



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE PRIMEROS
AUXILIOS PARA EL NIVEL SECUNDARIO, 2024

VALIDATION OF AN EDUCATIVE PROGRAM ABOUT FIRST AID FOR
HIGH SCHOOL LEVEL, 2024

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
EN ENFERMERÍA

AUTORAS

ANGIE DEL CARMEN CHIOK DURAN

CARMEN LUISA FERNANDEZ HUACACHE

ASESOR

DANIEL FLAVIO CONDOR CAMARA

LIMA-PERÚ

2025

JURADO

Presidente: DR. FRANCISCA VILMA PEREZ SAAVEDRA

Vocal: LIC. MIGUEL ANGEL ALBINO LOPEZ

Secretario MG. CAROLINA CERNA SILVA

Fecha de aprobación: 17 de junio del 2025

Calificado: Aprobado

ASESOR DE TESIS

ASESOR

MSC. DANIEL FLAVIO CONDOR CAMARA

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0001-7131-6537

DEDICATORIA

A Dios y a nuestra familia, por su amor incondicional, apoyo constante y por enseñarnos el verdadero significado del esfuerzo y la perseverancia. Gracias por ser nuestra fuente de inspiración y por siempre confiar en nosotras.

A nuestros maestros y mentores, por guiarnos en cada etapa de nuestra vida académica. A nuestros amigos y colegas, por su amistad, apoyo y por hacer este proceso más llevadero, ustedes también son como nuestra familia.

Y por aquellos que se fueron de este mundo sabiendo que lo íbamos a lograr.

AGRADECIMIENTOS

A la universidad y a los docentes que nos acompañaron durante nuestra etapa de pregrado, una mención especial a nuestro asesor por su apoyo incondicional.

A los expertos que nos brindaron su tiempo, a la Institución Educativa Privada Santo Tomas de Aquino de los Jardines por la disposición brindada y a la Srta. Juri Limasca Layme por el apoyo administrativo para el fondo.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

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



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Los egresados:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	CHIOK DURAN ANGIE DEL CARMEN
2.	FERNANDEZ HUACACHE CARMEN LUISA

Pertenecientes al programa de la **CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**, autoras del trabajo titulado: **VALIDACIÓN DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS PARA EL NIVEL SECUNDARIO, 2024** el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA** bajo la modalidad de **TESIS**.

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	CONDOR CAMARA DANIEL FLAVIO	ENFERMERÍA	ASESOR

Declaramos que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hacemos constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **12 %**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **trn:oid:::1:3352453935**; fecha de entrega: **26-09-2025**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 26 de septiembre del 2025.**



Firmado digitalmente por:
CONDOR CAMARA DANIEL
FLAVIO FIR 40577672 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 26/09/2025 15:40:40-0500

Firma del asesor
N° DNI: 40577672
ORCID: 0000-0001-7131-6537



TABLA DE CONTENIDOS

RESUMEN

ABSTRACT

I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	12
III. MATERIALES Y MÉTODOS	13
IV. RESULTADOS	23
V. DISCUSIÓN	25
VI. CONCLUSIONES	30
VII. RECOMENDACIONES	31
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32

TABLAS

ANEXOS

RESUMEN

Los primeros auxilios salvan vidas y los programas educativos generan cambios positivos, ambos desde temprana edad pueden formar las bases de una cultura de responsabilidad en salud. **Objetivo:** Validar un programa educativo sobre primeros auxilios para alumnos de quinto año de secundaria. **Material y método:** Estudio de enfoque cuantitativo, transversal, descriptivo. La validación de contenido fue por juicio de expertos (salud, educación y comunicación) y la validación con población objetivo (pruebas objetivas), además se midió la satisfacción de la población objetivo. Los datos fueron analizados mediante la estadística descriptiva y pruebas de confiabilidad interna (Alpha de Cronbach) y de rangos (Wilcoxon y Kruskal.Wallis). **Resultados:** La validación de contenido por expertos fue catalogada como “Pertinente”. La validación con la población objetivo resultó “Excelentes”. Además, la población objetivo se declaró “Muy satisfecho” con la ejecución de las sesiones. **Conclusiones:** el programa educativo sobre primeros auxilios para alumnos de quinto año de secundaria demostró una alta validez, tanto por los expertos y la población objetivo.

Palabras clave: Evaluación de Programas, Estudios de Validación, Primeros Auxilios, Accidentes, Adolescente (DeCS)

ABSTRACT

First aid saves lives and educational programs generate positive changes, both of which from an early age can form the basis of a culture of responsibility in health.

Objective: To validate an educational program on first aid for fifth year secondary school students. **Method:** A quantitative, cross-sectional, descriptive study.

Content validation was by expert judgment (health, education, and communication) and validation with target population (objective tests), and satisfaction of the target population was measured. Data analysis was conducted using descriptive statistics and internal consistency (Cronbach's Alpha) and rank-based tests (Wilcoxon and Kruskal-Wallis).

Results: The content validation by experts was classified as "Relevant." Validation with the target population was "Excellent." In addition, the target population declared themselves "Very satisfied" with the execution of the sessions. **Conclusions:** The educational program on first aid for fifth year high school students showed high validity, both by the experts and the target population.

Keywords: Program Evaluation, Validation Studies, First Aid, Accidents, Adolescents (MeSH)

I. INTRODUCCIÓN

Cada año en el mundo 37,3 millones de personas necesitan de atención médica debido a la gravedad de sus caídas; 684 mil personas fallecen a causa de estas. Otras causas de fallecimiento son el consumo de sustancias peligrosas que ocasionan intoxicación, estas se pueden encontrar en el hogar o en lugares aledaños y de fácil alcance, se sabe que más de 45 mil niños, niñas y adolescentes mueren por intoxicaciones cada año (1,2). En Perú el 84% de quemaduras en niños se dan dentro de su hogar (3). Los accidentes más comunes en los menores son las caídas, la exposición a sustancias tóxicas, la ingestión de cuerpos extraños, los incendios, las explosiones y la electrocución (4).

Un accidente se da de manera súbita, ocasionando daño en los sujetos implicados, estos pueden ser de diversa naturaleza (domésticos, escolares, laborales, tránsito, etc.). En el ámbito escolar estos se dan con una mayor incidencia durante los recreos, las escaleras y las áreas donde hacen deporte; donde los accidentes más comunes son las lesiones en manos, dedos, tobillos y rodillas (5). Es de suma importancia prevenirlos, para ello se debe construir un plan de contingencia que eduque en prevención y actuación ante un accidente, para que las personas que presencien un accidente puedan brindar los primeros auxilios de manera pertinente e inmediata.

Los primeros auxilios son aquellas acciones y procedimientos que se aplican de manera inmediata ante un accidente, con la intención de ayudar y no causar más daño del ya ocasionado. Tener conocimientos básicos de primeros auxilios, es de

suma importancia, debido a que toda persona es susceptible a ser víctima de un accidente en cualquier momento y se tiene que actuar de manera inmediata (1-6).

Estos cuentan con tres principios básicos; Proteger, Avisar y Socorrer (PAS), donde proteger hace alusión a mantener la calma, atender de manera rápida, delimitar el espacio del accidente dando tranquilidad al paciente y los espectadores; seguido de avisar de manera oportuna con información relevante para que el centro de ayuda pueda conocer la situación exacta del accidente y así puedan traer indumentaria extra en caso sea requerido; por último, socorrer a la persona afectada, evaluando la gravedad para saber si se puede intervenir con los primeros auxilios o esperar a que llegue la ayuda (6).

En países como Francia, Dinamarca y Alemania (Baviera), se ha establecido que los primeros auxilios formen parte del plan de estudios de los escolares como formación obligatoria. Las lecciones varían según el nivel educativo y la edad del estudiante, y van desde prevención de riesgos y habilidades básicas hasta reanimación cardiopulmonar. La responsabilidad de la docencia recae en docentes capacitados, en algunos casos con el apoyo de organizaciones externas, con el objetivo de promover una cultura de seguridad y solidaridad entre los estudiantes (7). En Inglaterra el 2020 se promulgó una ley indicando que todos los niños y jóvenes que se encuentren en etapa escolar aprendan sobre primeros auxilios y reanimación cardio pulmonar (RCP), con la premisa de que los escolares tengan la capacidad de poder intervenir ante un accidente y poder salvar una vida, debido a que los primeros minutos antes que llegue la ambulancia son decisivos para la posible recuperación de la persona afectada; esta ley tiene como propuesta

garantizar que la próxima generación sepa cómo actuar ante una emergencia (8). En el estado de California de los Estados Unidos tienen la ley AB-1719, la cual precisa que los alumnos antes que se gradúen tendrán que haber finalizado el programa educativo de primeros auxilios o RCP o ambos (9). Por ello, la implementación de un programa educativo de primeros auxilios el cual sea brindado de manera correcta y efectiva es de suma importancia para la prevención y detección de peligros, la misma que permitirá a los estudiantes desarrollar habilidades interpersonales como el reaccionar de manera calmada frente a emergencias, comunicarse eficazmente, trabajar en equipo, desarrollar voluntad de ayuda y confianza para intervenir en caso presenciaren un accidente (1).

