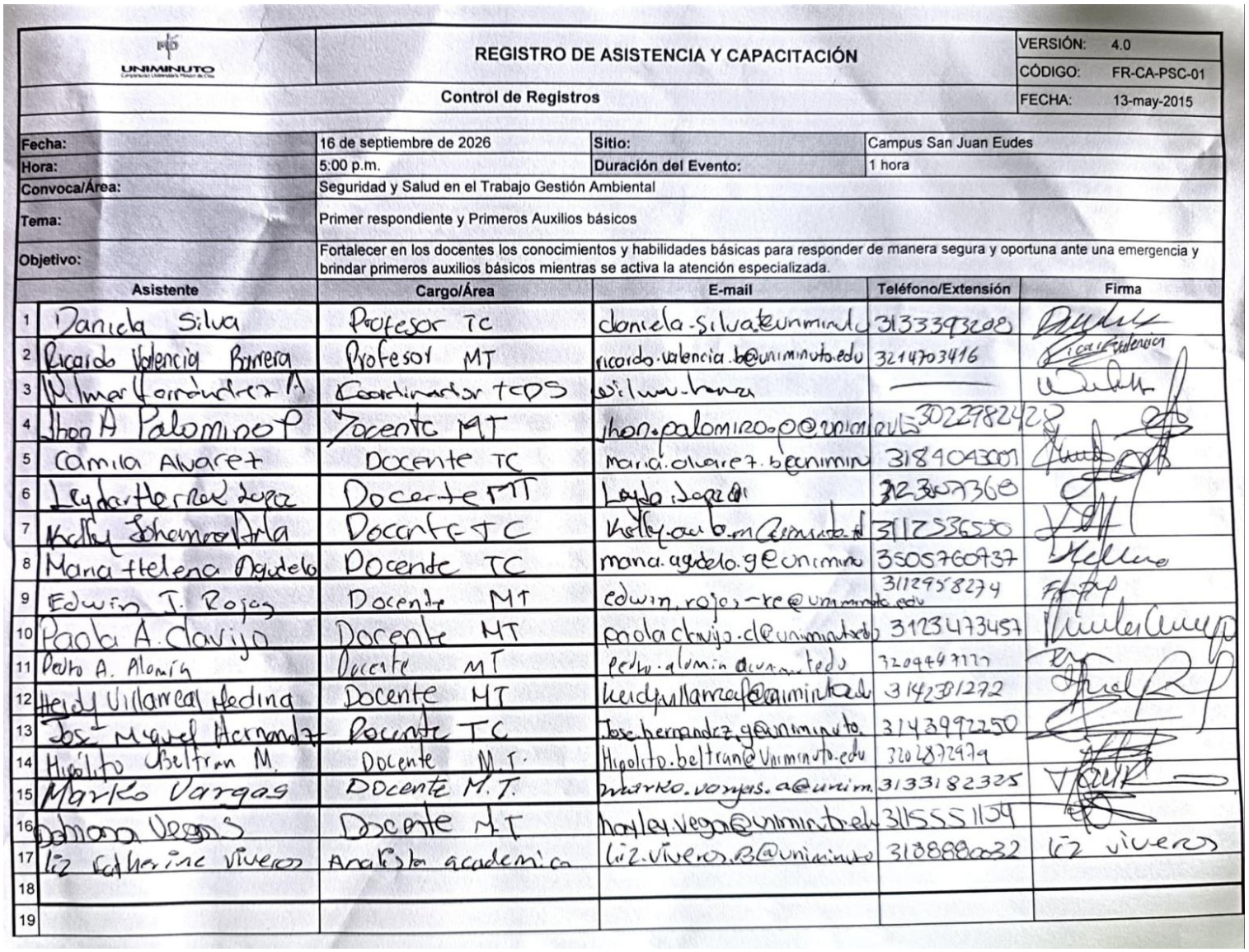
Fecha:	14 de septiembre de 2026	**Sitio:**	Campus San Juan Eudes
Hora:	3:00 p.m.	**Duración del Evento:**	1 hora
Convoca/Área:	Seguridad y Salud en el Trabajo Gestión Ambiental		
Tema:	Primer respondiente y Primeros Auxilios básicos		
Objetivo:	Fortalecer en los docentes los conocimientos y habilidades básicas para responder de manera segura y oportuna ante una emergencia y brindar primeros auxilios básicos mientras se activa la atención especializada.		

