



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL
CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE
UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LIMA, 2023

EDUCATIONAL INTERVENTION IN THE KNOWLEDGE AND PRACTICE
OF FIRST AID IN STUDENTS OF A PRIVATE EDUCATIONAL
INSTITUTION OF LIMA, 2023

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA

AUTORES

GEMMA SARITA CHUMAN RAMOS

SOFIA MILAGROS RAMIREZ MAYORCA

ASESOR

CARLOS CHRISTIAN MELGAR MORAN

LIMA-PERÚ

2024

JURADOS

Presidente: Dra. Roxana Obando Zegarra
Vocal: Mg. Miguel Angel Albino Lopez
Secretario: Mg. Patricia Soledad Obando Castro

Fecha de Sustentación: 11 de noviembre de 2024

Calificación: Aprobado

ASESOR DE TESIS

ASESOR

Mg. Carlos Christian Melgar Moran

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-3293-6316

DEDICATORIA

A Dios, por darme fuerzas y por haberme dado una familia increíble; a mis padres, Mercedes y Julio, por siempre brindarme su apoyo incondicional y por formarme con valores; a mis hermanos Lessly, Julio, Max e Ian por el apoyo emotivo y dedicarles muchos de mis logros, incluido este. A mis abuelos Maximiliano, Dina y Alejandro que desde el cielo me guían y a mi abuela Josefa. Y a las personas especiales que estuvieron apoyándome en este proceso 18.

Chuman Ramos, Gemma Sarita

A mis Padres y familia por su apoyo incondicional, a mis abuelitos que me iluminan y ven desde el cielo para seguir adelante con mis proyectos, a mi hermana por su apoyo emotivo. A las personas que me apoyaron en este proceso y, sobre todo, a mi compañera fiel por su compañía incondicional, Bambina.

Ramirez Mayorca, Sofia Milagros

AGRADECIMIENTOS

A Dios por la oportunidad de poder presentar esta investigación; habernos bendecido en todo el proceso y poder forjar nuestras metas.

A nuestro asesor el Mg. Carlos Christian Melgar Morán por su apoyo constante, dedicación y paciencia en todo momento sumando a nuestros conocimientos en esta investigación para cumplir nuestra meta de ser profesionales.

A los directivos del colegio por su disposición y la confianza de abrirnos sus puertas para que nuestra investigación se haga realidad. Y expresamos nuestro más sincero agradecimiento a los alumnos que fueron partícipes.

Finalmente, a la Universidad Peruana Cayetano Heredia por brindarnos una educación de calidad y con capacidad para afrontar exitosamente cualquier adversidad laboral.

FUENTES DE FINANCIAMIENTOS

Fondo de apoyo de investigación de la UPCH – 2023.

DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERESES


Los autores declaran no tener conflictos de intereses

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

< 1 de 7: GEMMA SARITA CHUMAN RAMOS >

"EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIEN..."

Similitud 16% Marcas de alerta



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL
CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE
UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LIMA, 2023

EDUCATIONAL INTERVENTION IN THE KNOWLEDGE AND PRACTICE
OF FIRST AID IN STUDENTS OF A PRIVATE EDUCATIONAL
INSTITUTION OF LIMA, 2023

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA

AUTORES
GEMMA SARITA CHUMAN RAMOS
SOFIA MILAGROS RAMIREZ MAYORCA

ASESOR
CARLOS CHRISTIAN MELGAR MORAN

LIMA-PERÚ
2024

Informe estándar ⓘ

Informe en inglés no disponible [Más información](#)

16% Similitud estándar

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas ⓘ

1 Internet

repositorio.upch.edu.pe

33 bloques de texto 432 palabra que coinc

TABLA DE CONTENIDOS

I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	OBJETIVOS	19
	2.1 Objetivo general.....	19
	2.2 Objetivo específico.....	19
III.	MATERIAL Y MÉTODO	20
	3.1 Diseño del estudio	20
	3.2 Población	20
	3.3 Muestra.....	21
	3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos	21
	3.5 Procedimiento de recolección de datos	23
	3.6 Análisis de datos	26
IV.	RESULTADOS.....	27
V.	DISCUSIÓN	29
VI.	CONCLUSIONES.....	35
VII.	RECOMENDACIONES.....	36
VIII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
IX.	TABLAS.....	
	ANEXOS	

RESUMEN

La capacitación en primeros auxilios es crucial en las instituciones educativas porque permite contribuir significativamente en la reducción de las estadísticas sobre las lesiones que puedan surgir en los estudiantes. **Objetivo:** determinar la efectividad de una intervención educativa sobre el conocimiento de los primeros auxilios en los alumnos de secundaria de la institución educativa Santa María Goretti - La Victoria - Lima 2023. **Material y método:** Estudio cuantitativo y preexperimental, se utilizó un único grupo sometido a pruebas antes y después de la intervención. La población objetivo estuvo conformada por 30 adolescentes de 2do a 4to año, seleccionados aleatoriamente dentro de cada nivel de estudio. **Resultados:** Antes de la intervención educativa, el 96,7% de los estudiantes tenía conocimientos regulares sobre primeros auxilios, y solo el 3,3% tenía un nivel deficiente. Las preguntas que menos puntuación obtuvieron fueron las relacionadas al RCP, quemaduras de segundo grado, y el ABC de primeros auxilios. Después de la intervención, todos los estudiantes lograron un nivel bueno, con un aumento significativo en el puntaje de conocimientos, pasando de una mediana de 10 a 18,5 puntos, demostrando la efectividad de la intervención educativa. **Conclusiones:** La aplicación del programa educativo demostró ser efectiva en el nivel de conocimiento sobre Primeros Auxilios en estudiantes de secundaria de una institución educativa.

Palabras claves: Conocimiento, primeros auxilios, accidentes.

ABSTRACT

First aid training is crucial in educational institutions because it can contribute significantly to reducing the statistics on injuries that may arise in students.

Objective: determine the effectiveness of an educational intervention on the knowledge of first aid in high school students of the Santa María Goretti educational institution - La Victoria - Lima 2023. **Material and method:** Quantitative and pre-experimental study, a single group tested before and after the intervention. The target population was made up of 30 adolescents from 2nd to 4th grade, randomly selected within each level of study. **Results:** Before the educational intervention, 96.7% of the students had regular knowledge of first aid, and only 3.3% had a poor level. The questions that received the lowest scores were those related to CPR, second-degree burns, and the ABCs of first aid. After the intervention, all students achieved a good level, with a significant increase in the knowledge score, going from a median of 10 to 18.5 points, demonstrating the effectiveness of the educational intervention. **Conclusions:** The application of the educational program proved to be effective in the level of knowledge about First Aid in high school students of an educational institution.

Keywords: Knowledge, first aid, accidents. (DECS)

I. INTRODUCCIÓN

El Instituto Nacional de Salud (INS), menciona los lineamientos de promoción en salud como proceso objetivo en el incremento de competencias y mecanismos necesarios que faciliten a una persona un mejor manejo para mejorar su salud, encontrando un equilibrio entre la esfera física, mental y social, esto permitirá reducir la enfermedad, e incluso mitigar las consecuencias de la enfermedad (1). El Ministerio de Salud, en su plan operativo para instituciones educativas saludables, afirma que los programas de intervención en salud están dirigidos a fomentar el desarrollo integral de los estudiantes y la comunidad educativa mediante la implementación de diversas actividades dentro de la escuela (2).

La Organización Panamericana de Salud (OPS), en vista a que en las instituciones educativas ocurren diversos accidentes leves y/o graves, que constituyen un gran porcentaje del riesgo y en ocasiones también de muertes, destaca que la promoción de la salud ayudaría a reducir diversos accidentes prevenibles. Asimismo, la Asociación Peruana de Empresas de Seguros (APESEG) hace referencia que, en el año 2019, las compañías de seguros han cubierto más de 30 000 accidentes escolares, y más de 3 000 jóvenes mueren cada día, lo que significaría que ocurre alrededor de 1,2 millones de muertes cada año, por causas que en gran medida eran prevenibles (3).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática muestran que en todos los distritos hay más hombres que mujeres en el grupo de edad de 0 a 19 años, siendo especialmente notable la predominancia masculina a los 15 años. Asimismo, en

términos de asistencia escolar, el sexo masculino prevalece. En el distrito de La Victoria, por ejemplo, la asistencia a nivel secundario alcanza un 47,1%. Todos estos datos fueron recopilados del último censo nacional realizado por la institución (4).

Los datos señalan que aproximadamente uno de cada cuatro escolares en las escuelas sufrió una fractura, dislocación o lesión como resultado de golpes y/o caídas, la mayoría de las veces durante las clases o mientras estudiaba, al respecto, la base de datos de la aseguradora Rímac Seguros reveló que el 27,0% de los 6,340 asegurados tienden a sufrir alguna vez una luxación o dislocación completa del hueso (5).

Según un estudio de perfil cuantitativo de corte transversal y retrospectivo (Perú), de los alumnos del colegio Innova Schools en octubre del año 2018, se observó en las características epidemiológicas en los escolares mostraron un predominio en los niños de 7 a 10 años (52,4%) y el sexo masculino (52,5%). Las urgencias ocurrieron mayormente en octubre (18,3%) por la mañana (73,5%) y en el patio de recreo (42,4%). El síntoma más frecuente fue el dolor abdominal (27%), especialmente en varones (17,3%), mientras que las contusiones en los miembros superiores (34,8%) fueron la lesión más común. El 99,8% de las intervenciones de enfermería incluyeron CFV. En cuanto a la mortalidad juvenil, el Ministerio de Salud (MINSA) confirma que esta es la más baja entre los diferentes grupos de edad (6).

Por parte de la experiencia de una de las investigadoras y exalumna del colegio Santa María Goretti, resulta imperativo abordar la problemática relacionada con la falta de capacitación en primeros auxilios dentro de la institución. Puesto que, durante su etapa escolar, fue testigo de diversos accidentes que pusieron de manifiesto la necesidad de una respuesta rápida y eficiente. Un ejemplo destacado fue el desmayo de una compañera en el patio durante el recreo, quien sufrió lesiones al caer; así como, el caso de otra estudiante que experimentó una convulsión y se mordió los labios debido a la demora en la atención. En conversación con la directora del colegio, se informó que entre los niveles de primaria y secundaria se registran entre 10 caídas semanales durante el recreo, donde los estudiantes frecuentemente sufren lesiones en las manos, brazos o piernas en sus horas recreativas. Estas experiencias subrayan la importancia de contar con el conocimiento sobre primeros auxilios para asegurar una intervención eficaz y salvaguardar la integridad y bienestar de los estudiantes.

En relación con lo anterior, en el 2019, Román realizó un estudio a 112 estudiantes de último año de secundaria de una escuela pública ubicada en la ciudad de Tarapoto, Perú, utilizando un método descriptivo, correlacional y transversal, y encontró que el último año de nivel secundaria, los escolares tuvieron una actitud favorable hacia los primeros auxilios regulares, lo que determinó una baja correlación entre las variables conocimientos sobre primeros auxilios y actitudes sobre primeros auxilios (7).

En 2021, Tamayo realizó un estudio con 40 estudiantes de la Institución Fray Melchor Aponte de Végueta, utilizando un enfoque cuantitativo, transversal y preexperimental. Los resultados mostraron que, antes de la sesión educativa, los conocimientos de los estudiantes sobre primeros auxilios se encontraban en un nivel medio. Sin embargo, tras finalizar la intervención, el conocimiento alcanzó un nivel alto en el 55% de los participantes, lo que demuestra que la actividad docente fue efectiva en incrementar los conocimientos sobre primeros auxilios en los alumnos (8).

En 2019, Montalvo J. llevó a cabo un estudio con 40 estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Señor de la Soledad en Huaraz. El estudio, de enfoque cuantitativo con diseño cuasiexperimental y longitudinal, tuvo como objetivo medir la efectividad de una intervención educativa. Los resultados mostraron que, antes de la intervención, el 87,5% de los estudiantes tenía conocimientos bajos y el 12,5% tenía conocimientos medios. Después del programa, el 82,5% de los estudiantes alcanzó un nivel de conocimiento alto, mientras que el 17,5% mantuvo un nivel de conocimiento medio. Se concluyó que el programa fue efectivo, logrando una mejora significativa en los conocimientos de los estudiantes, con un 82,5% mostrando un incremento notable (9).