Los programas educativos son propuestas que tienen como fin inculcar conocimientos de forma eficiente para así lograr el cumplimiento de sus objetivos establecidos; desarrolla mediante diversas actividades como talleres teórico-prácticos, los cuales se realizan en lugares y tiempos específicos, con ayuda de recursos (humano y material), y con diferentes metodologías previamente establecidas (10). La planificación va dirigida a la enseñanza en los distintos niveles de formación académica (inicial, primaria, secundaria y universitaria). Así mismo, puede ser de diversas áreas temáticas, dentro del área de salud encontraremos programas educativos de prevención y promoción en salud (11).

Los programas educativos de salud deben de contener información teórica y práctica para una mejor comprensión de los temas (12). En Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) y el Ministerio de Educación (MINEDU) en el 2018 organizaron el primer taller de primeros auxilios y reanimación cardiopulmonar (RCP) el cual

tuvo como población objetivo a los docentes de las diversas regiones. Este taller formo parte del capítulo cuatro del “Programa de Reducción de Riesgos de Desastres en Salud orientado a la comunidad” (13). En ese contexto, también es necesario educar a los estudiantes, por ello, los programas educativos sobre primeros auxilios son de gran relevancia en adolescente debido a que este grupo etario adquiere conocimientos de manera más responsable (14). Los adolescentes entre las edades de 14 a 18 usualmente pertenecen al nivel escolar secundario en Perú, los del quinto grado de secundaria es una población que al encontrarse pronta a culminar la etapa escolar e iniciar la adultez se desenvuelven con mayor responsabilidad y demuestran más disposición para aprender. Además, al ser el último nivel a lo largo de su formación educativa, el perfil de egreso de estos estudiantes implica el desarrollo de un conjunto de competencias como la afirmación de identidad, ejercicio de ciudadanía, el respeto y la tolerancia por las creencias, el desarrollo de la iniciativa, etc. (15).

Murillo MT, et al. (16), en el 2021, concluyeron que “la capacitación, teórica y práctica, de primeros auxilios es una herramienta fundamental para precautelar la integridad física y psicológica de las/os niños”. Una investigación realizada por Vallejos, M. (17) el 2018, tuvo como hallazgo un nivel medio y alto sobre los efectos de un programa educativo sobre primeros auxilios en alumnos de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa ubicada en Lima, Perú; además la autora recomienda a los profesionales en enfermería involucrarse en la implementación y capacitación en los colegios sobre primeros auxilios. Por ello, es importante que los programas educativos precisen de calidad, para eso es necesario identificar la efectividad de este, a través de evaluaciones del mismo, para identificar mejoras y

actualizaciones futuras. Para que esto se cumpla los programas educativos deben de validarse, porque permitirán medir si este cuenta con todas las evaluaciones previas antes de ponerla en producción (10).

Un programa educativo es un conjunto coherente y planificado de actividades y acciones pedagógicas que tienen como objetivo lograr aprendizaje significativo, desarrollar competencias y responder a las necesidades y características de una población específica. Según la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), todo programa educativo debe contar con una estructura intencional, objetivos definidos y duración prevista; asimismo el Ministerio de Educación (MINEDU) del Perú destaca que estos programas deben ir en coherencia con el Currículo Nacional (18,19). Es necesario que los programas educativos pasen por un proceso de validación, para guardar coherencia y calidad para el público al cual está dirigido.

La validación de un programa educativo permite comprobar la viabilidad de este, con el objetivo de saber si es apto para el público objetivo y si cumple con la finalidad para la que fue creada (20). Esta comprende dos partes, la validación lógica del constructo (contenido, metodología, criterio, etc.), que se da con apoyo de expertos en el tema, y la validación métrica, a través de una validación con la población objetivo (21). La validación asegura la coherencia interna y la alineación con los objetivos propuestos. Existen varios tipos de validación y entre ellos se encuentra la validación técnica, validación con público objetivo, la validación de contenido, la validación de metodología, la validación de criterio, validación de constructo, validación de discriminante y validación divergente (21).

La validación de contenido por juicio de expertos es una de las más aplicadas para verificar la fiabilidad de una investigación. Autores destacan que este tipo de validación es esencial para que los programas se centren en aspectos relevantes, descarten elementos innecesarios y se ajusten a las necesidades específicas del programa. A través de la intervención de jueces expertos, se identifican puntos fuertes y débiles, lo que permite al investigador realizar un análisis exhaustivo y tomar decisiones informadas sobre qué modificar, integrar o eliminar, fortaleciendo la calidad y pertinencia (22). Sin embargo, se necesitará también de la validación a través del público objetivo debido a que brinda aproximaciones reales de la investigación, al evaluar la comprensión, aceptabilidad y relevancia de los materiales (23). En diversos estudios, se ha optado por realizar solo la validación de contenido, dado que el juicio de expertos es un método ampliamente reconocido y aceptado para determinar la relevancia y representatividad de los ítems en relación con el constructo que se mide (24). Los instrumentos de validación son recursos esenciales en la investigación porque permiten comprobar si una herramienta de recolección de datos realmente evalúa el aspecto que se propone medir (como encuestas, escalas, guías, programas, etc.). Para ello, se aplican diversos procedimientos que aseguran su precisión, consistencia y pertinencia, tales como validación de contenido, constructo, criterio y confiabilidad estadística (25). Existen diversos instrumentos para validar contenido por juicio de expertos; Leite, et al.(26) propone el instrumento “Validación de contenido educativo en salud”. Así mismo, el método *Suitability Assesment of Materials* (SAM) es muy útil y aceptado en el juicio de expertos para validar instrumentos o materiales en investigaciones en salud, educación y ciencias sociales (27). Cazull Imbert, et al. (28) diseñaron y

validaron un programa para la enseñanza de los primeros auxilios a escolares de cuarto a noveno grado. Para la validación del programa, emplearon la triangulación de métodos, que incluyó criterios de expertos, un preexperimento y la evaluación del criterio de usuarios, además de aplicar análisis descriptivos e inferenciales. Entre los resultados más relevantes, se halló una respuesta positiva por el panel de expertos, se encontró que la totalidad de los escolares manifestó interés en adquirir conocimientos sobre socorrismo. Al evaluar el nivel de conocimiento inicial, se evidencio un desconocimiento generalizado respecto a las conductas adecuadas ante una emergencia. Tras la implementación del programa, se observó una mejora significativa en los resultados, destacando que las metodologías de enseñanza y técnicas de aprendizaje fueron altamente valoradas como herramientas clave en el proceso de aprendizaje; como resultado, los estudiantes obtuvieron calificaciones elevadas en las evaluaciones finales sobre los temas abordados. La metodología de enseñanza tiende a ser multidimensional e idealmente debe ser dinámica (29). Existen diversas maneras de enseñar y se debe a que hay varios tipos de profesores. Autores sugieren que existen tres grandes categorías de estilos de enseñanza; estos son: *explainer* que es un tipo de profesor que tiene bastante conocimiento sobre el tema pero limitado conocimiento sobre metodología, se enfoca más en explicación del tema y lectura; *involver* que es un tipo de profesor que conoce el tema y la metodología y trata de involucrar activamente a los estudiantes en las clases; por último tenemos a *enabler* que es un tipo de profesor que conoce el tema, la metodología y además es consciente de como las personas trabajan, piensan y sienten, creando así una buena atmosfera. Se infiere que *enabler* es el mejor tipo de profesor debido a que comprende todos los ítems presentados; he allí la importancia

de validar la metodología a emplear por la persona encargada de dictar el programa educativo para fomentar un proceso de aprendizaje duradero (30).

En esta investigación para garantizar la calidad metodológica de un programa educativo, la validación requiere de la aplicación de pruebas estadísticas que respalden su fiabilidad y pertinencia. La confiabilidad interna del instrumento se evalúa comúnmente mediante el alfa de Cronbach, el cual mide la consistencia de las respuestas dadas por los evaluadores. Un valor $\alpha \geq 0,70$ es considerado aceptable, y valores superiores a 0,80 indican una alta consistencia interna (25). La inclusión de este coeficiente en la validación garantiza que los ítems miden de forma estable el mismo constructo, lo cual refuerza la robustez del programa educativo.

Finalmente, para evaluar la validación con la población objetivo, se emplean pruebas no paramétricas como Wilcoxon y Kruskal-Wallis, útiles cuando los datos no presentan distribución normal o se trabaja con escalas ordinales. Estas pruebas permiten identificar diferencias significativas entre pre y post intervención, reforzando la eficacia del programa (31).