	Asistente	Cargo/Área	E-mail	Teléfono/Extensión	Firma
1	Luisa Parra Moreno	Docente	luisa.parra.m@uniminuto.edu	3232063191	[signature]
2	Lida Hernández	Docente	lida.hernandez@uniminuto.edu	3014404342	[signature]
3	Claudia campo	Docente	ccampom1@uniminuto.edu	3102084212	Claudia campo
4	Jazmin Gutiérrez B	Docente	hery.gutierrez@uniminuto.edu	3206310493	[signature]
5	Olga Janeth Cano	Docente	ccanosoa@uniminuto.edu	3125016167	[signature]
6	Diana Marcela Roa	Docente	diana.roab@uniminuto	3115515749	[signature]
7	Daniel Felipe Ospina	Docente	daniel.ospina@uniminuto.edu	3208507061	[signature]
8	Andrés Muñoz P.	Docente	andres.munoz.p@uni	3133909405	[signature]
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Fuente: *Elaboración propia, con base en el Listado de Asistencia a la jornada de Fortalecimiento de competencias en Primer Respondiente y Primeros Auxilios para el cuerpo docente de UNIMINUTO, Campus San Juan Eudes, Villavicencio (2026-2).*

Anexo B

Resgistro de asistencia y capacitación



UNIMINUTO	REGISTRO DE ASISTENCIA Y CAPACITACIÓN	VERSIÓN: 4.0
		CÓDIGO: FR-CA-PSC-01
	Control de Registros	FECHA: 13-may-2015

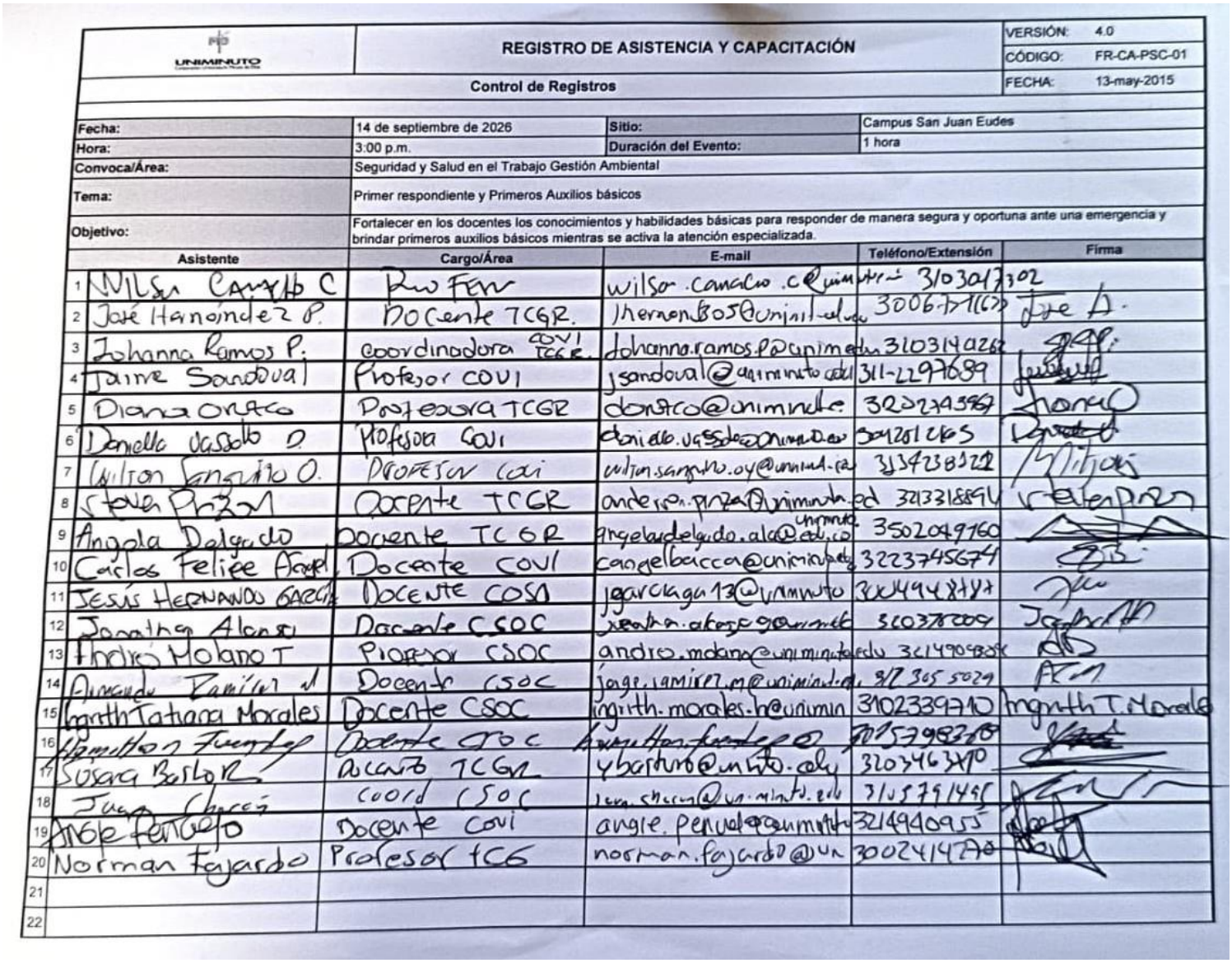
Fecha:	16 de septiembre de 2026	**Sitio:**	Campus San Juan Eudes
Hora:	5:00 p.m.	**Duración del Evento:**	1 hora
Convoca/Área:	Seguridad y Salud en el Trabajo Gestión Ambiental		
Tema:	Primer respondiente y Primeros Auxilios básicos		
Objetivo:	Fortalecer en los docentes los conocimientos y habilidades básicas para responder de manera segura y oportuna ante una emergencia y brindar primeros auxilios básicos mientras se activa la atención especializada.		