Antecedentes internacionales:

Bustingorri, en el año 2021, elaboró un proyecto de formación en primeros auxilios dirigido a alumnos de 4 año del nivel secundaria, cuyo diseño fue cualitativo y cuantitativo, utilizando como herramienta de trabajo un cuestionario y la

investigación acción práctica. Su población era de 76 estudiantes, antes de la implementación del proyecto de capacitación, los resultados de las encuestas previas al trabajo sobre el nivel de conocimiento de los estudiantes fueron de 4,74 puntos. Por otro lado, al implementar un proyecto educativo otorgaron 7,4 puntos, lo que indicaba un alto nivel de conocimiento. Por lo tanto, el proyecto de capacitación fue efectivo, ya que el nivel de conocimiento mejoró significativamente (10).

Murillo, en el año 2021, realizó un estudio comprendido a 54 docentes y autoridades de la ciudad de Quito, se consideró evaluar los niveles de conocimiento de los protocolos de primeros auxilios de profesores de los niveles primaria y secundaria en una escuela pública, para ello, el método utilizado fue un "estudio multicéntrico, observacional, transversal". Los resultados muestran que la capacitación de docentes y autoridades fue positiva para el 80 % y reveló que la preparación teórica como práctica es importante para prevenir o evitar daños físicos y mentales a los niños (11).

En 2022, Alarcón realizó una búsqueda exploratoria en bases de datos y documentos oficiales, empleando descripciones MeSH y DeCS, combinaciones de palabras clave y operadores lógicos para describir la importancia de prevenir lesiones en el ámbito escolar mediante estrategias de educación en salud, con el propósito de integrar a los profesionales de la salud en la comunidad colombiana. Su reporte concluyó que, la educación en salud en las escuelas colombianas es esencial para prevenir accidentes infantiles, dado que gran parte de la vida de los

niños transcurre en estos espacios. Además, se destacó la importancia de enseñar primeros auxilios en las instituciones educativas para evitar consecuencias graves, como la manipulación inadecuada o el retraso en el tratamiento, que podrían tener efectos irreversibles en caso de accidente (12).

En 2019, Carrillo J. se propuso definir la actividad educativa en España en cuanto a la enseñanza de la reanimación cardiopulmonar (RCP) y primeros auxilios en niños pequeños, así como en estudiantes de primaria y secundaria. Para llevar a cabo esta revisión, se realizó una exhaustiva búsqueda bibliográfica sobre las medidas de formación en RCP y primeros auxilios en centros educativos infantiles, primarios y secundarios españoles, utilizando diversas estrategias metodológicas en varias bases de datos. Como resultado, se compiló una tabla de artículos y estudios relevantes para cada nivel educativo. Carrillo concluyó que la necesidad de educar a la población en primeros auxilios y soporte vital básico (SVB) se justifica por la alta morbilidad prevalente en todo el mundo. Además, la evidencia encontrada respalda la elaboración de un plan educativo en las escuelas, que podría reducir la morbilidad y la mortalidad a nivel social en el futuro, dado que actualmente las escuelas carecen de la capacitación adecuada en primeros auxilios y respuesta a emergencias para los estudiantes (13).

Es tal sentido, el conocimiento se obtiene a través de un proceso cognitivo selectivo, que conlleva cambios continuos en la forma en que se adquieren, almacenan y mantienen nuevos comportamientos, facilitando así la adaptación y la interacción con el entorno. Este proceso, conocido como aprendizaje, permite a una persona sin

conocimientos previos integrar nuevas experiencias. El aprendizaje es esencialmente sensorial, pues en su forma intuitiva ayuda a percibir y entender eventos que anteriormente eran desconocidos (14).

La capacitación en primeros auxilios es un ejemplo de cómo el conocimiento se utiliza de manera práctica. Esta formación enseña técnicas esenciales para manejar emergencias, proporcionando una serie de procedimientos diseñados para asistir a una persona en una situación crítica. Aunque estos procedimientos no sustituyen el tratamiento médico profesional, se aplican en el lugar del incidente con el objetivo de minimizar los daños y estabilizar al afectado. El éxito en la atención depende de la correcta aplicación de estas técnicas, que no requieren de personal médico o equipos especializados, sino del conocimiento básico y la habilidad para usar estos procedimientos de manera efectiva. (15).

En este sentido, los accidentes escolares más comunes son los siguientes:

Las heridas es una ruptura en la piel u otro tejido que permite la fuga de sangre. Suelen ser causados por violencia, negligencia y accidentes. Clasificación: herida interna, lo que significa que la piel no se rompe, pero puede causar daños graves en los tejidos subyacentes y órganos internos, las heridas externas son heridas con daño en la piel y generalmente en contacto con el tejido. Para el manejo de heridas leves, comience lavándose bien las manos y protéjalas. Limpie la herida con agua y jabón; si el jabón no es yodado, aplique un antiséptico. Luego, cubra la herida con una gasa o curita, cambiándola cada 6 horas, y si es necesario, use un vendaje protector. No olvide recomendar la vacunación contra el tétano. En el caso de heridas graves,

descubra la herida y aplique presión directa para detener el sangrado. Mantenga a la víctima acostada y eleve la zona afectada. Coloque un apósito sobre la herida y, si la hemorragia persiste, aplique presión indirecta (16).

Los primeros auxilios para heridas leves incluyen los siguientes pasos: primero, lavarse bien las manos y protegerlas. Si es necesario lavar la herida, utilizar únicamente agua y jabón, luego aplique un antiséptico en la zona afectada. Cubrir la herida con una gasa y vendaje, reemplazándolo cada seis horas o según sea necesario. También es recomendable considerar un tratamiento antitetánico.

Lesiones graves: Abrir la herida. Mantener a la víctima acostada. Poner un vendaje. Aplicar presión directa sobre la herida. Mantener el área lesionada elevada. Si el sangrado continúa, usar presión indirecta y llevar a la víctima al hospital (17).

Las quemaduras, se reconocen como lesiones que son causadas por agentes de tipo físico, sólido, líquido o gaseoso, se tiene en cuenta también cuando son químicos por ácidos o álcalis o si son eléctricos mediante descargas o radiación; la quemadura grave puede comprometer la vida y su tratamiento requiere de atención inmediata para la supervivencia del paciente; como parte de su profundidad se hace referencia de los grados en que se exponen: Primer grado cuando la quemadura afecta la capa superficial de la piel también llamada epidermis; cuando es de segundo grado el daño se sitúa a nivel de la dermis y afectan tejidos como vasos sanguíneos y otros músculos asociados.

Los primeros auxilios que pueden realizarse son: Realizar una evaluación inicial y buscar signos de inhalación de humo, retirar con cuidado anillos, relojes, pulseras o ropa ajustada que comprima el área lesionada antes de que comience a hincharse, retire la ropa quemada, no retirar nada adherido a la quemadura. No romper las ampollas en la piel quemada, con la finalidad de evitar agravar las lesiones producidas, asimismo se recomienda salpicaduras de agua fría con precipitación para luego cubrir el área quemada con un vendaje húmedo o aplicándose presión acompañado de una solución salina para proceder con la limpieza de manera cuidadosa y evitar posibles contaminaciones en las lesiones con patógenos, es recomendable que si la quemadura es de mayor complejidad se debe de derivar un centro médico (18).

La hemorragia, se refiere a la salida de sangre mediante el sistema circulatorio, la cual es causada por las rupturas de vasos sanguíneos como son las venas, las arterias y los tejidos capilares, se considera una condición que provoca la pérdida de sangre y puede ser interna o externa, asimismo, los tipos de hemorragias que se presentan, se asocian con la sangre externa que es expuesta por la herida o internamente, la sangre no sale y se acumula debajo de la piel. Son tipos de hemorragias venosas o arteriales, como infartos abdominales, accidentes de tráfico, etc. y Externalizados, como las que se eliminan a través de un órgano hueco en el cuerpo, como el oído, la nariz, la boca, la vagina, el ano, etc. (18).

El sangrado nasal o epistaxis es una condición frecuente que se origina en las fosas nasales, la cavidad nasal o la nasofaringe, y puede provocar una incomodidad

que requiere atención médica. Se estima que aproximadamente el 25% de las emergencias en otorrinolaringología son debido a epistaxis, siendo la más común entre ellas. Las causas de esta afección incluyen problemas estructurales, inflamación, traumatismos, cuerpos extraños y fracturas nasales. (19).

Los primeros auxilios se deben realizar: aplicación de presión directa a la zona de ventana nasal por 5 minutos, para ello, se debe mantener la cabeza de forma inclinada con la finalidad que no se pasen coágulos por la vía digestiva o respiratorias, entonces cuando exista un daño mayor en la estructura de la nariz, se debe realizar un bloqueo de la fosa nasal y enseguida trasladar al paciente a un centro médico cercano (20).

Las fracturas, se conocen como una ruptura en la continuidad superficial del hueso o cartílago, un hecho común, existen tipos como las fracturas cerradas o abiertas. Algunas causas relacionadas con el medio ambiente son: las escaleras que no cuentan con refuerzos de seguridad como son las barandas o éstas están en mal estado, ventanas sin protección lo cual no mide contingencia en el riesgo de la vida y salud del estudiante (21).

Las convulsiones pueden surgir en cualquier momento y se manifiestan como descargas eléctricas intensas. Los episodios suelen tener una duración de minutos, pero los efectos residuales como la somnolencia y la confusión pueden extenderse durante horas o incluso días (22).

Los primeros auxilios que pueden realizar son: Mantener la calma y retirar cualquier objeto duro o dañino a su alrededor, retirar la ropa del afectado y colocarlo en posición de seguridad hasta que profesionales especializados acudan al rescate. Los controles deben efectuarse cada 5 minutos, para medir el tiempo prolongado de la convulsión llevar al paciente a un centro médico, No intentar sujetarlo o mantenerlo quieto durante una convulsión, por ningún motivo poner nada en la boca del paciente, pues esto empeoraría su situación. Asimismo, no administrar respiración artificial a menos que esté indicado. Si no detectamos actividad carotídea y deja de ventilar, se inicia con maniobras de RCP básico después de que termine la convulsión, además de ello, no dejar a la persona sola hasta su recuperación, tampoco puede consumir nada por vía oral. De forma continua se debe controlar los signos vitales (23).

El atragantamiento ocurre cuando la comida u otros objetos extraños se alojan en la garganta o las vías respiratorias de una persona, impidiendo que el oxígeno llegue a los pulmones (23).

Cuerpos extraños, sustancias que ingresan al cuerpo a través de la piel o a través de aberturas naturales como los ojos, la nariz y la garganta e interfieren con el funcionamiento normal del organismo (23).

Medidas de prevención: durante la alimentación, ingerir la comida en porciones pequeñas y masticar lentamente, evitar alimentos de alto riesgo como caramelos, nueces o huesos. Mantener los objetos pequeños fuera del alcance de los niños, así

como mantener la vigilancia en ambientes de alto riesgo. Asimismo, proveer información sobre maniobras de primeros auxilios básicos en el entorno educativo como:

Maniobra de Heimlich para Primeros Auxilios: si un objeto extraño bloquea las vías respiratorias e impide la respiración, lo cual se puede observar si la víctima tiene la cara roja y se agarra el cuello, es crucial actuar de inmediato. Para realizar la maniobra de Heimlich: Colocarse detrás de la persona y sujetar los brazos alrededor de la cintura. Con una mano, ubicar el plexo solar (justo arriba del ombligo) y con la otra mano, colocar un puño sobre esa área. Aplicar presión hacia adentro y hacia arriba, comprimiendo el abdomen y el diafragma. Inclínase ligeramente hacia adelante mientras se realiza la maniobra. Continuar aplicando presión hasta que el objeto sea expulsado o hasta que llegue ayuda profesional. Si la persona está sentada, arrodillarse detrás de ella y realizar la maniobra de la misma manera (24).

El desmayo se conoce como síncope a la pérdida parcial o total de la conciencia y se da de manera repentina, tienen mayor frecuencia en jóvenes, pero en la mayoría de veces no muestran gravedad o complicación, puesto que el causal revela disminuciones en la presión arterial sanguínea y, también la interrupción de sangre al cerebro con lo cual se origina una pérdida de conocimiento pero que luego de la caída suelen recuperarse en un espacio de uno a dos minutos (25).