Estudios previos como el de Franco-Aguilar et al. (20) y Cazull et al. (28), también emplearon estas pruebas estadísticas en procesos de validación educativa en salud, con resultados similares en cuanto a consistencia y validez. Estos antecedentes respaldan el uso de dichas herramientas en investigaciones similares.

Investigaciones han demostrado los beneficios de la enseñanza de primeros auxilios y que las metas educativas son alcanzables dentro de un grupo etario específico, lo cual facilita la elaboración de un plan de estudios sobre primeros auxilios. La etapa

escolar es la ideal para recibir estos conocimientos debido a la facilidad de los jóvenes en la adquisición de nuevos conocimientos y la posibilidad que estos se transmitan a sus familiares y amigos (32-35).

En ese sentido, enfermería en su rol educadora juega un papel importante en la educación de prevención de accidentes y de la atención en primeros auxilios. Nola Pender en su teoría Modelo de promoción de la salud (MPS), menciona cinco conceptos sobre la persona, el ambiente, la enfermería, la salud y la enfermedad, que ayuda a interrelacionarlos con el fin de lograr en las personas comportamiento para el mantenimiento y restauración de la salud (36,37). Así mismo el MPS argumenta que los comportamientos y actitudes pueden ser influenciados, y que para esto se necesita de dos componentes (38). El primer componente comprende dos elementos, el primero es “la conducta previa relacionada” que es un tipo de conducta aprendida en el pasado y que en este modelo se relaciona con el poder replicar conductas de promoción de la salud y el segundo elemento son “los factores personales” que son cada factor que influye en cada individuo con el fin de promover la salud de este. El segundo componente comprende los beneficios y barreras percibidos por la acción, la autoeficacia percibida, el afecto relacionado con el comportamiento, las influencias interpersonales y las influencias situacionales en el entorno (39). En ese sentido, la teoría de Nola Pender, evidencia el beneficio del aprendizaje que los seres humanos son capaces de adoptar; comportamientos y actitudes positivas para el beneficio de su salud (39,40).

En Perú se publicó la ley N.º 31317 el 2021, el cual indica que el profesional de enfermería debe integrarse en la comunidad educativa a fin de contribuir en la

prevención de enfermedades, promoción de la salud en la educación básica e implementación de programas de bienestar para estudiantes y demás miembros de la institución educativa, proyecto que deberá implementarse a nivel nacional con un máximo de cinco años de la fecha remitida (41). Varios autores refieren la importancia de la/el enfermera(o) escolar, incluso le dan una prioridad media-alta a su implementación debido a que este profesional presenta las habilidades necesarias para desarrollar programas de prevención de enfermedades y promoción de la salud con temáticas como conocimientos básicos de salud alimentaria orientada a adolescentes y educación para la prevención en el futuro, sexualidad y promoción de la salud sexual individual y de pareja para adolescentes en edades de iniciación o próximos al inicio en la sexualidad y manejo básico de situaciones de urgencia y socorro, primeros auxilios (42,43).

Entonces cabe resaltar la importancia de la participación de la enfermera en la educación para la salud, porque sirve como herramienta de salud pública, para orientar y organizar procesos educativos a favor de esta, con el objetivo de beneficiar a la población con conocimientos que los ayuden con relación a la mejora de su salud, es también considerada una de las principales estrategias de promoción y prevención para la salud (44-45).

Los accidentes pueden ocurrir en cualquier momento incluso en el ámbito escolar, los programas educativos generan cambios positivos, conocerlos desde temprana edad pueden formar las bases de una cultura de responsabilidad en salud. Los programas educativos deben pasar por una validación para confirmar su fiabilidad. Se considera como fin de este trabajo de investigación el validar un programa educativo sobre primeros auxilios en estudiantes del quinto año de secundaria, el

cual aportará, como se explicó en párrafos anteriores y siguiendo lo que plantea la teoría de MPS, nuevos conocimientos en los alumnos y empoderamiento en los licenciados de enfermería en el ámbito escolar.

Por ello la pregunta de investigación: ¿Cuál es la validación de un programa educativo sobre primeros auxilios en el nivel secundario?

II. OBJETIVOS

2.1 Objetivo general:

Determinar la validación de un programa educativo sobre primeros auxilios para alumnos de quinto año de secundaria.

2.2 Objetivos específicos:

1. Identificar la validez de contenido de un programa educativo sobre primeros auxilios para alumnos de quinto año de secundaria, a través de juicio de expertos.
2. Identificar la validez del programa educativo sobre primeros auxilios para alumnos de quinto año de secundaria, a través de una población objetivo.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 Diseño de estudio:

El presente estudio es de enfoque cuantitativo porque los datos recolectados son medibles y susceptibles de análisis estadístico. El diseño es descriptivo porque se detalla cada etapa del proceso de validación. Asimismo, es de tipo transversal, dado que la recolección de datos se realizó en un periodo de tiempo específico. Preexperimental porque se evaluó conocimientos antes y después en un solo grupo.

3.2 Población:

La población estuvo conformada por dos grupos: expertos (grupo I, realizó validación de contenido) y población objetivo (grupo II, realizó validación con población objetivo):

Grupo I: Expertos

Profesionales en las áreas de ciencias de la salud que manejan conocimientos en primeros auxilios, profesionales en educación debido a que su conocimiento en programas educativos y ciencias de la comunicación por qué se utiliza material educativo que debe ser entendible y atractivo para el público objetivo. Participaron 10 expertos (2 licenciados en enfermería especialistas en emergencias y desastres, 1 médico neumólogo con segunda especialidad en neumología, 1 magister en educación con mención en psicología, 1 comunicador experto en antropología visual, 1 licenciada en enfermería especialista en enfermería escolar, 1 licenciada en enfermería especialista en salud pública y comunitaria, 1 magister en enfermería

en salud familiar y comunitaria, 1 licenciado en enfermería, y 1 magister en gerencia de los servicios de salud).

Grupo II: Población objetivo

Conformada por 53 estudiantes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Privada Santo Tomás de Aquino de los Jardines (IEPSTAJ), ubicado en Jr. Los Tamarindos 295, San Martín de Porres, Lima, Perú.

Participaron 51 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión.

3.3 Criterios de inclusión:

Grupo I: Expertos

- Profesional de la salud, educación o comunicación
- Experiencia mayor de 5 años en el área de salud, educación o comunicación.
- Expertos que acepten participar en la investigación.

Grupo II: Población objetivo

- Estudiantes de ambos sexos matriculados en quinto de secundaria de la IE.
- Estudiantes que presentaron el consentimiento informado firmado por sus padres o apoderados (Anexo I).
- Estudiantes que aceptaron participar y completaron el asentimiento informado (Anexo II).

3.4 Criterios de Exclusión

Grupo I: Expertos

- Profesionales que no respondan o devuelvan la comunicación en un período mayor a 30 días posteriores a la invitación.

Grupo II: Población objetivo

- Estudiantes que por condiciones de salud o situaciones personales no puedan completar el proceso del estudio.
- Estudiantes que decidan retirarse voluntariamente del estudio después de haber dado su asentimiento informado.

3.5 Muestra

Para validación de programas educativos la literatura menciona que cinco participantes son suficientes (46) para encontrar diferencias significativas. El presente estudio trabajó con 10 expertos y 51 participantes de la población objetivo.

3.6 Procedimientos y Técnicas:

Técnicas

a) Instrumento para evaluar el contenido del programa educativo por expertos:

Se utilizó el “Instrumento de validación de contenido educativo en salud” creado por Leite, S. et al. (26) el 2017 (Anexo III). Instrumento original en idioma inglés, la traducción al español lo realizó una de las investigadoras que cuenta con el conocimiento certificado del idioma inglés avanzado. La traducción fue textual,

después se realizó la revisión gramatical y ortográfica de cada uno de los ítems, se siguieron criterios lingüísticos formales de ambos idiomas, por último, se revisó la concordancia de cada ítem traducido para que la información sea clara en su lectura. Luego el instrumento traducido fue sometido a validación de contenido, criterio y constructo con diez expertos, exclusivos para esta tarea, los cuales contaban con experiencia en el área educativa y conocimiento del idioma inglés de un nivel mínimo básico. El análisis de la validación de la traducción del instrumento del idioma inglés al español fue a través del coeficiente de la V de Aiken donde reportó 0,93 (Anexo IV), por lo tanto, se considera de alta validez.