	Asistente	Cargo/Área	E-mail	Teléfono/Extensión	Firma
1	Daniela Silva	Profesor TC	daniela.silva@uniminuto	3133393208	[illegible]
2	Ricardo Valencia Barrera	Profesor MT	ricardo.valencia.b@uniminuto.edu	3214703416	[illegible]
3	Wilmar Hernández A	Coordinador TCDS	wilmar.hernan	—	[illegible]
4	Jhon A Palomino P	Docente MT	jhon.palomino.p@uniminuto	3022982428	[illegible]
5	Camila Alvarez	Docente TC	maria.alvarez.b@uniminu	3184043001	[illegible]
6	Leydar Herrera Lopez	Docente MT	Leyda.lopez@	3123607368	[illegible]
7	Kelly Johanna Arla	Docente TC	kelly.arla.m@uniminuto.edu	3112536550	[illegible]
8	Maria Helena Agudelo	Docente TC	maria.agudelo.g@uniminu	3505760737	[illegible]
9	Edwin J. Rojas	Docente MT	edwin.rojas-re@uniminuto.edu	3112958274	[illegible]
10	Paola A. Clavijo	Docente MT	paola.clavijo.cl@uniminuto.edu	3123473457	[illegible]
11	Pedro A. Alomía	Docente MT	pedro.alomia@uniminuto.edu	3209447777	[illegible]
12	Heidy Villarreal Medina	Docente MT	heidy.villarreal@uniminuto.edu	3142381272	[illegible]
13	José Miguel Hernandez	Docente TC	Jose.hernandez.g@uniminuto.	3143992250	[illegible]
14	Hipólito Beltran M.	Docente M.T.	Hipolito.beltran@Uniminuto.edu	3202872979	[illegible]
15	Marko Vargas	Docente M.T.	marko.vargas.a@unim.	3133182325	[illegible]
16	Dahiana Vegas	Docente M.T	hayley.vega@uniminuto.edu	3115551154	[illegible]
17	Liz Catherine Viveros	Analista academica	liz.viveros.B@uniminuto	3188880032	liz viveros
18					
19					

Fuente: *Elaboración propia, con base en el Listado de Asistencia a la jornada de Fortalecimiento de competencias en Primer Respondiente y Primeros Auxilios para el cuerpo docente de UNIMINUTO, Campus San Juan Eudes, Villavicencio (2026-2).*