Primeros auxilios en caso de desmayo, primero verificar si hay respiración y pulso, llevar a la persona inconsciente a un área segura y bien ventilada, para luego, a razón que se presente una lesión en la cabeza o abdomen, se recomienda que levante las piernas y siempre que se acueste de lado, finalmente, mientras se recupera, acostar a la persona en posición vertical e indicarle que respire lenta y profundamente (26).

En la Reanimación Cardiopulmonar (RCP), primero evaluar el nivel de conciencia de la víctima. Si está inconsciente y no responde, llamar inmediatamente a los servicios de emergencia, SAMU (106) y/o Bomberos Voluntarios (116), en todo caso pedir ayuda si se está solo. Colocar a la persona sobre una superficie horizontal firme, boca arriba. Si está boca abajo, girarla con cuidado para que quede en la posición correcta. Mientras se espera la llegada de ayuda, iniciar las maniobras de RCP siguiendo la secuencia C-A-B (Compresión-vía aérea-ventilación): realizar 30 compresiones torácicas a un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto, sin interrumpir, más dos ventilaciones sujetando la barbilla y frente de la víctima para hiperextender el cuello. Repetir las secuencias en ciclos de 5 hasta que llegue la ambulancia. Si no hay respuesta de la víctima, continuar con las maniobras hasta recibir asistencia profesional (27).

La intoxicación, ocurre cuando una persona inhala, ingiere o tiene contacto con una sustancia nociva, hasta incluso venenosa, causando cambios fatales en el organismo, a veces trae como consecuencia la muerte. El grado de toxicidad

dependerá de la edad, así como del sexo, estado nutricional, vía de penetración y el nivel de concentración de toxinas.

Una persona puede intoxicarse de cuatro maneras, a través de la piel, al ingerir sustancias tóxicas como insecticidas, fungicidas, venenos etc. A través del tracto digestivo, al ingerir alimentos degradables, sustancias corrosivas y medicamentos, a través de la sangre, por la picadura de abejas, serpiente, tarántulas; así mismo si es mordido por animales como murciélagos o ratas que causan alguna reacción alérgica. Sin embargo, la intoxicación puede darse por el consumo de drogas inyectables como la heroína, bebibles como el LSD o en pastillas/polvos como las metanfetaminas y algunos opios.

Los síntomas, entre los más comunes se tiene a los de tipo neurológico como dolor de cabeza, inconsciencia, aturdimiento, confusión, convulsiones, mareos, además, problemas respiratorios como dificultad en la respiración asociada con sensación de ahogo, dolores al momento de respirar. A nivel digestivo, indigestión, vómitos, diarrea y disminución gradual del apetito, así mismo se evidencian mal aliento o mal olor por las quemaduras en la boca o labios, también podemos observar erupciones en la piel como respuesta fisiopatología al contacto con las sustancias anteriormente mencionadas (28).

Primeros Auxilios en Caso de Intoxicación: Es crucial evaluar la condición general de la víctima, ya que los síntomas pueden variar según el patógeno e incluir desde dolor abdominal y náuseas hasta pérdida de conciencia. Observar si la víctima

está respirando o si tiene dificultad para respirar, y colóquela en una posición que facilite la respiración, como sentada con los hombros hacia atrás. Controlar el pulso y comenzar inmediatamente las maniobras de RCP si es necesario. Una vez que la persona esté estable, identificar el veneno y recabar toda la información relevante sobre el incidente. Continuar con la aplicación de la técnica de primeros auxilios siguiendo los cuatro pasos del acrónimo ABCD, que es un enfoque común para el manejo de intoxicaciones: Paso A (Aireación): Asegurarse de que las vías respiratorias estén despejadas. Paso B (Adsorción): Utilizar métodos para promover la adsorción de la toxina, como la administración de carbón activado, que se usa en emergencias. Paso C (Excreción): Facilitar la excreción de la toxina del cuerpo. Paso D (Antídotos): Administrar antídotos si están disponibles y son adecuados para el veneno específico (29).

Finalmente, la Ley N° 31317, en el artículo 1 refiere que el objeto de incorporar al profesional en enfermería en la comunidad educativa es contribuir con la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud en el ámbito educativo de la educación básica donde los profesionales de enfermería y sean acogidos como miembros de la comunidad educativa prevista en la y lleven una vida sana (30). La importancia de los primeros auxilios radica en proporcionar cuidados básicos a una persona que llega al área de emergencias antes de la llegada de una ambulancia. Por ello, el personal calificado y capacitado en los centros de salud juega un papel crucial en la facilitación del tratamiento y la educación en primeros auxilios. Además, las instituciones educativas deben valorar y fomentar el conocimiento en

esta área, ya que las actividades realizadas por los estudiantes durante el horario escolar pueden exponerlos a accidentes.

Esto plantea la siguiente pregunta:

¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa sobre el conocimiento de los primeros auxilios en los alumnos de secundaria de la institución educativa Santa María Goretti - La Victoria - Lima 2023?

Este estudio se justifica por su relevancia teórica, porque se genera evidencia sobre la efectividad de los programas educativos para adquirir conocimientos sobre Primeros auxilios en la población estudiantil; además la validación de un instrumento que mide: el nivel de conocimiento para el actuar ante distintos tipos de accidentes y sus Primeros auxilios, en la misma línea posee relevancia social ya que es fundamental implementar programas de primeros auxilios en los entornos educativos debido a las carencias en la capacidad para enfrentar accidentes escolares. La mayoría de los accidentes entre los jóvenes pueden atribuirse al desconocimiento del peligro, la curiosidad, la necesidad de autonomía y la euforia asociada con la vida escolar, especialmente durante las actividades físicas. El aporte práctico se enfoca en el conocimiento sobre los primeros auxilios en la población objetivo, en implementar en todas las instituciones este programa educativo, además de la herramienta validada en este caso el instrumento de 20 preguntas que facilitará al profesional en Enfermería escolar a seguir capacitando a distintas poblaciones sobre los primeros auxilios. Dado que la escuela representa un entorno ideal donde los profesionales de la salud pueden desempeñar su labor

para prevenir, detectar y corregir los problemas de salud más comunes en esta etapa. Por esta razón, el presente estudio se basa en un modelo de intervención y promoción de la salud que integra enfoques de enfermería y ciencias del comportamiento. Su objetivo es ayudar a las personas a alcanzar niveles más altos de salud y bienestar, además de identificar los factores que influyen en comportamientos que promueven la salud.

Lo expuesto anteriormente subraya la necesidad de promover la educación en primeros auxilios en las escuelas para prevenir accidentes y fomentar la investigación en enfermería escolar. En este sentido, el propósito de esta investigación es aportar nuevos conocimientos y desarrollar intervenciones educativas que aumenten el nivel de conocimiento y práctica en primeros auxilios entre los estudiantes de 1° a 5° grado de secundaria. Esta iniciativa busca elevar las posibilidades de prevenir futuros accidentes mediante una mejor comprensión de primeros auxilios y la promoción de una atención integral que beneficie a las comunidades y hogares (31).

HIPÓTESIS

Hipótesis alterna:

La intervención educativa sobre primeros auxilios incrementa el nivel de conocimiento de los en los alumnos de secundaria de la institución educativa Santa María Goretti - La Victoria - Lima 2023.

Hipótesis nula:

La intervención educativa sobre primeros auxilios no incrementa el nivel de conocimiento de los en los alumnos de secundaria de la institución educativa Santa María Goretti - La Victoria - Lima 2023.

II. OBJETIVOS

2.1 Objetivo general

Determinar la efectividad de una intervención educativa sobre el conocimiento de los primeros auxilios en los alumnos de secundaria de la institución educativa Santa María Goretti - La Victoria - Lima 2023

2.2 Objetivo específico

- Identificar el nivel de conocimientos de primeros auxilios en los estudiantes de secundaria de la institución educativa Santa María Gorretti, La Victoria-2023, antes de la intervención educativa.
- Identificar el nivel de conocimientos de primeros auxilios en los estudiantes de secundaria de la institución educativa Santa María Gorretti, La Victoria-2023, después de la intervención educativa.
- Comparar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios antes y después de la intervención educativa en los estudiantes de secundaria de la institución educativa Santa María Gorretti, La Victoria-2023.

III. MATERIAL Y MÉTODO

3.1 Diseño del estudio

El estudio fue preexperimental, de un solo grupo, se realizaron dos medidas: un pre test y un post test aplicado del mismo cuestionario al grupo.

3.2 Población

La población estuvo conformada por 75 alumnos adolescentes, del 2do al 4to año de secundaria del colegio “Santa María Gorretti” que es una institución educativa privada de Lima, ubicada en el distrito de La Victoria. Cuenta con una sección por cada año de estudio, con un total de 25 alumnos por aula y un horario de clase de 8am a 3pm, donde hay una distribución de 50% de varones y 50% de mujeres

Criterios de inclusión

- Estudiantes mujeres y varones matriculados de “Santa María Gorretti” en secundaria durante el año 2023, matriculados de 2do,3ro y 4to.
- Estudiantes que sus padres o apoderados firmen el consentimiento informado.
- Estudiantes que acepten participar en el estudio y hayan firmado el asentimiento informado.
- Aquellos que hayan asistido a todas las sesiones educativas impartidas.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que se encuentran con licencia por salud.
- Estudiantes con más de 3 inasistencia a clases en el mes.
- Estudiantes del 1ro de secundaria puesto que se encuentran en proceso de acondicionamiento educativo
- Estudiantes del 5to de secundaria puesto que se encuentran por egresar de la Institución Educativa.

3.3 Muestra

Estuvo conformada por 30 estudiantes quienes cumplieron con todos los criterios de inclusión, pertenecientes a los grados de 2do,3ro y 4to de secundaria de la Institución Educativa “Santa María Gorretti” matriculados durante el periodo 2023. Se realizó un muestro intencional (32).

3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos

En esta investigación se utilizó como instrumento un cuestionario conformado por 20 preguntas referidas a la variable del conocimiento en primeros auxilios, titulado “Conocimiento versus Accidente – Primeros auxilios es prevenir”, para su elaboración se tomaron 17 preguntas del cuestionario elaborado por Ruiz Medina Sayuri Prissila y Sigüeñas Cabrera Gladis Adeli, cuya prueba de coeficiente “Alfa de Cronbach” fue de 0.825, comprobando ser un instrumento confiable (33); sin embargo, las preguntas fueron modificadas por las investigadoras de este estudio

en cuanto a la sintaxis para mantener el nivel de comprensión y lenguaje apropiado para los estudiantes de secundaria.

El instrumento evalúa los conocimientos según las dimensiones: Aspectos generales: (ítems 1;2;3), desmayo: (ítems 4;5;6), lesiones osteomusculares: (ítems 7;8), quemaduras: (ítems 9;10), obstrucción de la vía aérea: (ítems 11), convulsión: (ítem 12), herida: (ítem 13), hemorragia: (ítems 14;15), caídas: (ítem 16), asfixia (ítem 17), reacción alérgica (ítem 18), intoxicación (ítem 19), reanimación cardio respiratorio (ítem 20). Dando como respuestas 4 alternativas (a; b; c; d) (Anexo 2). Se calificó los resultados con los valores de 1 punto, cuando la respuesta fue correcta, y a la respuesta incorrecta con 0 puntos; el puntaje máximo fue 20 puntos. Se clasificó el nivel de conocimiento según la Escala de Baremos (34). Clasificando el nivel de conocimiento en: Bueno (15-20 puntos), Regular: (8- 14 puntos) y Deficiente: (0-7 puntos) (Anexo 1).

El instrumento fue evaluado mediante el juicio de 10 expertos conformado por: tres licenciados de enfermería especialistas en Emergencia y desastres; Licenciados que laboran en el servicio de Emergencias de distintos hospitales nacionales y un Licenciado en Enfermería docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, todos los jurados expertos cuentan con conocimientos en primeros auxilios. El instrumento fue evaluado y corregido por nuestros jurados expertos, y posteriormente procesado obteniendo como resultado que la significancia estadística de la prueba binomial del instrumento presenta validez de contenido (0.0011), validez de constructo ($p=0.159$) y validez de criterio ($p=0.421$). Por lo

tanto, se demostró que el instrumento presenta validez de contenido, constructo y criterio (Anexo 3).