El instrumento cuenta con 18 ítems agrupados en tres dimensiones (objetivos, estructura/presentación y relevancia), la primera dimensión cuenta con cinco ítems y evalúa propósito, metas o finalidades; la segunda con diez ítems evalúa organización, estructura, estrategia, consistencia y suficiencia; y la última con tres ítems evalúa trascendencia, impacto, motivación e interés; cada uno de estos ítems son evaluados a través de una escala tipo Likert de 0 a 2 (0 =desacuerdo, 1 = parcialmente de acuerdo, 2 = totalmente de acuerdo). La valoración del instrumento menciona que debe a ver un 80% a más de concordancia entre los evaluadores por ítem, si hay menos se debe de modificar el ítem observado y realizar una nueva valoración (26).

b) Instrumentos para validación con población objetivo (VPO):

Esta validación incluyó pruebas de conocimientos (una por cada sesión, tomado antes y después) y fichas de observación (una por cada sesión) para evaluar la práctica. Estos instrumentos de creación propia no fueron sometidas a un proceso

formal de validación psicométrica, porque su función principal no fue evaluar de manera exhaustiva las habilidades o conocimientos de los participantes, sino actuar como herramientas de carácter exploratorio y funcional dentro de la validación general del programa educativo. Las pruebas de conocimientos y las fichas de observación para medir la práctica aplicadas durante el proceso de validación tuvieron como propósito medir si el contenido del programa educativo previamente validado por los expertos era adecuado y efectivo para la población objetivo.

Pruebas de conocimiento, en total fueron 8 pruebas utilizadas, cada prueba tiene cuatro preguntas cerradas de opción múltiple con cuatro alternativas donde una era la respuesta correcta. Cada pregunta correcta tiene un valor de 5 puntos. Para la escala de medición se tomó en cuenta las recomendaciones promovidas por el MINEDU que recomiendan el uso de criterios claros para calificar de manera justa los aciertos del estudiante (47,48). Los puntos obtenidos se suman y la escala a través de estandares fue: deficiente: 0 – 4, en proceso: 5 – 9, bueno: 10 – 14 y excelente: 15 – 20. (Anexo V)

Ficha de observación, que permitió evaluar la práctica al finalizar cada sesión, en total fueron 8 fichas utilizadas. Cada ficha tiene cinco criterios y se pueden puntuar de 1 a 4 puntos. Los criterios se basan en los principios pedagógicos promovidos por el MINEDU que orientan la evaluación según el grado de desarrollo de las competencias prácticas (47,48). Cada ficha contiene criterios de acuerdo con la sesión impartida. Los puntos obtenidos se suman y la escala de valoración a través

de estaciones fue: Deficiente: 0 – 4, En proceso: 5 – 9, Bueno: 10 – 14 y Excelente: 15 – 20. (Anexo VI).

Por último, para **la VPO** se valora través de la suma de los promedios de conocimientos (Pre test y Post test) y fichas de observación práctica por cada sesión.

La escala de estaciones por cada sesión se obtiene a través de la fórmula:

VPO=

$$\frac{(\sum \text{Promedio de Conocimientos pre y post test} + \sum \text{Promedio de Practicas})}{2}$$

Escala:

- Deficiente = 0 – 4 puntos
- En proceso = 5 – 9 puntos
- Bueno = 10 – 14 puntos
- Excelente = 15 – 20 puntos

c) Encuesta de satisfacción para la población objetivo:

La encuesta de creación propia no fue sometida a una validación psicométrica formal, porque su propósito fue recoger de manera exploratoria la percepción general de satisfacción de los participantes respecto al programa educativo.

La encuesta consta de cinco preguntas con una escala tipo Likert de cuatro opciones (1 = Desacuerdo; 2 = Parcialmente en desacuerdo; 3 = Parcialmente de acuerdo, 4 = De acuerdo). Donde el promedio de las encuestas se mide según Estaciones, donde: 0-3 es muy insatisfecho, 4-7 es insatisfecho, 8-11 es ni insatisfecho ni satisfecho, 12-15 es satisfecho y 16-20 es muy satisfecho. (Anexo VII).

Procedimientos

El estudio fue aprobado por el Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (SIDISI 210164). También obtuvo el permiso de la Institución Educativa para la validación con la población objetivo.

El estudio se ejecutó en cuatro fases:

Fase I: Elaboración del programa educativo (Anexo VIII).

Fase II: Validación del contenido del Programa educativo.

El contenido del programa fue validado por los expertos en las dimensiones de objetivos, estructura y relevancia. Los expertos fueron invitados a través de una carta brindada por la Facultad de Enfermería, después de aceptar su participación se entregó a cada experto el programa educativo y el formato de evaluación “Instrumento de validación de contenido educativo en salud” (Anexo III). Los expertos tuvieron un plazo de dos semanas para la entrega de la evaluación y se realizó el seguimiento para el envío. Los expertos hicieron entrega de los formatos de manera digital o física.

Fase III: Levantamiento de observaciones

Las observaciones fueron pocas, la mayoría estuvo enfocada sobre información que se debió agregar al programa como número telefónico de emergencias, clasificación de quemaduras e información de la maniobra de Heimlich en personas de gran tamaño (Anexo IX). Las observaciones de los expertos fueron revisadas una a una para determinar el grado de pertinencia, redundancia y factibilidad para el programa. Las observaciones no ameritaron un cambio sustancial al programa.

Fase IV: Validación con población objetivo

Los estudiantes de quinto de secundaria de la IE fueron invitados a participar en octubre del año 2025. Se explicó el objetivo del estudio, en qué consiste una validación con población objetivo y la importancia de su aporte como participantes. A todos los interesados se les entregó una carta dirigida a sus padres o tutor legal conteniendo el consentimiento informado, tuvieron un plazo de dos semanas para regresar la carta (Anexo I).

Todos los estudiantes que entregaron el consentimiento informado debidamente llenado y firmado se les solicitó el asentimiento informado para participar del programa educativo (Anexo II).

El programa se brindó en ocho sesiones ejecutadas en el último trimestre escolar del año 2024. Estas sesiones se llevaron a cabo de manera diaria. Cada sesión estuvo compuesta por el desarrollo de la teoría y práctica las cuales contaron una duración de 45 minutos aproximadamente, ver cronograma (Anexo X). Los días y horarios para la ejecución se realizaron de acuerdo con la disponibilidad de las aulas en el rango de 8:00 am a las 2:45 pm de lunes a viernes. Hubo dos secciones A conformada por 26 alumnos y B conformada por 25, cada una de ellas recibió las sesiones en diferentes horarios de acuerdo a los horarios brindados por la I.E. El área estipulada para la ejecución de las sesiones por la IE fueron salones de clases, auditorio y patio.

Las sesiones teóricas y prácticas fueron impartidas por las investigadoras de forma presencial y las evaluaciones por dos profesionales de salud expertos en el área de emergencias y desastres, ambos externos al estudio (Anexo XI).

Las evaluaciones de las prácticas estuvieron a cargo de dos profesionales de salud expertos en el área de emergencias y desastres, ambos externos al estudio (Anexo VI). En cada sesión, antes de iniciar con el contenido temático, se aplicó el pre-test de manera física, con un tiempo estimado de cinco minutos. Posteriormente, se procedió al desarrollo del tema correspondiente, acompañado de demostraciones y prácticas guiadas a cargo de las investigadoras, con una duración aproximada de veinte minutos. Estas actividades se realizaron con el apoyo de materiales didácticos como maquetas, maniqués, extintores, botiquín, mochila de primeros auxilios, flashcards, entre otros.

Al finalizar la sesión, se aplicó el post-test de forma física, con una duración aproximada de cinco minutos dependiendo de cada sesión; después, dos expertos externos al estudio procedieron a evaluar a los estudiantes en diferentes grupos, de manera simultánea, con un tiempo estimado de ocho a quince minutos por grupo.

Por último, en cada sesión se contó con el apoyo de un personal adicional encargado de la logística general del estudio, cuyas funciones incluyeron el armado de escenarios, el registro de asistencias, el control del tiempo durante las sesiones y la distribución de las pruebas de conocimientos. En la octava sesión, este personal también asumió la responsabilidad de distribuir y supervisar la aplicación de las encuestas de satisfacción, con el fin de evitar el sesgo del investigador.

3.8 Aspectos éticos del estudio

- Autonomía, la participación fue voluntaria; y los participantes entregaron los consentimientos y asentimientos informados para participar en la investigación, y se les resaltó que pueden retirarse en cualquier momento (Anexo I ,II).

- Justicia, todos los participantes invitados fueron tratados con el debido respeto y no se les discriminó de ninguna manera.
- Beneficencia, todos los participantes (expertos y población objetivo) se les entregó una constancia de participación firmada por las investigadoras y el asesor del estudio.
- No maleficencia, para evitar posibles riesgos durante la práctica de lo aprendido con la población objetivo se contó con supervisión durante todas las sesiones. Todas las maniobras se realizaron en maquetas.

En cada sesión educativa, con previa autorización escrita contemplada en los asentimientos de los participantes; se tomaron algunas fotografías con el único fin de servir como sustento de la ejecución. Todas las fotografías presentadas cubren la identidad de los participantes.