Anexo C

Resgistro de asistencia y capacitación



UNIMINUTO

REGISTRO DE ASISTENCIA Y CAPACITACIÓN

Control de Registros

VERSIÓN:	4.0
CÓDIGO:	FR-CA-PSC-01
FECHA:	13-may-2015

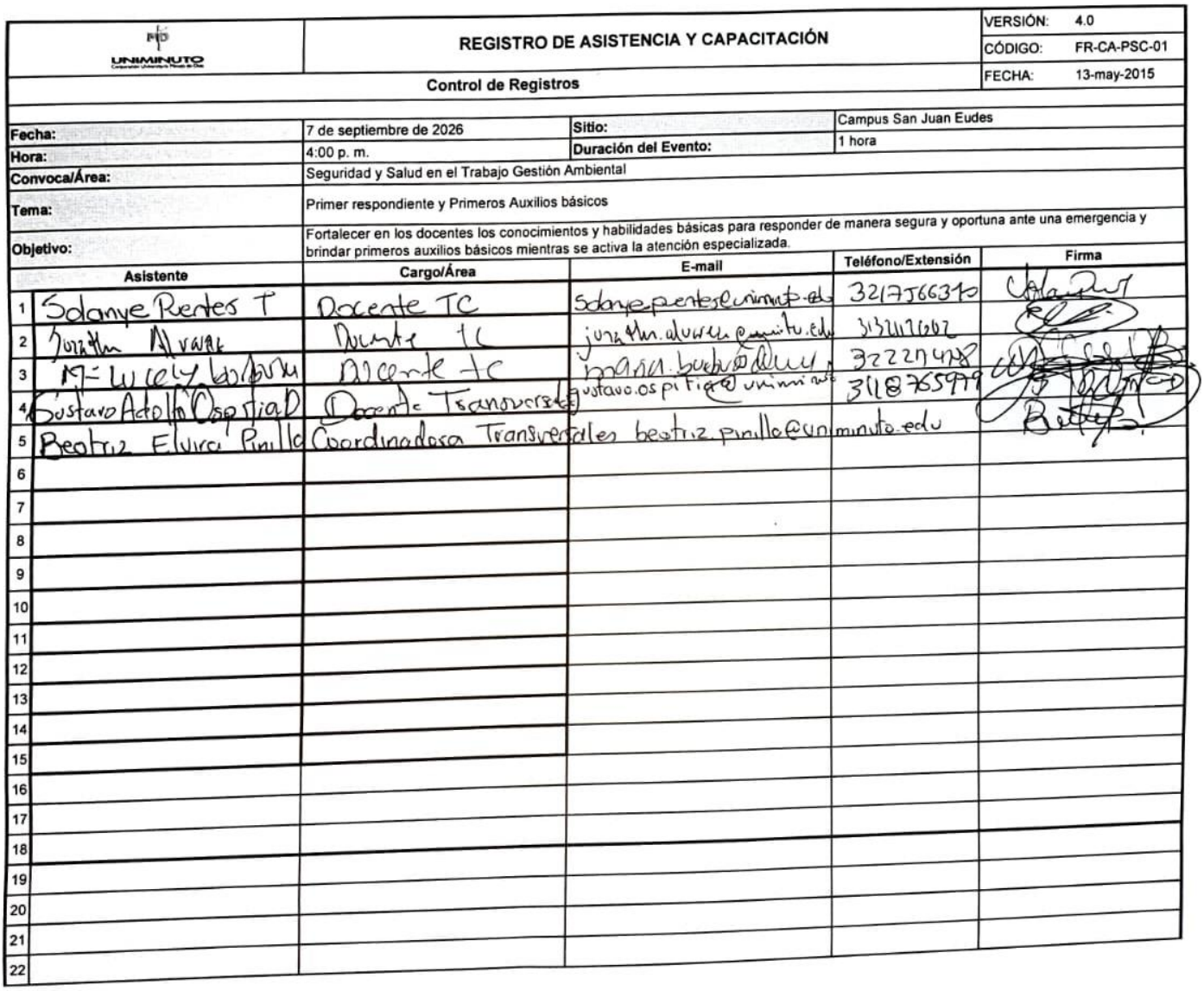
Fecha:	14 de septiembre de 2026	**Sitio:**	Campus San Juan Eudes
Hora:	3:00 p.m.	**Duración del Evento:**	1 hora
Convoca/Área:	Seguridad y Salud en el Trabajo Gestión Ambiental		
Tema:	Primer respondiente y Primeros Auxilios básicos		
Objetivo:	Fortalecer en los docentes los conocimientos y habilidades básicas para responder de manera segura y oportuna ante una emergencia y brindar primeros auxilios básicos mientras se activa la atención especializada.		