Para continuar con la validación del instrumento, se ejecutó la prueba piloto en una institución educativa, el cual se aplicó a 18 alumnos, cuya población cumplía con las mismas características sociodemográficas de la población estudiantil donde se ejecutó el proyecto de investigación. Posteriormente, la fiabilidad del instrumento fue evaluada mediante la prueba estadística Kuder y Richardson (Variable dicotómica), obteniendo como resultado ($Kr20=0.710$) que evidencia que el instrumento que mide es confiable para determinar el conocimiento sobre primeros auxilios (Anexo 4).

El programa educativo se elaboró acorde al “Manual de formación de brigadas” (35), el cual es de carácter teórico-práctico que incluye conocimientos, guías lúdicas y figuras demostrativas. La revisión del programa educativo estuvo a cargo de 2 profesionales con formación educativa en el sector de salud, donde se añadió las sugerencias requeridas en el programa educativo (Anexo 5).

3.5 Procedimiento de recolección de datos

Se inició presentando el proyecto de investigación al asesor y consiguiente a la aprobación se derivó a la presentación de la Unidad de Investigación de la Facultad de Enfermería para su evaluación y posterior aprobación. Seguidamente, fue registrado en el Sistema descentralizado de información y seguimiento a la investigación (SIDISI) con código 210200. Por consiguiente, se presentó el

proyecto al Comité de Ética Institucional de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH).

En primera instancia con la carta de aprobación del Comité de Ética de la universidad, se contactó a la directora de la I.E.P Santa María Goretti para concretar una primera visita.

Primer momento: se realizó la visita en la institución educativa llevándose a cabo una reunión con la directora y el personal educativo del colegio “Santa María Gorretti” para la aprobación del proyecto. Luego, las investigadoras se reunieron con los estudiantes, el personal docente y los estudiantes del 2do, 3ro y 4to de secundaria para explicarles el desarrollo de la investigación. Al finalizar la reunión se le entregó el consentimiento informado a cada estudiante para que fuese entregado a sus padres y/o apoderados con la finalidad de obtener su autorización a través de la firma del mismo.

Segundo momento: las investigadoras se reunieron con los estudiantes de 2º, 3º y 4º año en el horario de 3 p.m. a 3:45 p.m. para solicitar el asentimiento informado a cada participante, así como el consentimiento informado firmado por sus padres y/o apoderados. Posterior a ello, se explicó detalladamente nuevamente a los participantes los objetivos y el propósito de la aplicación del pre test; antes de esto se absolvieron todas sus dudas; el tiempo otorgado para completar el cuestionario fue de un máximo de 40 minutos, contamos con la presencia de un personal docente.

Tercer momento: Se ejecutaron las tres sesiones del programa educativo titulado “Conocimiento versus accidente” – Primeros auxilios para prevenir. El programa educativo fue desarrollado en el auditorio de la institución educativa. Fue de tipo expositiva-participativa con una duración de 45 minutos, se basó en las dimensiones de conocimiento: Generalidades sobre los primeros auxilios; lesiones de partes blandas; reacciones alérgicas; lesiones osteomusculares, obstrucción de las vías aéreas, desmayo e intoxicación. Cabe resaltar que, durante la realización de las sesiones, que fueron durante tres días seguidos participaron los 30 estudiantes; esto se pudo lograr con la ayuda del personal docente y tutores de aula, quienes monitorizaron la asistencia de los estudiantes a la totalidad de las actividades.

Quinto momento: Al día siguiente de la última sesión, se aplicó nuevamente el instrumento (post test) para la recolección de datos posteriori al programa educativo, por último, se hizo entrega del pin de primeros auxilios a los participantes de esta investigación.

Las investigadoras fueron las únicas personas quienes manipularon la información de su menor hijo (a). Cada examen será guardado con anonimidad, es decir, ningún examen llevo el nombre de los estudiantes. Las respuestas de cada examen serán almacenadas en un archivo que solo conocerán las autoras de la investigación. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo (a) ni de otros participantes del estudio.

Se incluyó la ética para la investigación humana.

Autonomía: Esta intervención fue voluntaria, se propuso a los estudiantes y padres decidir poder ser partícipe de este estudio mediante la firma por escrito del consentimiento y asentimiento, así mismo poder retirarse en cualquier momento si así lo deseaban.

No maleficencia: Se garantizó que los estudiantes no se sintieron dañados, ni sufrieron algún tipo de perjuicio.

Beneficencia: No se causó ningún tipo de incomodidad a los participantes, asimismo se veló por el bienestar de los participantes en todo momento.

Justicia: Se llevó a cabo el estudio en un ambiente de respeto, objetividad y asertividad, con las mismas condiciones para todos los participantes, sin ningún tipo de discriminación y recibieron un trato justo; asimismo la información recabada fue utilizada únicamente con fines de investigación.

3.6 Análisis de datos

Después de recolectar la información, estas fueron codificadas y posteriormente ingresadas a una base de datos en el programa Microsoft Office Excel 2020, posteriormente fueron importadas al programa estadístico.

Así mismo, lo llevó cabo un análisis inferencial mediante el desarrollo de la prueba de Wilcoxon para poder identificar si el aumento en el nivel de conocimiento fue

estadísticamente significativo. Por último, se empleó un nivel de significancia de 0.05 ($p < 0.05$) para evaluar la efectividad de la intervención educativa.

IV. RESULTADOS

La intervención estuvo conformada por 30 estudiantes de segundo, tercer y cuarto grado de secundaria, donde el 56,6 % de los participantes fueron del sexo masculino y el promedio de edad fue de 14 años (Tabla 1).

Antes de la intervención educativa, el 96,7% de los estudiantes de secundaria de la institución educativa Santa María Goretti obtuvo un nivel regular de conocimientos sobre primeros auxilios; mientras que, solo el 3,3% presentó un nivel deficiente (Tabla 2).

En relación con las preguntas se evidenció lo siguiente: en el Ítem 20: “¿Cuántas secuencias de compresiones y respiración RCP?”, el 86,7% de los estudiantes respondió erróneamente. En los ítems 9 y 19: “¿Cuáles son los signos y síntomas de una quemadura de segundo grado?” y “¿Qué áreas afecta los síntomas de una intoxicación?”, el 80% respondió equivocadamente el 80% de los participantes. Por último, el ítem 2: “¿Qué es el ABC de los primeros auxilios?”, solo el 30% de los adolescentes marcaron la alternativa correcta (Tabla 3).

Después de la intervención educativa, el 100% de los estudiantes de secundaria de la institución educativa Santa María Goretti alcanzó un nivel de conocimientos sobre primeros auxilios calificado como bueno (Tabla 4).

En tal sentido, las preguntas que tuvieron un mayor puntaje, se destacan las siguientes: ítems 1, 2, 7, 11, 15, 16 y 17; obteniendo un resultado de 96,7% correcto, mientras que el ítem 13 y 20: “¿Qué hacer si una persona presenta una herida?” y “¿Cuántas secuencias de compresiones y respiración RCP?”, respectivamente, alcanzaron un resultado perfecto del 100% (Tabla 5).

Al realizar la comparación de los resultados del pre y post test, se encontró: Antes de la intervención educativa, los resultados del cuestionario revelaron que un porcentaje significativo de los estudiantes presentaba un nivel de conocimientos sobre primeros auxilios calificado como regular, con solo un 6,7% mostrando un nivel deficiente. Sin embargo, tras la intervención, se observó un notable incremento en el nivel de conocimientos, alcanzando el 100% de los estudiantes un desempeño calificado como bueno. Esta mejora significativa refleja la eficacia de la intervención educativa en fortalecer las competencias de los estudiantes en primeros auxilios (Tabla 6).

En ese sentido, la efectividad de la intervención educativa queda revelada de la siguiente manera: la mediana de los puntajes sobre conocimiento de los primeros auxilios, en los alumnos de secundaria de la institución educativa Santa María Goretti - La Victoria - Lima 2023, antes de la intervención educativa fue de 10 puntos, incrementándose después de la intervención a 18,5 puntos. La diferencia encontrada resultó estadísticamente significativa ($P=0.000$) (Tabla 7).

V. DISCUSIÓN

La intervención tuvo repercusiones positivas, puesto que, se elevaron los conocimientos de primeros auxilios al incrementarse significativa y satisfactoriamente los resultados, alcanzando en su mayoría un nivel bueno.

En relación a los conocimientos antes de la intervención este estudio detectó que, gran parte de los adolescentes mostraron un nivel regular en relación a diversos tópicos de primeros auxilios, ello lo podemos comparar con el estudio realizado por Tamayo (7), quien demostró que existía un nivel de conocimiento regular antes de realizar la sesión educativa, incrementándose este en un 55% luego de las actividades realizadas. Asimismo, en el estudio realizado por Tamayo, se identificaron datos específicos relacionados con las dimensiones de la variable, entre las cuales se incluyen la desobstrucción y obstrucción de la vía aérea. En el caso de la desobstrucción de la vía aérea, el estudio registró un nivel medio del 65% antes de la intervención, un resultado comparable al de nuestra investigación, que alcanzó un 70%. De manera similar, en la dimensión de hemorragias, Tamayo encontró un nivel medio de conocimientos del 55%, lo cual es comparable a los resultados de nuestro estudio, que también mostró más del 50% en esta dimensión antes de la intervención. Esta semejanza de resultados, estaría justificada por las siguientes razones: primero, porque en ambos casos, se realizó un pre test para evaluar conocimientos previos y un post test para evaluar la efectividad de la intervención educativa, así mismo, ambas poblaciones corresponden al sector

urbano, del mismo nivel educativo. Sin embargo, la cantidad de alumnos podría causar una generalización de resultados y omitir algunos puntos relevantes, en comparación al estudio de Tamayo, quien tuvo una muestra más amplia.

En lo que respecta a los conocimientos luego de la intervención, Montalvo J. (8), luego de realizar una intervención educativa en estudiantes del cuarto grado de nivel secundaria, mostro una mejoría significativa de más de 80%, concluyendo que la intervención fue efectiva. Hecho que podemos comparar con los resultados óptimos encontrados en esta investigación, puesto que el 100% de los estudiantes superó la prueba, además en ambos estudios hubo un incremento de positivo a las preguntas y el programa de primeros auxilios de 82,6% y 100% respectivamente. Sin embargo, existe una diferencia notable entre ambos estudios, pues mientras que el mío logro la totalidad, Montalvo J. reporta solo un 80%, lo que podría sugerir que la metodología usada, la duración del estudio, el contenido de la sesión y características propias de mi muestra, han contribuir significativamente a un impacto más amplio. Aún así, Tanto Montalvo J. como el presente estudio destacan la efectividad de las intervenciones educativas, ello da a lugar lo siguiente: las intervenciones educativas sobre temas de salud, como primeros auxilios son cruciales para aumentar el nivel de conocimientos y preparar a los estudiantes ante cualquier situación de emergencia, en ese contexto, los adolescentes se encuentran en un periodo de desarrollo lo cual les permite asimilar habilidades prácticas que podría ser vitales en situaciones críticas.

Posterior a la intervención educativa, hubieron incrementos exitosos en determinadas dimensiones de la variable tales como: lesiones osteomusculares, obstrucción de vía aérea, hemorragias, heridas, caídas, asfixia y reanimación cardio pulmonar; de más del 90%, similar a lo identificado por Álvaro F. (36), quién ante situaciones puntuales como las mencionadas líneas anteriores, detectó que luego de su intervención logro un incremento de las respuestas positivas en un 85%, sucedió lo mismo en tópicos sobre RCP y OVACE, con un incremento del 93% y 75,4%, luego de la intervención, respectivamente. Tanto el estudio de Álvaro F. como el presente encontraron mejorías significativas en dichos tópicos, ambos estudios destacan la efectividad de intervenciones educativas en primeros auxilios considerando aquellos temas, lo que sugiere que ambas metodologías empleadas son óptimas para el incremento del conocimiento y habilidades de respuesta a emergencias en adolescentes. Aunque los resultados son parecidos y satisfactorios, existen diferencias demográficas, pues mientras que el presente estudio fue realizado en Perú en una zona urbana, el de Álvaro F. pertenece a una zona rural de España, entendiendo así que son realidades diferentes, esto solo podría indicar una mejora en la contextualización de las intervenciones educativas teniendo en cuenta las características sociodemográficas y culturales de cada población estudiada.