3.9 Plan de análisis

Los datos fueron ingresados en una base y luego se codificaron para ser analizados en el software estadístico Stata v17. Se realizó un análisis descriptivo donde los datos cuantitativos se presentaron como medias y desviaciones estándar para variables continuas, y frecuencias absolutas y porcentajes para variables categóricas. Además, se calculó el Alpha de Cronbach (α) para evaluar la confiabilidad interna de los expertos, donde un valor de $\alpha \geq 0,7$ como indicador de alta consistencia interna.

Para comparar las diferencias de la validación con población objetivo se utilizó el test de rangos con signo de Wilcoxon y la prueba de Kruskal-Wallis

IV. RESULTADOS

El estudio estuvo conformado por dos grupos, el grupo I conformado por expertos tuvo un rango de edad 29 a 66 años, (M= 48.9), el género predominante fue el masculino con 60% de presencia. El grupo II conformado por población objetivo tuvo un rango de edad fue de 15 a 17 años (M=16.39), el género predominante fue el femenino con un 52.94% de presencia (Tabla 1).

Validación de contenido del programa educativo por expertos (Tabla 2):

La confiabilidad global fue de 0.83, indicando alta consistencia interna entre los expertos. La validez se realizó de manera general para el programa, donde la mayoría de las dimensiones fueron clasificados como “Perfecto”. En la dimensión de objetivos la pregunta 4 “Proporciona reflexión sobre el tema” ($\alpha = 0.85$, confiabilidad = Alto), y la 5 “Incentiva el cambio de comportamiento” ($\alpha = 0.74$, confiabilidad = Alto); además en la dimensión estructura la pregunta 8 “Lenguaje interactivo, permitiendo la participación activa en el proceso educativo” ($\alpha = 0.74$, confiabilidad = Alto), la 9 “Información correcta” ($\alpha = 0.75$, confiabilidad = Alto), la 11 “Información esclarecedora” ($\alpha = 0.74$, confiabilidad = Alto) y la 15 “Tamaño de texto adecuado” ($\alpha = 0.90$, confiabilidad = Muy alto), fueron considerados los puntajes más bajos.

Evaluación de la validación del programa con población objetivo (VPO) (Tabla 3):

De manera global, la Validación con Población Objetivo obtuvo un promedio de 16,50 puntos, considerado como “Excelente” y significativo ($p = 0,0001$). La VPO

la mayoría de los promedios se catalogaron como “Excelente”. El VPO por sesión evidencia que todas las sesiones alcanzaron puntuaciones superiores a 14,68. La sesión 6 “RCP” obtuvo el mayor promedio (18,38) y la sesión 2 “Aprendiendo a curar heridas y a controlar hemorragias” obtuvo el menor promedio 14,68 catalogada como “Bueno” (Tabla 3 y gráfico 1).

Satisfacción de la población objetivo:

El 94.12% de la población objetivo estuvo “Muy satisfecho” con las sesiones impartidas (Tabla 4). Se obtuvieron diversos comentarios positivos (Anexo XIV).

V. DISCUSIÓN

El presente estudio validó un programa educativo sobre primeros auxilios para alumnos de quinto año de secundaria. La validación del contenido por expertos y la validación por población objetivo obtuvieron altas valoraciones.

Los resultados obtenidos en la validación de contenido del programa educativo mediante juicio de expertos revelaron una alta consistencia interna ($\alpha = 0.83$). Pedrosa et al. (24), señalan que los valores de α superiores a 0.70 son adecuados para estudios en el área educativa, especialmente en contextos de salud pública y escolar.

La validez del contenido del programa educativo; puede deberse a que responde adecuadamente a las necesidades de la población objetivo, utiliza un lenguaje claro que facilita su comprensión y emplea una metodología dinámica y pertinente. Así mismo, la organización y distribución del contenido fueron elementos esenciales para los resultados obtenidos en este estudio tal como lo señala Cazull et. al (28) quienes indican que la estructuración coherente de los contenidos y su adaptación al contexto del público destinatario favorecen significativamente el aprendizaje y la apropiación de los conocimientos.

La validación del programa educativo a través de la población objetivo obtuvo un puntaje promedio global de 16.50 y clasificación “Excelente”. El resultado es estadísticamente significativo obteniendo una prueba de Kruskal-Wallis ($H = 11107,00$; $p = 0,0001$). De manera similar, Esparbes (49) en su estudio piloto de validación de un curso de formación médica continua empleó análisis estadísticos

para confirmar la consistencia y aplicabilidad del programa, reportando diferencias significativas en los puntajes de conocimiento pre y post intervención ($p < 0,05$) tras aplicar pruebas no paramétricas de comparación. Asimismo, Bravo et al. (50), reportó un índice de validez de contenido (IVC) de 0,96 y una media de $3,7 \pm 0,4$, evidenciando una validez de la intervención educativa en estudiantes de enfermería. Aunque la prueba estadística difiere de Kruskal–Wallis en el presente estudio y análisis de IVC y concordancia en el de autocuidado, ambos estudios muestran resultados consistentes al superar valores de referencia aceptables ($\alpha > 0,70$ o IVC $> 0,80$), lo que confirma que la aplicación de programas educativos validados con población objetivo puede generar aprendizajes significativos y resultados confiables en contextos de salud. Franco-Aguilar et al. (20) destaca que cuando los materiales son validados con la población objetivo, no solo se verifica su aplicabilidad, sino también se obtiene información útil para futuras adaptaciones o mejoras, aspecto que fue considerado en esta investigación al analizar cada sesión por separado. Además, Kanstad et al. (51), afirman que la evaluación práctica es esencial para confirmar el desarrollo de competencias en primeros auxilios.

Estos resultados, junto con la evidencia reportada por otros autores, respaldan la idea de que la efectividad observada en este estudio se relaciona no solo con la validez del contenido, sino también con la pertinencia del programa para la edad. La combinación de un diseño metodológico relevante y estrategias adaptadas a adolescentes de quinto grado promovió un aprendizaje significativo, lo que confirma la aplicabilidad y credibilidad del programa educativo.

Estos hallazgos coinciden con lo señalado por Kanstad et al.(51) los cuales afirman que la evaluación práctica es esencial para garantizar que los estudiantes no solo comprendan los conceptos, sino que también sean capaces de ejecutarlos eficazmente en situaciones reales. La validación del programa a través de la población objetivo representa una oportunidad para determinar si el programa educativo brinda toda la información necesaria para la educación y la praxis en primeros auxilios. Hernández R, et al. (52), menciona que este tipo de validación asegura que las estrategias y contenidos utilizados sean apropiados y eficaces para el público al cual está dirigido, lo que aumenta la fiabilidad de los resultados del estudio. Asimismo, mide la veracidad del estudio y brinda una visión más real sobre el impacto del programa educativo permitiendo así saber en qué ámbitos se puede mejorar o reforzar. Asimismo, estudios como el de Franco-Aguilar et al. (20) en Colombia y Fernández (35) en España, destacan que los programas educativos en salud dirigidos a adolescentes logran resultados positivos cuando incluyen componentes teórico-prácticos, dinámicas participativas y metodologías adaptadas a la edad de los participantes. Estas coincidencias podrían reforzar la validez del diseño pedagógico implementado en el presente estudio.

En conjunto, estos hallazgos podrían explicar que un programa educativo bien estructurado, validado por expertos y evaluado en la población objetivo, podría generar aprendizajes significativos y sostenibles en adolescentes, contribuyendo así a la promoción de una cultura de prevención y acción efectiva ante emergencias.

La satisfacción después de la ejecución del programa fue alta en la población objetivo, indica que el proceso empleado fue pertinente. Este tipo de encuestas

aportan una evaluación integral desde la perspectiva de los participantes y facilita la mejora continua en diversos ámbitos. Diversos autores reconocen la percepción de la población como indicador de calidad (53). Sin embargo, algunos actores señalan limitantes en las encuestas, como en las de opción múltiple donde no se logra capturar la detallada opinión de los participantes, o en la interpretación de resultados donde los participantes pueden estar influenciados por factores temporales o emocionales, ambas formas no reflejarían una evaluación objetiva del programa (54,55).

Dentro de las limitaciones del estudio se encontró, este tipo de metodología aún son escasas, existen limitadas investigaciones para comparar.

La cancelación de clases presenciales el año 2024 que retrasaron la ejecución del estudio, por ello se reestructuró el cronograma de ejecución.

Otra limitación detectada fue el tiempo asignado para cada sesión. Inicialmente, se estableció un tiempo de 80 minutos por sesión. Sin embargo, debido a cambios en la fecha de ejecución del programa, el programa se tuvo que adaptar a sesiones de 45 minutos aproximado por cada salón dentro del tiempo disponible proporcionado por la institución educativa. Esto resultó insuficiente, porque limitó la oportunidad de abordar y resolver todas las dudas y preguntas de los participantes de manera exhaustiva.