	Asistente	Cargo/Área	E-mail	Teléfono/Extensión	Firma
1	Wilson Camacho C	Pro Fem	wilson.camacho.c@uniminuto.edu	3103017302	
2	José Hernández P.	Docente TCGR.	jhernan.bos@uniminuto.edu	3006771673	José A.
3	Johanna Ramos P.	coordinadora COVI TCGR.	johanna.ramos.p@uniminuto.edu	3103140262	[illegible]
4	Jaime Sandoval	Profesor COVI	jsandoval@uniminuto.edu	311-2297689	[illegible]
5	Diana Orozco	Profesora TCGR	dorozco@uniminuto.edu	3202743967	[illegible]
6	Daniella Vassallo D.	Profesora COVI	daniella.vassallo@uniminuto.edu	3042812165	[illegible]
7	Wilson Sanguino O.	Profesor COVI	wilson.sanguino.oy@uniminuto.edu	3134238322	[illegible]
8	Steven Pinzón	Docente TCGR	anderson.pinzon@uniminuto.edu	3213318894	[illegible]
9	Angela Delgado	Docente TCGR	angela.delgado.ala@uniminuto.edu.co	3502049160	[illegible]
10	Carlos Felipe Ángel	Docente COVI	cangelbacca@uniminuto.edu	3223745674	[illegible]
11	Jesús Hernando García	Docente COSA	jgarciaga13@uniminuto	3004948787	[illegible]
12	Jonathan Alonso	Docente CSOC	jonathan.alonso@uniminuto	320378009	[illegible]
13	Andrés Molano T	Profesor CSOC	andro.molano@uniminuto.edu	3214909[illegible]	[illegible]
14	Armando Ramírez M	Docente CSOC	jorge.ramirez.m@uniminuto.edu	312 305 5029	[illegible]
15	Ingrith Tatiana Morales	Docente CSOC	ingrith.morales.h@uniminuto	3102339710	Ingrith T. Morales
16	Hamilton Fuentes	Docente CSOC	hamilton.fuentes@	3015798378	[illegible]
17	Susana Bastos R.	Docente TCGR	ybastos@uniminuto.edu	3203463470	[illegible]
18	Juan Chacón	coord CSOC	juan.chacon@uniminuto.edu	3105791495	[illegible]
19	Angie Pencuelo	Docente COVI	angie.pencuelo@uniminuto	3214940955	[illegible]
20	Norman Fajardo	Profesor TCG	norman.fajardo@un	3002414270	[illegible]
21					
22					

Fuente: *Elaboración propia, con base en el Listado de Asistencia a la jornada de Fortalecimiento de competencias en Primer Respondiente y Primeros Auxilios para el cuerpo docente de UNIMINUTO, Campus San Juan Eudes, Villavicencio (2026-2).*

Anexo D

Resgistro de asistencia y capacitación



UNIMINUTO	REGISTRO DE ASISTENCIA Y CAPACITACIÓN	VERSIÓN: 4.0
		CÓDIGO: FR-CA-PSC-01
	Control de Registros	FECHA: 13-may-2015

Fecha:	7 de septiembre de 2026	**Sitio:**	Campus San Juan Eudes
Hora:	4:00 p. m.	**Duración del Evento:**	1 hora
Convoca/Área:	Seguridad y Salud en el Trabajo Gestión Ambiental		
Tema:	Primer respondiente y Primeros Auxilios básicos		
Objetivo:	Fortalecer en los docentes los conocimientos y habilidades básicas para responder de manera segura y oportuna ante una emergencia y brindar primeros auxilios básicos mientras se activa la atención especializada.		

	Asistente	Cargo/Área	E-mail	Teléfono/Extensión	Firma
1	Solanye Rentes T	Docente TC	solanye.rentes@uniminuto.edu	3217566310	[signature]
2	Juzathn Alvarez	Docente TC	juzathn.alvarez@uniminuto.edu	3132117602	[signature]
3	Mª Lucely Barbosa	Docente TC	maria.barbosa@uni	32227478	[signature]
4	Gustavo Adolfo Ospitia D	Docente Transversales	gustavo.ospitia@uniminuto	3118765979	[signature]
5	Beatriz Elvira Pinilla	Coordinadora Transversales	beatriz.pinilla@uniminuto.edu		[signature]
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Fuente: *Elaboración propia, con base en el Listado de Asistencia a la jornada de Fortalecimiento de competencias en Primer Respondiente y Primeros Auxilios para el cuerpo docente de UNIMINUTO, Campus San Juan Eudes, Villavicencio (2026-2).*

Anexo E

Primeros Auxilios Primer Respondiente





Fuente: Elaboración propia con base a las actividades a ejecutar del proyecto

Anexo F

Fortalecimiento de competencias en Primer Respondiente y Primeros Auxilios para el cuerpo docente de UNIMINUTO - Campus San Juan Eudes, Villavicencio (2026-2)