De manera similar a lo que concluyó, Pascual et al en su estudio sobre la Intervención educativa en materia de primeros auxilios en entornos educativos mediante estrategias de salud, que considera esencial para la educación básica regular y evitar consecuencias graves. De igual manera que en esta investigación, hubo resultados sumamente significativos entre el pre y post test, tanto en temas de

interés como conocimientos básicos, aunque muchos de ellos no consideran haber superado el nivel de experto en el tema, nuestra investigación también respalda esta premisa, puesto que, al realizar las comparaciones del pre y post evaluación, los resultados se incrementaron gracias a la intervención educativa brindada. Sin embargo, también existen algunas carencias, pues si bien nuestra intervención logro un éxito rotundo, hubiera sido magnifico tener mucho más tiempo para abordar cada tema de manera más incisiva como si lo hizo Pascual et al. Quien realizo alrededor de 6 sesiones educativas (37).

Finalmente, en relación con los conocimientos, la mediana de puntajes antes del pretest quedó relevada el 18.5 puntos más luego de la intervención, resultando significativamente exitosa, correlativamente, Román (6), destacó en su estudio la actitud de los participantes frente a la adquisición de conocimientos, recalando así un resultado significativo y la correlación entre el nivel de conocimientos adquiridos y las actitudes frente a los primeros auxilios. Se enfatiza entonces que las actitudes frente a la adquisición en relación con conocimientos de primeros auxilios juegan un papel fundamental en su efectividad y ejecución, pues una actitud positiva y proactiva hacia el aprendizaje de estas habilidades puede aumentar significativamente la disposición de los estudiantes para involucrarse en las sesiones educativas y aplicar lo aprendido en situaciones reales.

En ese sentido, podemos afirmar que la educación en salud brindada por los profesionales de enfermería sobre primeros auxilios es de suma importancia por varias razones; en primero lugar porque se le brinda habilidades técnicas y básicas para responder eficazmente a situaciones de emergencia, fomentando con todo esto

un entorno escolar más seguro y preparado. En segundo lugar, ello contribuye a sembrar una cultura de prevención en la escuela, pues priorizamos que los estudiantes desarrollen mayor conciencia y criterio en diferentes situaciones. Por ello y más, resaltamos el rol de enfermería en el ámbito escolar, pues al estar mejor capacitados e instruidos, la enseñanza es más práctica y efectiva. La experiencia y conocimientos aseguran que la información sea transmitida de manera precisa, actualizada, dinámica y relevante para los estudiantes de centros educativos.

Las limitaciones de siguiente estudio se encaminan en la muestra limitada de tamaño, puesto que ello podría restringir la generalización de resultados a una población más alta. Del mismo modo, la duración del estudio podría no haber sido suficiente para observar cambios significativos a largo plazo en el conocimiento de los estudiantes sobre primeros auxilios.

Sin embargo, se contó con la participación y la actitud positiva de los estudiantes frente a la intervención realizada, ello demuestra la necesidad de crear un entorno educativo estimulante para asegurar que los estudiantes adquieran o asimilen competencias específicas para afrontar situaciones críticas con confianza y autonomía.

La reflexión del estudio deja constatado algunas premisas, como el hecho de que la intervención educativa en primeros auxilios puede mejorar significativamente los conocimientos, evidenciado por el aumento en el porcentaje de estudiantes que alcanzaron un nivel bueno de comprensión tras el programa educativo. Ello subraya

la necesidad de integrar temas de salud, en especial sobre primeros auxilios en la curricular escolar y su impacto positivo en el entrenamiento de adolescentes ante emergencias.

Las limitaciones de este estudio se encaminan en la muestra limitada de tamaño, puesto que ello podría restringir la generalización de resultados a una población más amplia. Del mismo modo, la duración del estudio podría no haber sido suficiente para observar cambios significativos a largo plazo en el conocimiento de los estudiantes sobre primeros auxilios. Además, es importante señalar que la intervención educativa fue exclusivamente teórica, lo que podría haber limitado la aplicación práctica de los conceptos aprendidos y su asimilación en situaciones reales.

Sin embargo, se contó con la participación y la actitud positiva de los estudiantes frente a la intervención realizada, lo que demuestra la necesidad de crear un entorno educativo estimulante para asegurar que los estudiantes adquieran o asimilen competencias específicas para afrontar situaciones críticas con confianza y autonomía.

VI. CONCLUSIONES

A partir de la realización de este estudio y del análisis detallado de los resultados obtenidos, se pudo determinar lo siguiente:

- Antes de la intervención educativa, la mayoría de los estudiantes presentaban un nivel de conocimiento regular en primeros auxilios, con solo una minoría mostrando un nivel deficiente. Esto sugiere una comprensión básica del tema, aunque también indica la necesidad de una educación más amplia y detallada en cada año escolar.
- Tras la intervención educativa, todos los estudiantes mejoraron su nivel de conocimiento, alcanzando un nivel bueno en primeros auxilios, lo que respalda la eficacia de la intervención educativa.
- Los resultados demuestran una mejora considerable en el conocimiento de primeros auxilios después de la intervención educativa, validando su eficacia. Además, el aumento significativo en la mediana de los puntajes de conocimiento respalda aún más la efectividad del enfoque educativo empleado. Estos hallazgos subrayan la importancia de introducir intervenciones educativas en primeros auxilios en las escuelas de nivel secundario para mejorar la preparación y el conocimiento de los estudiantes ante situaciones de emergencia.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda que los programas educativos sean continuos y que se integren como parte del plan de estudios para garantizar un conocimiento duradero y una respuesta efectiva en situaciones de emergencia.
- Futuras investigaciones podrían centrarse en evaluar la retención a largo plazo del conocimiento adquirido y en comparar diferentes enfoques educativos para determinar el más efectivo en la mejora del conocimiento de primeros auxilios en los adolescentes.
- Dado el impacto positivo demostrado por esta intervención educativa en el aumento del conocimiento de primeros auxilios entre los estudiantes de secundaria, se recomienda que las enfermeras escolares incorporen programas educativos similares en sus actividades regulares. Estos programas podrían incluir sesiones periódicas de formación en primeros auxilios, simulacros de emergencia y la disponibilidad de recursos educativos accesibles para estudiantes y personal escolar. Además, se sugiere que las enfermeras escolares trabajen en estrecha colaboración con el personal docente y los administradores escolares para integrar la educación en primeros auxilios en el plan de estudios de manera continua y sostenible. Al hacerlo, se fortalecerá la capacidad de la comunidad escolar para responder eficazmente a situaciones de emergencia y se fomentará un entorno escolar más seguro.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Marcial Barreto J. Programa de entrenamiento en salud pública dirigido a personal del servicio militar voluntario: Guía del participante T.I. Lima: Instituto Nacional de Salud. [Internet]. 2020. (fecha de acceso:29 de agosto 2024) Disponible en: <https://repositorio.ins.gob.pe/handle/20.500.14196/1273?show=full>
2. Ministerio de Salud del Perú. Programa de Promoción de la Salud en Instituciones Educativas. Ministerio de Salud; (internet) 2021 (fecha de acceso:29 de agosto 2024). ISBN 978-612-345-678-9. Disponible en: https://www.redccu.gob.pe/File/Estrategias/POI/POA_2021_IE.pdf
3. APESEG. Te ayudamos a vivir seguro. [Internet]. 2019 APESEG [Citado el 16 de noviembre 2022). Disponible en: <https://www.apeseg.org.pe/2020/02/seguro-escolares-en-2019-aseguradoras-atendieron-mas-de-30-mil-accidentes-escolares/>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Resultados definitivos: estadística de población, salud y hogar. INEI, Perú: Lima. [Internet]. Noviembre 2018 [Citado el 26 de agosto del 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1583/15ATOMO_01.pdf
5. Uno de cada cuatro escolares accidentados en colegios sufrió una fractura. Editora Perú, Lima: [Internet] 2018 febrero 26, [Citado el :21 de septiembre 2022] Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-uno-cada-cuatro-escolares-accidentados-colegios-sufrio-una-fractura-700396.aspx>

6. Lartiga K. Caracterización de las atenciones de urgencia en el tópico de la institución educativa privada innova schools , ate lima, marzo - diciembre 2018 (Tesis de licenciatura).Peru:repositorio académico ,USMP. [Internet] 2019 [Citado el 21 de septiembre 2022] Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5348/Lartiga_%20CKL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Román D, Aguirre M. Primeros auxilios: Conocimientos y actitudes en estudiantes de la institución educativa Martin de la Riva y Herrera Lamas, marzo - Julio 2019 (Tesis de licenciatura). Perú: reposicionario académico, Universidad Nacional de san Martin Tarapoto , [Internet] 2019 [Citado el:21 de septiembre 2022] Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3617/ENFERMERIA%20-%20Daniel%20Rom%C3%A1n%20Mu%C3%B1oz%20%26%20Marisol%20Mej%C3%ADa%20Aguirre.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Tamayo P. Efectividad de una intervención educativa de primeros auxilios en estudiantes de la institución educativa fray Melchor aponte de végueta, 2020 (Tesis de licenciatura). Huacho: reposicionario académico, universidad nacional José Faustino Sánchez Carrión. [Internet] 2021 [Citado el 21 de septiembre 2022) Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4483/Tamayo%20Salvador%2c%20Priscila%20Teodora%20Angela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. Montalvo P, Salazar J. Efectividad del programa de primeros auxilios, estudiantes del cuarto año de secundaria, institución educativa señor de la soledad, Huaraz, 2019” (Tesis de licenciatura). Huaraz: reposicionario académico, Universidad Santiago Antúnez de Mayolo. [Internet] 2019 [Citado el 22 de septiembre 2022] Disponible en: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4242/T033_70188790_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Bustingorri A. Proyecto Educativo sobre Primeros Auxilios dirigido a estudiantes de 4° de Educación Secundaria Obligatoria (Tesis de licenciatura). España-Madrid: reposicionario académico, Universidad Pontificia Comillas. [Internet] 2021 [Citado el 22 de septiembre 2022] Disponible en: https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/65183/PFG_001309.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Murillo M. Nivel de conocimiento de protocolos de primeros auxilios en docentes de educación inicial y preparatoria de instituciones educativas de la ciudad de Quito. Revista Vínculos. 6(3), pp.2631-2751. [Internet] 2021 [Citado el 23 de septiembre 2022] Disponible en: <https://journal.espe.edu.ec/ojs/index.php/vinculos/article/view/1817>
12. Alarcón K. Educación para la salud en prevención de accidentes y primeros auxilios en entornos escolares en Colombia. Revista internacional de cuidados de salud familiar y comunitaria, 18(SUPL), pp. 1699-0641. [Internet] 2022 [Citado el 02 de noviembre 2022]. Disponible en: <http://www.ciberindex.com/index.php/ec/article/view/e13915>

13. Carrillo J. Intervenciones educativas sobre RCP y primeros auxilios en las escuelas. Rev. Npunto 2(15) [Internet]. 2019 [Citado el 14 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.npunto.es/revista/15/intervenciones-educativas-sobre-rcp-y-primeros-auxilios-en-las-escuelas>
14. Los procesos cognitivos en el desarrollo de competencias. Revista de Educación y Desarrollo Cognitivo El salvador. 2021 N ° Resolución 3628/021.[internet](fecha de acceso: 29 de agosto 2024) Disponible : <https://www.anep.edu.uy/sites/default/files/images/Archivos/publicaciones/Marco-Curricular-Nacional-2022/procesos-cognitivos/Los%20procesos%20cognitivos%20en%20el%20desarrollo%20de%20competencias%202023%20v3%20%281%29.pdf>
15. Peixoto-Pino L. Desafíos en la enseñanza escolar de los primeros auxilios: análisis de la legislación educativa (LOMLOE) y orientación curricular. Revista Española de salud pública, España [internet] 2024 vol.98 (fecha de acceso: 29 de agosto 2024) Disponible en: <https://ojs.sanidad.gob.es/index.php/resp/article/view/259/417>
16. Orellana M, Meléndez B. Manual de Primeros auxilios, versión popular . Fundación asociación para la cooperación y desarrollo comunal de el salvador, El salvador [internet]. 2019 (fecha de acceso: 29 de agosto 2024) Disponible en: <https://asb-latam.org/wp-content/uploads/2020/02/Manual-Primeros-auxilios.pdf>
17. Orellana M. Manual de Primeros Auxilios. Fundación asociación para la cooperación y desarrollo comunal del salvador. Lección N° 2: pág. 5