Los espacios físicos para algunas sesiones prácticas resultaron ser pequeños, en algunas sesiones se logró el cambio a espacios más amplios, en otras se adaptó al espacio reducido.

Las pruebas de conocimientos, las fichas prácticas y la encuesta de satisfacción del estudio no fueron sometidas a un proceso de validación, por temas logísticos y de

tiempo que impidió realizar el proceso, esto puede afectar la precisión de los resultados. Cabe mencionar que todas las pruebas fueron desarrolladas cuidadosamente en base a la literatura y metodología empleada de este estudio. Se recomienda que futuras investigaciones sometan las pruebas a los análisis de validez psicométricos pertinentes para asegurar su aplicación.

En cuanto a la validación del programa educativo solo se realizó validación de contenido, se recomienda realizar una validación de constructo y metodología en futuras investigaciones.

Por último, los procesos administrativos (universidad e institución educativa) dificultaron el inicio de la ejecución, especialmente las autorizaciones. Como solución la ejecución se ajustó a los tiempos y espacios.

Una fortaleza del estudio es el fondo de apoyo a la investigación, que fue de gran apoyo para acelerar la ejecución, el personal de la unidad integrada de investigación fue clave para la agilización de los trámites administrativos para el desembolso del fondo.

VI. CONCLUSIONES

1. El programa educativo sobre primeros auxilios para alumnos de quinto año de secundaria demostró una alta validez, tanto para los expertos (validación de contenido) y la población objetivo (validación del programa).
2. La validación del contenido por expertos obtuvo una alta consistencia interna.
3. La validación del programa por población objetivo demostró que todas las sesiones que conforman el programa son consideradas como “Excelentes”, además estuvieron “Muy satisfechos” sobre el programa educativo.

VII. RECOMENDACIONES

A los investigadores: el estudio se enfocó en validar un programa educativo, es necesario que otras investigaciones midan la efectividad con una población más amplia y utilizar el material creado (manual de primeros auxilios) de guía.

A los capacitadores: maximizar los tiempos de sesiones impartidas para poder profundizar y reforzar los temas dispuestos para las sesiones.

A las instituciones educativas: implementar mayor cantidad de materiales (maquetas para prácticas) para hacer más participativas las sesiones. También, establecer horarios de por lo menos 2 horas pedagógicas para poder llevar a cabo las sesiones educativas. En la posibilidad buscar espacios más amplios para las sesiones prácticas.

A los enfermeros en el ámbito de salud escolar: tomar en cuenta este programa para entrenar docentes y estudiantes en emergencias.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cruz Roja Española. Cruz Roja fomenta el aprendizaje de primeros auxilios en el ámbito escolar [Internet]. Cruzroja.es; 2021. Disponible en: <https://www2.cruzroja.es/-/cruz-roja-fomenta-el-aprendizaje-de-primeros-auxilios-en-el-c3-a1mbito-escolar>
2. Organización Mundial de la Salud. Caídas [Internet]. World Health Organization; 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/falls>
3. Ministerio de Salud. El 84 % de quemaduras en niños ocurre en el hogar y tiende a incrementarse por uso de pirotécnicos en diciembre [Internet]. Gob.pe; 2020 [actualizado 11 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/320171-el-84-de-quemaduras-en-ninos-ocurre-en-el-hogar-y-tiende-a-incrementarse-por-uso-de-pirotecnicos-en-diciembre>
4. Seguro Social de Salud del Perú – EsSalud. EsSalud brinda recomendaciones para prevenir accidentes domésticos en niños. [actualización de Facebook]. 19 de noviembre de 2020. Disponible en: <https://fb.watch/xQIPD3eO51/>
5. Asociación Peruana de Empresas de Seguros. En 2019 aseguradoras atendieron más de 30 mil accidentes escolares [Internet]. APESEG; 2020 [actualizado 24 de febrero de 2020; consultado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.apeseg.org.pe/2020/02/seguro-escolares-en-2019-aseguradoras-atendieron-mas-de-30-mil-accidentes-escolares/>
6. Sanz Cubilla, Ángela. Primeros auxilios en un aula de Segundo de Educación Primaria [TFG en internet]. Palencia: Universidad de Valladolid (UVa); 2022

- [consultado 7 de enero de 2023]. Disponible en:
<https://uvadoc.uva.es/handle/10324/57914>
7. Cifuentes V., Pamela. Formación en primeros auxilios para los escolares Casos de Francia, Dinamarca y Alemania. Chile: Biblioteca del Consejo Nacional de Chile/BCN; 2024 [actualizado 27 de junio de 2024; consultado 13 de febrero 2025]. Disponible en:
https://obtienearchivo.bcn.cl/obtienearchivo?id=repositorio/10221/36145/1/BCN_Primeros%20auxilios%20FINAL.pdf
 8. Palazon Jimenez J. Inglaterra: Obligatorio que todos los niños sepan realizar soporte vital básico y primeros auxilios [Internet]. Emergency Global System; 2022 feb 21 [citado 2025 ago 26]. Disponible en: <https://emergencyglobalsystem.com/se-ensena-soporte-vital-basico-a-ninos-inglaterra/>
 9. SureFire CPR. How the AB-1719 law is saving kids' lives [Internet]. Irvine (CA): SureFire CPR; 2022 [citado 2025 ago 26]. Disponible en: <https://surefirecpr.com/emergency-tips/how-the-ab-1719-law-is-saving-kids-lives/?srsltid=AfmBOorgwVUWG0c5xafRTH9G1r93QDHPjjPmGgn5aZFslidITNGHbhO0>
 10. Alderete Callupe, Liz. Los programas educativos y sus logros. Alborada de la Ciencia. Revista de Investigación Científica de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Educación [internet]. 2022 Enero [consultado 26 de septiembre de 2022]; 2(2):27-35. Disponible en:
<https://doi.org/10.26490/uncp.alboradaciencia.2022.2.1115>

11. Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana. Programa de Salud Escolar 2024 [Internet]. Lima: UGEL 07; 2024 [citado 2025 ago 26]. Disponible en: https://www.ugel07.gob.pe/wp-content/uploads/2024/04/20240409_8299_OM_-768.pdf
12. Morales Díaz de Villegas, Lisbeth; Salvador Jiménez, Roxy; Mesa Carpio, Nancy, et al. El desarrollo de habilidades para la vida desde la promoción de salud. The development of life skills from health promotion. EDUMECENTRO. Revista Educación Médica del Centro [internet] 2021 Enero [consultado 26 de septiembre de 2022]; 13(1), 236–251. Disponible en: <https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1658>
13. Ministerio de Salud. MINSA y MINEDU fortalecen acciones para proteger a escolares frente a emergencias y desastres [Internet]. Gob.pe; 2018 [actualizado 20 de agosto de 2018; consultado 24 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/18102-minsa-y-minedu-fortalecen-acciones-para-proteger-a-escolares-frente-a-emergencias-y-desastres>
14. Schroeder DC, Aufderheide TP, Idris AH, Mancini ME, Hazinski MF, Atkins DL, et al. Schoolchildren basic life support training has the potential to educate whole generations to respond to cardiac arrest and to increase survival. Circulation. 2023;147(23):1743-5. doi:10.1161/CIR.0000000000001128
15. Pérez Castillo, Sara; Apolaya Sotelo, José. Currículo Nacional de Educación Básica: Incorporación de la competencia argumentativa en el Perfil de egreso. Sociedad & Tecnología. Revista del Instituto Tecnológico Superior Jubones

- [internet]. 2021 Septiembre [consultado 10 de noviembre de 2022]; 4(3):416-31. Disponible en: <https://doi.org/10.51247/st.v4i3.146>
16. Murillo Loján, María; Vargas Fuertes, Erika; López Sevilla, Janeth. 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 [internet]. 2021 Septiembre [consultado 11 de enero de 2023]; 6(3):47-66. Disponible en: <https://doi.org/10.24133/vinculospe.v6i3.1817>
17. Vallejos Risco, María. Efectos de un programa educativo en adolescentes sobre conocimientos en primeros auxilios. Institución Educativa n° 0136 Santa Rosa Milagrosa, 2018 [tesis en internet]. Lima: Universidad César Vallejo; 2018 [consultado 7 de enero de 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/26913>
18. Instituto de Estadística de la UNESCO. Clasificación Internacional Normalizada de la Educación CINE 2011 [internet]. Canadá: UNESCO-UIS; 2013 [consultado 27 de abril de 2025]. Disponible en: <https://uis.unesco.org/sites/default/files/documents/international-standard-classification-of-education-isced-2011-sp.pdf>
19. Ministerio de Educación. Guía para la elaboración e implementación del Documento de gestión para II. EE. unidocente, polidocente incompleta o multigrado y programas educativos [internet]. Perú: MINEDU; 2023 [consultado 27 de abril de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12799/8726>
20. Franco Aguilar, Alejandro; Alzate Yepes, Teresita; Granda Restrepo, Diana; et al. Validación de material educativo del programa Niñ@s en Movimiento para