Fuente: *Elaboración propia con base en las actividades del proyecto.*

Anexo G CASO 1

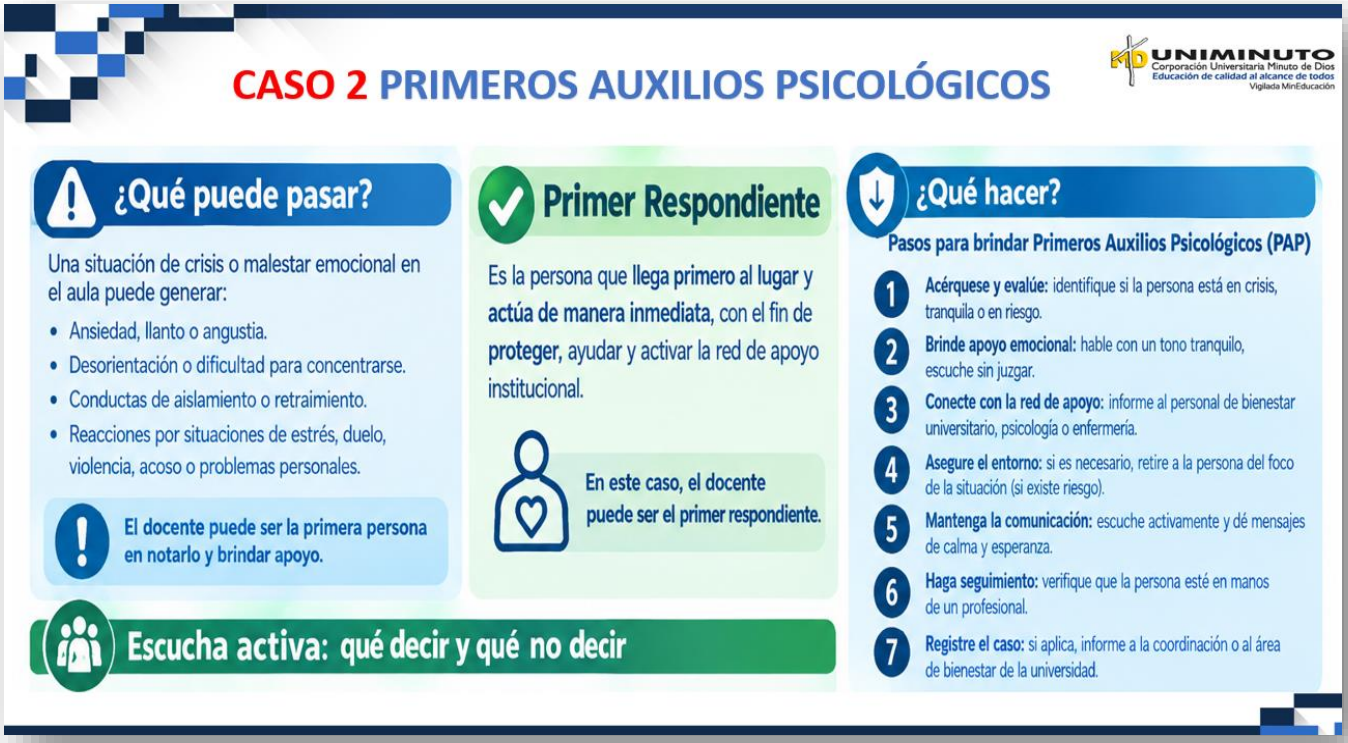
Caída en pasillos o escaleras fractura y hemorragia



Fuente: *Elaboración propia con base en las actividades del proyecto*

Anexo H CASO 2

primeros auxilios psicológicos



Fuente: *Elaboración propia con base en las actividades del proyecto.*

Anexo I CASO 3



Anexo J CASO 4

Desmayo



Fuente: *Elaboración propia con base en las actividades del proyecto.*

Anexo K

Red de seguridad y Respuesta



Anexo L

Metodología P.A.S



Fuente: *Elaboración propia con base en las actividades del proyecto.*

Anexo M

Registró Fotográfico



Anexo N

Registró Fotográfico



Fuente: *Elaboración propia con base en las actividades del proyecto.*

Anexo O

Registró Fotográfico



Anexo P

Registró Fotográfico



Fuente: *Elaboración propia con base en las actividades del proyecto.*

Anexo Q

Registró Fotográfico