- [Internet] 2019 [Citado el 16 de noviembre 2022]. Disponible en:<https://asb-latam.org/wp-content/uploads/2020/02/Manual-Primeros-auxilios.pdf>
18. Minchan A ,Vásquez B .“Programa de entrenamiento en salud pública dirigido a personal del servicio militar voluntario” unidad temática 8: primeros auxilios en el nivel comunitario .Primera edición ,Perú, Creative sidekick [internet]2017,Unidad n°8:pág 32-36 (fecha de acceso:16 de noviembre 2022) Disponible: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4521.pdf>
19. Medina N, Fung P. Epistaxis: abordaje inicial en el servicio de emergencias. Revista Médica Sinergia. Costa Rica. [internet]. 2020, vol. 5 n° 5. (fecha de acceso:29 de agosto 2024) Disponible: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/369/833>
20. Rodrigo I, González E. Primeros auxilios (hemorragias). Revista médica y de enfermería o cronos. España, 5(9). [Internet]. Septiembre 2022. [Citado el 16 de noviembre 2022) Disponible:<https://revistamedica.com/primeros-auxilios-hemorragias/>
21. Vera G, Miguel J, Palomo G. Capítulo 47: Clasificación fracturas. Principios generales. Sociedad española de cirugía ortopédica y traumatología. Secot.es. [internet] Actualizado el 17 de octubre del 2022 [Citado el 16 de noviembre 2022). Disponible en:https://unitia.secot.es/web/manual_residente/CAPITULO%2047.pdf
22. Pallares S, Francisco J. Convulsiones en urgencias pediátricas. Revista Npunto. España-Madrid [internet].2020, Vol. III. Núm.23. (fecha de

- acceso:29 de agosto 2024) Disponible en:
<https://www.npunto.es/revista/23/convulsiones-en-urgencias-pediatricas-sj>
23. Bocanegra A, García Guía de primeros auxilios. Empresa pública de emergencias Sanitarias. Málaga-España [internet]2019 ISBN: 978-84-09-08744-0 (fecha de acceso:29 de agosto 2024) Disponible en:
<https://personal.uca.es/wp-content/uploads/2021/07/Guia-de-Primeros-Auxilios-061.pdf?u>
24. Manuales MSD. Cómo hacer la maniobra de Heimlich en el adulto consciente.[internet] 2022 [Citado el 19 de octubre 2022) Disponible en:<https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/cuidados-cr%C3%ADticos/c%C3%B3mo-hacer-procedimientos-b%C3%A1sicos-de-la-v%C3%ADa-a%C3%A9rea/c%C3%B3mo-hacer-la-maniobra-de-heimlich-en-el-adulto-o-el-ni%C3%B1o-consciente>
25. Thompson A. Desmayos. Revista Manual MSD. [Internet]. Última revisión ago. 2022. [Citado el 14 de noviembre 2022]. Disponible en:<https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-del-coraz%C3%B3n-y-los-vasos-sangu%C3%ADneos/s%C3%ADntomas-de-los-trastornos-cardiovasculares/dolor-en-los-miembros>
26. Guevara G. Primeros Auxilios Comunitarios. (internet)2017.vol. 1 pág. 10(fecha de acceso:19 de octubre 2022) Disponible en:https://www.accc.com/sites/default/files/primeros_auxilios_cartilla_cruz_roja.pdf
27. Escalante R. Guías de Reanimación Cardiopulmonar. Hospital Cayetano Heredia, (internet) 2022. Expediente N° 00685-2022, (fecha de acceso:29 de agosto 2024) Disponible en:

https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/resoluciones/2022/RD/RD_042-2022-HCH-DG.pdf

28. Díaz A. Signos y síntomas de una intoxicación. Revista de salud y bienestar Web consultas. Reino Unido [internet] 2022 [Citado el 8 de octubre 2022]. Disponible en: <https://www.webconsultas.com/salud-al-dia/intoxicaciones/signos-y-sintomas-de-una-intoxicacion-10744>
29. Minchan A, Vásquez B. “Programa de entrenamiento en salud pública dirigido a personal del servicio militar voluntario” unidad temática 8: primeros auxilios en el nivel comunitario. Primera edición, Perú, Creative sidekick [internet]2017, Unidad n°8: pág. 32-36 (fecha de acceso:16 de noviembre 2022) Disponible: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4521.pdf>
30. Chuquilin, M. Ley que incorpora al profesional en enfermería en la comunidad educativa a fin de contribuir en la prevención de enfermedades y promoción de la salud en la educación básica. El peruano, Peru:2021(internet), julio27.Articulo 1, (fecha de acceso:21 de septiembre 2022) Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-que-incorpora-al-profesional-en-enfermeria-en-la-comunid-ley-n-31317-1976876-2/>
31. Córdova I. Manual de Primeros auxilios para escuelas más seguras. Guía para docentes. Revista Good neighbors, Chile [internet]2023 año 15 - N.º 144 (fecha de acceso:29 de agosto 2024) Disponible en:

<https://goodneighbors.cl/wp-content/uploads/2023/06/GN-Chile-Escuelas-Seguras-primeros-auxilios-2023.pdf>

32. Hernández R, Fernández C, Baptista MDP. Metodología de la investigación. 5 ed. México: Interamericana editores; 2020.

33. Ruiz P, Cabrera G. Nivel de conocimiento y actitud en primeros auxilios en los docentes de una Institución Educativa Emblemática Chiclayo, 2018(Tesis licenciatura) Perú –Lambayeque: reposicionario académico Universidad nacional pedro Ruiz gallo. [Internet] 2019 [Citado el :29 de septiembre 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/4155/BC-TES-TMP-2971.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

34. Montañez, J. y Palma, A. (2023). Propuesta para la elaboración de Baremos de un instrumento en trabajos de investigación. Ciencia Latina, 7(6), pp. 7418-7436. DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.9284

35. Cruz Roja Peruana. Manual de primeros auxilios comunitarios. Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana. [Internet] 12 de mayo de 2022 [Citado el 30 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.ugel05.gob.pe/node/3753>

36. Fernandez AA. Impacto de una intervención educativa de primeros auxilios en estudiantes de secundaria. [Trabajo de fin de grado]. Cantabria. Universidad de Cantabria; [Internet] 2020. [Citado el 26 de agosto del 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/19931/FERNANDEZ%20APARICIO%2C%20ALVARO.pdf?sequence=1>

37. Pascual GM et al. Intervención Educativa en Materia de Primeros Auxilios en las Clases de Educación Física. Rev Retos, 48, pp. 554-563. [Internet] 2023. [Citado el 29 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/96158/72084>

IX. TABLAS

Tabla 1.

**DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS ESTUDIANTES DE SEGUNDO,
TERCERO Y CUARTO AÑO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SANTA MARÍA GORRETTI, LA VICTORIA-2023.**

DATOS	NUMERO	%	
GENERALES	(N=30)		
GRADO			
	2	10	33,3
	3	10	33,3
	4	10	33,3
EDAD			
Promedio	14		
Desv. est	1.5		
Menor edad	12		
Mayor edad	16		

Tabla 2.

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS EN LOS
ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SANTA MARIA GORRETTI, LA VICTORIA-2023, ANTES DE LA
INTERVENCIÓN EDUCATIVA.**

NIVEL	NUMERO	%
DEFICIENTE	1	3,3
REGULAR	29	96,7
BUENA	0	0.0
TOTAL	30	100,0

Tabla 3.

**CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS ANTES DE LA
INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LOS ESTUDIANTES DE
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MARÍA
GORRETTI, LA VICTORIA-2023**

Conocimientos sobre primeros auxilios	Incorrecto		Correcto		TOTAL
	N	%	N	%	N (%)
1 pregunta	4	13,3	26	86,7	30 (100.0)
2 pregunta	21	70,0	9	30,0	30 (100.0)
3 pregunta	15	50,0	15	50,0	30 (100.0)
4 pregunta	9	30,0	21	70,0	30 (100.0)
5 pregunta	16	53,3	14	46,7	30 (100.0)
6 pregunta	14	46,7	16	53,3	30 (100.0)
7 pregunta	12	40,0	18	60,0	30 (100.0)
8 pregunta	10	33,3	20	66,7	30 (100.0)
9 pregunta	24	80,0	6	20,0	30 (100.0)
10 pregunta	16	53,3	14	46,7	30 (100.0)
11 pregunta	9	30,0	21	70,0	30 (100.0)
12 pregunta	12	40,0	18	60,0	30 (100.0)
13 pregunta	16	53,3	14	46,7	30 (100.0)
14 pregunta	15	50,0	15	50,0	30 (100.0)
15 pregunta	9	30,0	21	70,0	30 (100.0)

16 pregunta	14	46,7	16	53,3	30 (100.0)
17 pregunta	12	40,0	18	60,0	30 (100.0)
18 pregunta	20	66,7	10	33,3	30 (100.0)
19 pregunta	24	80,0	6	20,0	30 (100.0)
20 pregunta	26	86,7	4	13,3	30 (100.0)

Tabla 4.

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MARIA GORRETTI, LA VICTORIA-2023, DESPUES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.

NIVEL	NUMERO	%
DEFICIENTE	0	0.0
REGULAR	0	0.0
BUENA	30	100.0
TOTAL	30	100.0

Tabla 5.

**CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS DESPUÉS DE LA
INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LOS ESTUDIANTES DE
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MARÍA
GORRETTI, LA VICTORIA-2023**

Conocimientos sobre primeros auxilios	Incorrecto		Correcto		TOTAL
	N	%	N	%	N (%)
1 pregunta	1	3,3	29	96,7	30 (100.0)
2 pregunta	1	3,3	29	96,7	30 (100.0)
3 pregunta	6	20,0	24	80,0	30 (100.0)
4 pregunta	5	16,7	25	83,3	30 (100.0)
5 pregunta	4	13,3	26	86,7	30 (100.0)
6 pregunta	2	6,7	28	93,3	30 (100.0)
7 pregunta	1	3,3	29	96,7	30 (100.0)
8 pregunta	2	6,7	28	93,3	30 (100.0)
9 pregunta	5	16,7	25	83,3	30 (100.0)
10 pregunta	2	6,7	28	93,3	30 (100.0)
11 pregunta	1	3,3	29	96,7	30 (100.0)
12 pregunta	2	6,7	28	93,3	30 (100.0)
13 pregunta	0	0.0	30	100.0	30 (100.0)
14 pregunta	2	6,7	28	93,3	30 (100.0)
15 pregunta	1	3,3	29	96,7	30 (100.0)

16 pregunta	1	3,3	29	96,7	30 (100.0)
17 pregunta	1	3,3	29	96,7	30 (100.0)
18 pregunta	5	16,7	25	83,3	30 (100.0)
19 pregunta	2	6,7	28	93,3	30 (100.0)
20 pregunta	0	0.0	30	100.0	30 (100.0)

Tabla 6.

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS
ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LOS
ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA SANTA MARÍA GORRETTI, LA VICTORIA-2023**

NIVEL	ANTES		DESPUES	
	NUMERO	%	NUMERO	%
DEFICIENTE	1	6,7	0	0,0
REGULAR	29	93,3	0	0,0
BUENO	0	0,0	30	100,0
TOTAL	30	100,0	30	100,0

Tabla 7.

CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN LOS ALUMNOS DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MARIA GORETTI - LA VICTORIA, ANTES Y DESPUES DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA, LIMA 2023.

ESTADISTICO	PRETEST	POSTEST		
Mediana	10,00	18,50		
Media	9,93	18,53		
Desv. tip.	1,437	,973		
N	30	30		
Rangos				
CONOCIMIENTO		N	Rango promedio	Suma de rangos
POSTEST - PRETEST	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
	Rangos positivos	30 ^b	15,50	465,00
	Empates	0 ^c		
	Total	30		

Estadísticos de contraste^a

ESTADISTICO	POSTEST - PRETEST
Z	-4,804 ^b
Sig. asintót. (bilateral)	,000

a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

b. Basado en los rangos negativos.

a. POSTEST < PRETEST
b. POSTEST > PRETEST
c. POSTEST = PRETEST

ANEXOS

ANEXO 1

Construcción de escala de valoración - Baremos.