- el tratamiento de la obesidad infantil. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública* [internet]. 2018 Octubre [consultado 25 de octubre de 2022]; 36(3):109-119. Disponible en: <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v36n3a11>
21. Tarazona Mirabal, Herman. Observaciones para la construcción y validación de instrumentos de investigación. *Desafíos. Revista Científica de Ciencias Sociales y Humanidades* [internet] 2020 Noviembre [consultado 25 de octubre de 2022]; 11(2):177-182. Disponible en: <https://doi.org/10.37711/desafios.2020.11.2.213>
22. de Sousa MVTB, Oliveira RAA, Cardoso MMVN, Silva FVF, Furtado SR, Oliveira ALB, et al. Development and validation of an educational tool on hypodermoclysis: content validation by expert judges and target audience. *Healthcare (Basel)*. 2025;15(8):301. doi:10.3390/healthcare15080301.
23. Mendonça de Assis I, Callegari B, de Sousa MS. Effectiveness assessment of a home-based exercise intervention in mitigating HTLV-1 associated disabilities: a validation study. *PLoS One*. 2024;19(5):e0302542. doi:10.1371/journal.pone.0302542.
24. Pedrosa Ignacio, Suárez-Álvarez Javier, García-Cueto Eduardo. Evidencias sobre la validez de contenido: avances teóricos y métodos para su estimación. *Acción psicol.* [Internet]. 2013 Dic [citado 2025 Jun 09]; 10(2): 3-18. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-908X2013000200002&lng=es. <https://dx.doi.org/10.5944/ap.10.2.11820>
25. Hernández Sampieri, Roberto; Fernández Collado, Carlos & Baptista Lucio, Pilar. *Metodología de la investigación* [internet]. México: McGRAW-HILL;

- 2014 [consultado 27 de abril de 2025]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=775008>
26. De Sá Leite, Sarah; Esmeraldo Áfio, Aline; Vieira de Carvalho, Luciana; et al. Construction and validation of an Educational Content Validation Instrument in Health. *Revista Brasileira de Enfermería (REBEn - Revista Brasileira de Enfermagem)* [internet]. 2018 Enero [consultado 18 de enero de 2023]; 71(4):1635-41. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0648>
27. Wu VS, Sutton J, Lisy K, Piper A, Koczwara B. The evaluation of the suitability, quality, and readability of oncology patient education materials: a cross-sectional study. *Curr Oncol.* 2023;31(1):5. doi:10.3390/currenocol31010005
28. Cazull Imbert, Irayma; Rodríguez Cabrera, Aida; Sanabria Ramos, Giselda; et al. Enseñanza de los primeros auxilios a escolares de cuarto a noveno grados. *Revista Cubana de Salud Pública* [internet]. 2007 Junio [consultado 01 de abril de 2025]; 33(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662007000200006&lng=es&tlng=es
29. Cuevas Rodríguez, Felipe; Moreno Moreno, María. Validación de un instrumento para evaluar metodología de enseñanza de la lengua en docentes de educación secundaria. *UNACIENCIA. Revista de Estudios e Investigaciones* [internet]. 2021 Enero [consultado 29 de octubre de 2022]; 14(27):35-49. Disponible en: <https://doi.org/10.35997/unaciencia.v14i27.635>
30. Scrivener, Jim. *Learning teaching. The essential guide to English language teaching* [internet]. Oxford: Macmillan; 2011 [consultado 29 de octubre de

2022]. 418 p. Disponible en:
https://www.ircambridge.com/books/Learning_Teaching.pdf

31. Tarazona Mirabal H. Observaciones para la construcción y validación de instrumentos de investigación. Desafíos [Internet]. 2020 [citado 2025 jun 25];11(2):177–82. Disponible en:
<https://doi.org/10.37711/desafios.2020.11.2.213>
32. Konwar, Gitumoni; Gogoi, Nirmali; Goswami, Anusuya; et al. A review on awareness of first aid among students. IP Journal of Paediatrics and Nursing Science [internet]. 2021 Octubre [consultado 29 de octubre de 2022]; 4(3):87–89. Disponible en: <https://doi.org/10.18231/j.ijpns.2021.018>
33. Guerrero Fernández, Alicia; Rodríguez Marín, Fátima; López Lozano, Lidia; et al. Alfabetización ambiental en la formación inicial docente: Diseño y validación de un cuestionario. Enseñanza de las Ciencias [internet]. 2022 Marzo [consultado 29 de octubre de 2022]; 40(1):25-46. Disponible en: <https://doi.org/10.5565/rev/ensciencias.3517>
34. Fernández Aparicio, Álvaro. Impacto de una intervención educativa de primeros auxilios en estudiantes de secundaria [TFG en internet]. Cantabria: Universidad De Cantabria; 2020 [consultado 28 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10902/19931>
35. De Buck, Emmy; Laermans, Jorien; Vanhove, Anne-Catherine; et al. An educational pathway and teaching materials for first aid training of children in sub-Saharan Africa based on the best available evidence. BMC Public Health [internet] 2020 Junio [consultado 28 de octubre de 2022]; (836). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-020-08857-5>

36. Abelairas Gómez, Cristian; Schroeder, Daniel; Carballo Fazanes, Aida; et al. Kids save lives in schools: cross-sectional survey of schoolteachers. *European Journal of Pediatrics* [internet]. 2021 Marzo [consultado 28 de octubre de 2022] 180; 2213–2221. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s00431-021-03971-x>
37. Da Cruz, Karine; Reis Martins, Tatiana; Da Henrique Cunham, Pedro; et al. Intervenciones de educación en salud en primeros auxilios en el entorno escolar: una revisión integradora. *Enfermería Actual en Costa Rica* [internet]. 2021 Enero [consultado 11 de octubre de 2022]; (40). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i40.43542>
38. Navarro-Rodríguez DC. Analysis and evaluation of the Health Promotion Model [Internet]. *Index de Enfermería*. 2023; 32(2):e14224. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/t/article/download/e14224/5614>
39. Navarro-Rodríguez Diana Cristina, Guevara-Valtier Milton Carlos, Paz-Morales María de los Ángeles. Análisis y evaluación del Modelo de Promoción de la Salud. *Temperamentvm* [Internet]. 2023 [citado 2025 Ago 26] ; 19: e14224. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-60112023000100013&lng=es. Epub 10-Abr-2024. <https://dx.doi.org/10.58807/tmptvm20235777>.
40. Lazo F. Efectividad del programa educativo Incrementando mis conocimientos en primeros auxilios en estudiantes del colegio de Alto Rendimiento COAR-Tumbes [Internet] [Titulo de segunda especialidad profesional en enfermería]. [Universidad Nacional de Trujillo]; 2021 [cited 2022 Oct 28]. Disponible en:

<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/19445/2E%20714.pdf?sequ%20ence=>

41. Revista Actualidad Laboral. Se incorpora a los enfermeros en los colegios para orientar en prevención de enfermedades. Actualidad Laboral [internet]. 30 de julio de 2021 [consultado 9 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://actualidadlaboral.com/se-incorpora-a-los-enfermeros-en-los-colegios-para-orientar-en-prevencion-de-enfermedades/>
42. Hernández Toste, Adriana. Perspectiva de una asignatura impartida por una enfermera escolar [TFG en internet]. Santa Cruz de Tenerife: Universidad de La Laguna; 2022 [consultado 9 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://riull.ull.es/xmlui/handle/915/28971>
43. Busto Parada, L; Solís Sánchez, G; Riaño Galán; I. Necesidades percibidas sobre atención a la salud escolar. Journal of Healthcare Quality Research [internet]. 2022 Enero [consultado 9 de noviembre de 2022]; 37(1):3–11. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/J.JHQR.2021.08.003>
44. Ramírez, Gabriela; Fernández Silva, Carlos. Agencia de enfermería en escolares con necesidades especiales. Salud UIS [Internet]. 2021 Octubre [consultado 9 de noviembre de 2022]; 53: e21033. Disponible en: <https://doi.org/10.18273/saluduis.53.e:21033>
45. De Sousa Meneses Brandão, Socorro; de Araújo Câmpelo, Sônia; Vilarouca da Silva, Ana; et al. Potencialidades y desafíos de la educación para la salud en la pandemia Covid-19. Enfermería Global [internet]. 2021 Abril [consultado 19 de febrero de 2025]; 20(2):283-315. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/eglobal.443311>