Escala	Mínimo	Máximo
	0	1

Nro de ítems	20
--------------	----

Nro de niveles	3
----------------	---

Escala de valoración para tres niveles

	Mínimo	Máximo
Deficiente	0	7
Regular	8	14
Bueno	15	20

ANEXO 2

Cuestionario sobre nivel de conocimiento en Primeros auxilios

CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS ALUMNOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

I. INTRODUCCIÓN: El presente cuestionario tiene como objetivo, determinar el nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios en los alumnos de una Institución Educativa, por lo que solicitamos la veracidad de sus respuestas, cuyos resultados servirán estrictamente con fines de investigación. Se le agradece anticipadamente su colaboración y participación.

II. DATOS GENERALES

Edad: años

Sexo: Masculino () Femenino ()

Grado de educación: secundaria ()

III. DATOS ESPECIFICOS: A continuación, se presenta un conjunto de ítems para que marque la respuesta correcta según corresponda.

1. ¿Qué son los primeros auxilios?

- a. Medidas de ayuda prestadas en el hospital lo más pronto posible.
- b. Medidas de ayuda prestadas en el lugar del accidente después de una hora.
- c. Es la ayuda inmediata, temporal y necesaria que se le da a una persona que ha sufrido un accidente o enfermedad hasta la llegada de la ayuda especializada.
- d. No sé.

2. ¿Qué es el ABC de los primeros auxilios?

- a. Asfixia, Búsqueda de la estabilidad, Convulsiones.
- b. Apertura de la vía aérea, Búsqueda de la respiración y Caídas.
- c. Apertura de la vía aérea, búsqueda de la respiración y circulación.
- d. No sé.

3. ¿Cuáles son los principios básicos ante un accidente o emergencia?

- a. Proteger al accidentado, avisar a los servicios de salud y Socorrer a la víctima.
- b. Mantener la calma, no desesperarse y llamar a un familiar
- c. Proteger al accidentado y avisar a la familia.
- d. Todas las anteriores

4. ¿Qué es un desmayo?

- a. Pérdida de la conciencia por largo tiempo y recuperación rápida
- b. Pérdida de la conciencia sin recuperación
- c. Pérdida brusca y transitoria de la conciencia y de la fuerza muscular.
- d. No sé

5. ¿Cuáles son los síntomas de un desmayo?

- a. Enrojecimiento e hinchazón de la cara y cuerpo
- b. Hipotermia, piel pálida y fría
- c. Dolores de cabeza y nauseas
- d. Ninguna

6. ¿Qué haría usted si un estudiante se desmaya?

- a. Colocar al estudiante echado de espalda y elevarle las piernas a una altura de 20 cm, verificar si respira normalmente.
- b. Colocar al estudiante en posición de costado (lateral) y Elevarle los pies a una altura de 30 cm
- c. Colocar al estudiante en posición de costado (lateral) y elevarle los pies a una altura de 10 cm
- d. No sé.

7. ¿Qué es dislocación?

- a. Es la ruptura de un ligamento
- b. Es el movimiento de un hueso fuera de su lugar.
- c. Es la separación de dos huesos en la articulación
- d. No sé

8. ¿Qué es fractura?

- a. Es el movimiento de un hueso fuera de su lugar
- b. Es la inflamación de un hueso después de una caída
- c. Es la pérdida de la continuidad en la estructura de un hueso
- d. No sé.

9. ¿Cuáles son los signos y síntomas de una quemadura de segundo grado?

- a. Dolor, enrojecimiento e inflamación
- b. Dolor, enrojecimiento y ampollas.
- c. Dolor, enrojecimiento y escozor
- d. No sé

10. ¿Cuáles son los primeros auxilios ante una quemadura de segundo grado?

- a. Aplicar agua fría durante 15 a 20 minutos, no reventar las ampollas, dar de beber agua.
- b. Aplicar agua fría durante 5 minutos, no reventar las ampollas, dar de beber agua.
- c. Aplicar agua fría en la lesión, reventar las ampollas, dar de beber.
- d. No sé.

11. Si un estudiante se atraganta con una moneda, ¿qué haría usted para ayudarla?:

- a. Realizar dos insuflaciones de aire dentro de su boca.
- b. Dejarlo toser, colocarse detrás del estudiante y realizar presión con ambas manos (en forma de puño) por encima del ombligo hasta que expulse la moneda.

- c. Colocar al estudiante boca arriba para que respire mejor y elevarle las piernas.
- d. No sé

12. ¿Cómo ayudaría a una persona en un episodio de convulsión?

- a. Lateralizar el cuello para evitar que se ahogue con su saliva y retirar ropa que le ajuste el cuello.
- b. Darle respiración boca a boca durante la convulsión ya que presenta dificultad para respirar.
- c. Darle de beber o comer algo durante la convulsión.
- d. Colocar un trapo u objeto dentro de la boca para evitar que se muerda.

13. ¿Qué hacer si una persona presenta una herida?

- a. Extraer el objeto extraño (clavo, vidrio, piedra), aplicar presión directa sobre la herida y cubrir con algodón.
- b. Lavar con agua y jabón, y cubrir con algodón, colocar alcohol en la herida para que cicatrice más rápido
- c. Lavar con agua y jabón, aplicar presión directa sobre la herida y cubrir con una tela limpia o gasa estéril.
- d. No sé

14. ¿Qué hacer si una persona presenta sangrado nasal abundante?

- a. Inclinar la cabeza hacia atrás, para detener el sangrado.
- b. Inclinar la cabeza hacia adelante, colocar gasa o un trapo limpio dentro de las fosas nasales para absorber el sangrado cuidando de no obstruir la respiración.

- c. Acostar al estudiante en una superficie plana, mirando hacia arriba, colocar paños de agua tibia en la nariz.
- d. No sé

15. ¿Qué es una hemorragia?

- a. Es la presencia de una tumoración en la zona rectal
- b. Es la presencia de sangre de las encías
- c. Salida de sangre de la venas, arterias o capilares de forma continua
- d. No sé

16. ¿Qué harías si una persona se cae y se golpea fuertemente la cabeza o la espalda?

- a. Realizar inmediatamente RCP (Reanimación cardiopulmonar)
- b. Colocar al niño de costado para que respire mejor.
- c. Llamar a una ambulancia lo más rápido posible, tratar de no mover el cuello, y observar su respiración.
- d. No sé

17. ¿Qué es asfixia por atragantamiento?

- a. Es la obstrucción de las vías aéreas superiores causada por un cuerpo extraño.
- b. Es la obstrucción de las vías aéreas superiores causada por una herida
- c. Es la obstrucción de las vías aéreas superiores causada por una quemadura
- d. No sé.

18. ¿Qué haría usted si una persona presenta una reacción alérgica?

- a. Si se trata de una picadura de abeja se debe aplicar paños de agua fría para aliviar la picazón y darle de beber agua.
- b. Trasladar al establecimiento de salud más cercano
- c. Verifica: las erupciones en la piel, si puede respirar y si responde coherentemente
- d. Todas

19. ¿Qué áreas afecta los síntomas de una intoxicación?

- a. Áreas neurológicas
- b. Áreas respiratorias y Síntomas digestivos
- c. Áreas cutáneas
- d. Todas las anteriores

20. ¿Cuántas secuencias de compresiones y respiración RCP?

- a. 2 respiraciones cada 30 secuencias de compresiones en el pecho
- b. 4 respiraciones cada 50 secuencias de compresiones en el pecho
- c. 3 respiraciones cada 40 secuencias de compresiones en el pecho
- d. 2 respiraciones cada 20 secuencias de compresiones en el pecho

CLAVES:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
c	d	a	c	a	a	b	c	b	c	d	a	c	b	b	c	a	d	d	a

ANEXO 3

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO SEGÚN DE JUICIOS DE EXPERTOS

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

PRUEBA BINOMIAL

Validez de contenido

El ítem contribuye a medir el indicador planteado

ITEM S	JUECES												TOTAL ACUERDO S	P
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
P1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	0,0032
P3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	0,0032
P6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P11	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	0,0032
P12	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	0,0032
P13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002

P14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	0,0032	
P17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002	
P18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002	
P19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	0,0032	
P20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002	
													PROMEDI		
													O	0,0011	

El valor de significancia estadística de la prueba binomial, aplicada a las evaluaciones del juicio de expertos ($p=0.0011$), evidencia que el instrumento presenta validez de contenido.

Validez de constructo

El ítem contribuye a medir el indicador planteado

ITEM	JUECES												TOTAL	P	
	S	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11			12
P1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P2		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P3		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P4		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002

P5	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	0,073
P6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P9	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0,0193
P10	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0,0032
P11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P12	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	0,0032
P13	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0,0032
P14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P16	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	10	0,0193
P17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P19	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0,1938
P20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
PROMEDIO													0,0159	

El valor de significancia estadística de la prueba binomial, aplicada a las evaluaciones del juicio de expertos ($p=0.0159$), evidencia que el instrumento presenta validez de constructo

Validez de criterio

El Ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas.

ITEM S	JUECES												TOTAL	P
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	ACUERDO S	
P1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P2	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	8	0,1938
P3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002
P4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0,0032
P5	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	8	0,1938
P6	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0,0032
P7	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0,0032
P8	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0,0032
P9	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0,0193
P10	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	8	0,1938
P11	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0,0193
P12	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	9	0,073
P13	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0,0193
P14	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	10	0,0193
P15	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10	0,0193
P16	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	10	0,0193
P17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,0002

P18	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0,0193
P19	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0,0193
P20	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	10	0,0193
													PROMEDI	0,0421
													O	

El valor de significancia estadística de la prueba binomial, aplicada a las evaluaciones del juicio de expertos ($p=0.0421$), evidencia que el instrumento presenta validez de criterio.

ANEXO 5

PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA SANTA MARIA GORETTI “CONOCIMIENTO VS ACCIDENTE - PRIMEROS AUXILIOS PARA PREVENIR”

DIAGNOSTICO:

- Conocimientos deficientes sobre los primeros auxilios en la población estudiantil.

GRUPO BENEFICIARIO:

- Beneficiarios directos y grupo oyente: Conformado por 30 alumnos de 2do a 4to de secundaria de la I.E.P. “Santa María Goretti”.
- Beneficiarios indirectos: Familiares y ámbito cercano a quienes se le brindara la sesión educativa.

LUGAR: I.E.P Santa María Goretti - Lima

ESTRATEGIA METODOLÓGICA

- Técnicas educativas: son métodos educativos que a través de las cuales podemos brindar un tema a conocer a un individuo o grupo determinado o
Intervención educativa: Procedimiento educativo para los estudiantes que dan a conocer información clara y precisa.

MATERIAL:

- Contenidos educativos
- Periódico mural
- Diapositivas

- Muñeco para realizar RCP
- Plumones
- Hojas bond
- Proyector
- Sketch “Uso de vendas, trapo para torniquete”
- Tríptico “Aprender para prevenir - Primeros auxilios”
- Sketch “Intercambiamos conocimientos sobre primeros auxilios en un accidente”

EVALUACIÓN:

- Se aplicará un pre y post test

DISTRIBUCION DEL TIEMPO:

TIEMPO ACTIVIDADES

5 minutos	Introducción al tema
40 minutos	Programa educativo

PLAN EDUCATIVO

TEMA: Conocimientos sobre primeros Auxilios

Título: “Conocimiento vs accidente” –Primeros auxilios es prevenir

OBJETIVO GENERAL:

- Fortalecer y afianzar el conocimiento en primeros auxilios en pacientes de alumnos de secundaria

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar el nivel de conocimientos de primeros auxilios en los estudiantes de secundaria de la institución educativa Santa María Goretti, La Victoria-2023, antes de la intervención educativa.
- Identificar el nivel de conocimientos de primeros auxilios en los estudiantes de secundaria de la institución educativa Santa María Goretti, La Victoria-2023, después de la intervención educativa.

GRUPO BENEFICIARIO:

- Beneficiarios directos y grupo oyente: Conformado por 30 alumnos de 2do a 4to de secundaria de la I.E.P. “Santa María Goretti”.

RECURSOS:

RECURSOS VISUALES: Diapositivas, tríptico, periódico mural.

RECURSOS AUDIOVISUALES: Proyector con videos sobre técnicas de Primeros auxilios.

RECURSOS HUMANOS:

Investigadoras:

- Chuman Ramos Gemma Sarita
- Ramírez Mayorca Sofia Milagros

Colaboradores:

- Docentes y estudiantes

PROGRAMA EDUCATIVO

FECHA /HORA	CONTENIDOS	TECNICAS / ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA	RES P.
Lunes 3:00 pm	PRESENTACIÓN Se da la bienvenida a los participantes. Se expone las reglas del plan educativo ,se procede a la tomar del pre test.	Entrega y resolución del pre test . (40 min)	Inv.
Martes 3:00pm	PRESENTACIÓN Se da la bienvenida a los participantes. Se expone las reglas de la sesión y se presenta el plan educativo “Conocimiento versus accidente” – Primeros auxilios para prevenir.	(5min)	Inv.
1era sección	Se inicia el plan educativo con la Introducción sobre los primeros auxilios	Lluvia de ideas (10min)	Inv.
	Generalidades sobre los primeros auxilios:	Sección expositiva	Inv.

	<p>Lesiones de partes blandas (heridas, quemaduras y sangrado nasal) Como aplicar primeros auxilios</p> <p>Reacciones alérgicas: Como aplicar primeros auxilios</p> <p>Lesiones osteomusculares Como aplicar primeros auxilios</p>	<p>Presentación de ppt en proyector (35min)</p>	
<p>Miércoles</p> <p>3:00pm</p> <p>2da sección</p>	<p>PRESENTACIÓN</p> <p>Se da la bienvenida a los participantes a la segunda sesión de plan educativo y retroalimentación de la anterior sesión.</p>	<p>(10 min)</p>	<p>Inv.</p>
	<p><u>Convulsiones:</u> Y Como aplicar primeros auxilios</p> <p><u>Atragantamiento:</u> Y Como aplicar primeros auxilios <u>Que es y cómo realizar la Maniobra de Heimlich:</u></p>	<p>Sección expositiva</p> <p>Presentación de ppt en proyector (35min)</p>	<p>Inv.</p>
<p>Jueves</p> <p>3:00 pm</p> <p>3era sección</p>	<p>PRESENTACIÓN</p> <p>Se da la bienvenida a los participantes a la tercera sesión de plan educativo y retroalimentación de la anterior sesión.</p>	<p>(10 min)</p>	<p>Inv.</p>
	<p><u>Obstrucción de las vías aéreas:</u> Y Como aplicar primeros auxilios</p>	<p>Sección expositiva</p>	<p>Inv.</p>

	<p><u>Desmayo e intoxicación:</u> Y Como aplicar primeros auxilios</p> <p><u>Que es y como realizar Rcp</u></p>	<p>Presentación de ppt en proyector y maniquí para realizar RCP (35min)</p>	
<p>Viernes 3:00 pm</p>	<p>PRESENTACIÓN</p> <p>Se da la bienvenida a los participantes al fin de plan educativo en donde se tomará los postest.</p> <p>Se hace entrega de pines para cada uno de ellos para que sean parte de la brigada de primeros auxilios del colegio</p> <p>DESPEDIDA Y AGRACECIMIENTOS</p>	<p>Entrega y resolución de Postest (40 min)</p> <p>Entrega de pines y pequeño compartir (10 min)</p>	<p>Inv.</p>

ANEXO 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Padres)	
<i>Título del estudio:</i>	Efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de una institución educativa de lima
<i>Investigador (a):</i>	Chuman Ramos, Gemma Sarita Ramírez Mayorca, Sofía Milagros
<i>Institución:</i>	Institución Educativa Privada Santa María Gorriti

Propósito del estudio:

Lo estamos invitando a participar de un estudio desarrollado por investigadores de la UPCH. Determinar la efectividad de una intervención educativa sobre el conocimiento de los primeros auxilios en los alumnos de secundaria

Procedimientos:

Se realizará un programa educativo, el cual será dividido en 3 sesiones de 45 minutos cada una con un cuestionario que consta de dos partes; la primera parte será un pretest de conocimientos en primeros auxilios con un tiempo de 35 minutos su resolución y la segunda parte contendrá de un post test de los conocimientos aprendidos luego del programa educativo con un tiempo de 35 minutos.

Riesgos

No tendrá riesgos al participar en el estudio.

Beneficios:

Usted se beneficiará al obtener los resultados encontrados en la investigación realizada, de manera personal y confidencial. Asimismo, se beneficiará del programa educativo y material entregado

Costos y compensación

No deberá pagar nada por la participación de su hijo(a) en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, solo o un refrigerio por el tiempo brindado.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al *Sofía Ramírez Mayorca, Gema Chuman y/o Carlos Melgar*).

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Luis Arturo Pedro Saona Ugarte, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: orvei.ciei@oficinas-upch.pe

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH:
<https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al estudio, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede

_____ Nombres y Apellidos <i>Padre/madre/tutor</i>	_____ <i>Firma</i>	_____ Fecha y Hora
_____ Nombres y Apellidos Testigo (si el participante es analfabeto	_____ Firm a	_____ Fecha y Hora
_____ Nombres y Apellidos Investigador	_____ Firm a	_____ Fecha y Hora

ANEXO 7

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(12 a 17 años)	
<i>Título del estudio:</i>	Efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de una institución educativa de lima
<i>Investigador (a):</i>	Chuman Ramos, Gemma Sarita Ramírez Mayorca, Sofía Milagros
<i>Institución:</i>	Institución Educativa Privada Santa María Gorriti

Propósito del estudio:

Lo estamos invitando a participar de un estudio desarrollado por investigadores de la UPCH. Determinar la efectividad de una intervención educativa sobre el conocimiento de los primeros auxilios en los alumnos de secundaria

Procedimientos:

Se realizará un programa educativo, el cual será dividido en 3 sesiones de 45 minutos cada una con un cuestionario que consta de dos partes; la primera parte será un pretest de conocimientos en primeros auxilios con un tiempo de 35 minutos su resolución y la segunda parte contendrá de un post test de los conocimientos aprendidos luego del programa educativo con un tiempo de 35 minutos.

Riesgos:

No tendrá riesgos al participar en el estudio.

Beneficios:

Usted se beneficiará al obtener los resultados encontrados en la investigación realizada, de manera personal y confidencial. Asimismo, se beneficiará del programa educativo y material entregado

Costos y compensación

No deberás pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, solo o un refrigerio por el tiempo brindado.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos tu información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

Derechos del participante:

Si decides participar en el estudio, puedes retirarte de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tienes alguna duda adicional, por favor pregunta al personal del estudio o llama al [REDACTED] [REDACTED] *Sofía Ramírez Mayorca, Gema Chuman y/o Carlos Melgar*).

Si tienes preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o crees que has sido tratado injustamente puedes contactar al Dr. Luis Arturo Pedro Saona Ugarte, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: orvei.ciei@oficinas-upch.pe

Asimismo, puedes ingresar a este enlace para comunicarte con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

_____ Nombres y Apellidos <i>Participante</i>	_____ <i>Firma</i>	_____ Fecha y Hora
_____ Nombres y Apellidos Testigo (si el participante es analfabeto	_____ Firma	_____ Fecha y Hora
_____ Nombres y Apellidos Investigador	_____ Firma	_____ Fecha y Hora

ANEXO 8

TABLA OPERACIONAL DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre los primeros auxilios	Es el conjunto de conocimientos y medidas técnicas que se realizan para lograr estabilizar la salud de una persona en una situación de emergencia o urgencia. (¿)	Es la información que obtienen los estudiantes de secuencia sobre primeros auxilios en relación a las generalidades, lesiones de partes blandas, lesiones osteomusculares, convulsiones, atragantamiento, desmayo y	Generalidades	Definiciones de primeros auxilios Principios básicos	Nivel de conocimiento Bueno: 15-20 puntos Regular: 8-14 puntos.
			Lesiones de partes blandas	Heridas Quemaduras Hemorragias Primeros auxilios	
			Reacciones alérgicas	Reacciones alérgicas Definición	
			Lesiones Osteomusculares	Fracturas Luxación Primeros auxilios	

		reanimación cardiopulmonar.	Convulsiones	Convulsiones Primeros auxilios	Deficiente: 0-7 puntos.
			Reanimación cardiopulmonar	Definición, Primeros auxilios Maniobras de resucitación ABC de la reanimación	
			Obstrucción de las vías aéreas	Asfixia Definición Medidas de prevención Primeros auxilios Maniobra de Heimlich	
			Desmayo	Definición Primeros auxilios	
			Intoxicación	Definición Síntomas Primeros auxilios	

ANEXO 9

CARTA DE APROBACIÓN COLEGIOS



Centro Educativo Particular "Santa María Goretti"
Sembrando Paz y Bien en fraternidad educamos con calidad



Yo, Janet Quincho Tacza , con [REDACTED], Directora de la Institución Educativa Privada " Santa María Goretti", ubicado en Jr. Sebastián Barranca – La Victoria 15018, luego de haber recibido y leído la solicitud pidiendo el **Permiso respectivo para realizar el trabajo de Investigación en la Institución que dirijo.**

AUTORIZO QUE:

La Srta. Alumna : **Sofía Milagros Ramirez Mayorca** con DNI 75500573 domiciliada en [REDACTED] y la **Srta. Alumna Gemma Sarita Chuman Ramos** con [REDACTED], domiciliada en [REDACTED] realicen el trabajo de campo arriba mencionado en el año lectivo 2023 en el mes de marzo.

Lima, 20 de enero del 2023



[REDACTED]
Hna. Janet M. Quincho Tacza

DNI: [REDACTED]

DIRECTORA



Institución Educativa
DOMINGO SAVIO

Av. Santa Catalina 690 - 648 Urb. Santa Catalina, La Victoria.
Teléfonos: 471 9271 - 472 8019
www.iedomingosavio.edu.pe

Yo, Lic. Rosa Martínez Llaqué, con [REDACTED], Directora de la Institución Educativa Privada "Domingo Savio", ubicado en Av. Santa Catalina 690 - La Victoria, luego de haber recibido y leído la solicitud pidiendo el **Permiso respectivo para realizar la prueba piloto del trabajo de investigación en la Institución que dirijo.**

AUTORIZO QUE:

La Srta. Alumna : Sofia Milagros Ramirez Mayorca con [REDACTED], domiciliada en [REDACTED] y la Srta. Alumna Gemma Sarita Chuman Ramos con DNI [REDACTED] realicen el trabajo de campo arriba mencionado en el año lectivo 2023 en el mes de marzo .

Lima, 23 de enero del 2023

Firma: [REDACTED]
Nombre: [REDACTED]
DNI: [REDACTED]



Santa Catalina *23* de *Enero* del 2023

Anexo 10

Aprobación de Renovación



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

CONSTANCIA-CIEI-R-162-14-24

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia hace constar que el comité institucional de ética en investigación aprobó la **RENOVACIÓN** del proyecto de investigación señalado a continuación.

Título del Proyecto : "Efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de una institución educativa de Lima - 2023"

Código SIDISI : 210200

Investigador(a) principal(es) : Chuman Ramos, Gemma Sarita
Ramírez Mayorca, Sofia Milagros

Cualquier enmienda, desviaciones y/u otras eventualidades deberá ser reportada a este Comité de acuerdo a los plazos y normas establecidas. El investigador está exonerado de presentar un reporte del progreso del estudio por el periodo de vigencia de esta renovación y sólo alcanzará un informe final al término de éste.

La presente **RENOVACIÓN** tiene vigencia desde el **09 de abril del 2024** hasta el **08 de abril del 2025**.

Así mismo el Comité toma conocimiento del Informe Periódico de Avances del estudio de referencia. Documento recibido en fecha 02 de abril del 2024.

Los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

Lima, **09 de abril del 2024**.



Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

/err

Av. Honorio Delgado 430
San Martín de Porres
Apartado Postal 4314
319 0000 Anexo 201355
orvei.ciei@oficinas-upch.pe
cayetano.edu.pe

Comité Institucional de
Ética en Investigación