46. Mindreau Infante, J. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en madres atendidas en el puesto de salud Defensores de la Patria – Ventanilla, 2021 [tesis de grado]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022 [consultado 18 de enero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1104>
47. Ministerio de Educación. OFICIO MÚLTIPLE N° 00261-2024-MINEDU/VMGI-DRELM-UGEL03/DIRAGEBRE. Lima, Perú: MINEDU; 2024 [consultado 21 de mayo de 2025]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6469354/5651943-oficio_multiple-00261-2024-minedu-vmgi-dreilm-ugel03-dir-agebre.pdf?v=1718205479
48. N° 00094-2020-MINEDU Norma que regula la Evaluación de las Competencias de los Estudiantes de la Educación Básica. Ministerio de Educación (26-04-2020).
49. Esparbes L, Escourrou E, Birebent J, Buscail L, Dupouy J, Durliat S, et al. Development and validation of a training course on proton pump inhibitor deprescription for general practitioners in a rural continuing medical education program: a pilot study. BMC Med Educ [Internet]. 27 de octubre de 2024 [citado 25 de agosto de 2025];24(1):1221. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12909-024-06215-2>
50. Bravo Gomez MA, Vargas Rodríguez LY, Arenas Cardenas YM, Rivera Carvajal R. Validación de una Intervención para Fortalecer el Autocuidado en Estudiantes de Enfermería. Revista Cuidarte [Internet]. 2023 Abr. 28

[consultado 25 de agosto 2025];14(2). Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/2540>

51. Kanstad BK, Nilsen SA, Fredriksen K. CPR knowledge and attitude to performing bystander CPR among secondary school students in Norway. *Resuscitation* [Internet]. 2011 Oct [citado 2025 May 22];82(8):1053–9. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2011.03.033>
52. Hernández Sampieri, Roberto; Fernández Collado, Carlos; Baptista Lucio, Pilar. *Metodología de la investigación* [internet]. México: McGRAW-Hill; 2014 [consultado 18 de enero de 2023] 632 p. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Methodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
53. Perrenoud, Philippe. *Diez nuevas competencias para enseñar* [internet]. México: Quebecor World; 2004 [consultado 27 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.uv.mx/dgdaie/files/2013/09/philippe-perrenoud-diez-nuevas-competencias-para-ensenar.pdf>
54. Montero Mora, Judith; Cantón Croda, Rosa. Validation of an instrument to measure user satisfaction in private sector education institutions: city of Xalapa-Enríquez (Mexico). *Innovaciones Educativas* [internet]. 2020 Junio [consultado 18 de enero de 2024]; 22(32): 122-36. Disponible en: <https://doi.org/10.22458/ie.v22i32.2727>
55. Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. *Medición de satisfacción de usuarios de las evaluaciones 2019-2020* [internet]. México: CONEVAL; 2021. [consultado 18 de enero de 2024]. 37 p. Disponible en:

https://www.coneval.org.mx/InformesPublicaciones/Paginas/Mosaicos/Medicion_satisfaccion_de_usuarios.aspx

56. Escuela Nacional de Capacitación Cruz Roja Peruana. Manual de primeros auxilios. 3ª ed. Perú: ENCCRP; 2019. 61 p.
57. Escuela Nacional de Capacitación Cruz Roja Peruana. Manual de reanimación cardiopulmonar. ENCCRP. 2ª ed. Perú: ENCCRP; 2019. 35 p.

TABLAS

Tabla 1. Características de la población

Características	Pob. Objetivo n = 51	%	Expertos n = 10	%
Sexo				
Masculino	24	47.06	6	60.00
Femenino	27	52.94	4	40.00
Edad*	16.39	(15 - 17)	48.9	(29 - 66)

* Media (rango)

Tabla 2. Validez de contenido del programa educativo por expertos

Dimensión	Obs	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10	α	Confiabilidad
Objetivos													
O1	10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1.00	Perfecto
O2	10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1.00	Perfecto
O3	10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1.00	Perfecto
O4	10	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	0.85	Alto
O5	10	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	0.74	Alto
Estructura													
E6	10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1.00	Perfecto
E7	10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1.00	Perfecto
E8	10	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	0.74	Alto
E9	10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	0.75	Alto
E10	10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1.00	Perfecto
E11	10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	0.75	Alto
E12	10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1.00	Perfecto
E13	10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1.00	Perfecto
E14	10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1.00	Perfecto
E15	10	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0.90	Muy alto
Relevancia													
R16	10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1.00	Perfecto
R17	10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1.00	Perfecto
R18	10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1.00	Perfecto
Global												0.83*	Alto

α = Alpha de Cronbach

* Para la confiabilidad global se descartó los alphas perfectos

Tabla 3. Evaluación de la validación del programa con población objetivo

Sesión	Obs	Promedios		VPO	Escala	H	p
		Pre y Post	Practica				
Sesión 1	51	13,28	17,39	15,34	Excelente	8508,50	
Sesión 2	51	13,58	15,78	14,68	Bueno	6177,50	
Sesión 3	51	17,94	17,94	17,94	Excelente	16727,50	
Sesión 4	51	17,45	15,88	16,67	Excelente	12416,50	
Sesión 5	51	15,64	18,67	17,15	Excelente	13613,00	
Sesión 6	51	17,55	19,20	18,37	Excelente	18043,00	
Sesión 7	51	12,94	18,27	15,61	Excelente	8433,50	
Sesión 8	51	16,86	15,59	16,23	Excelente	10543,50	
Global	51	15,66	17,34	16,50	Excelente	11107,00	0,0001*

H: Prueba de Kruskal-Wallis

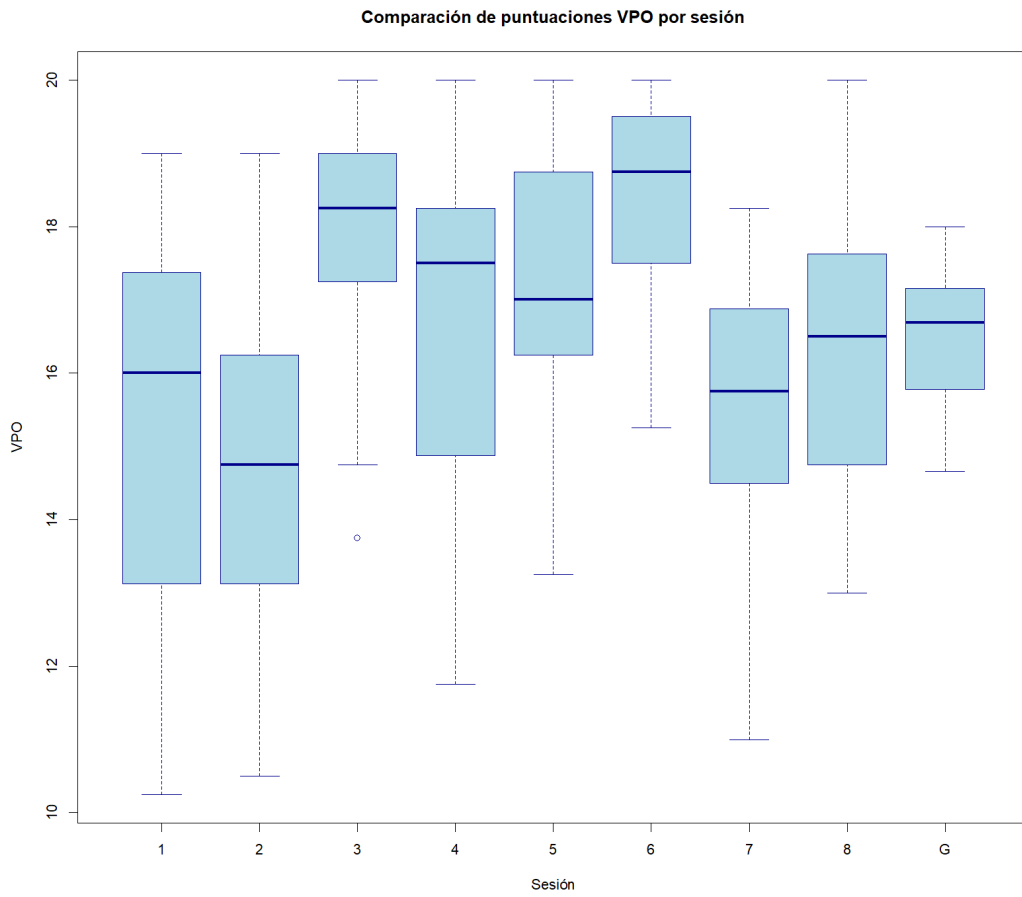


Gráfico 1. Comparación de puntuaciones del VPO por sesión

Tabla 4. Satisfacción de población objetivo

Escala	Frecuencia n=51	%
Muy satisfecho	48	94.12
Satisfecho	3	5.88

ANEXOS

Anexo I

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(Padres)	
Título del estudio:	Validación de un programa educativo sobre primeros auxilios para el nivel secundario, 2023
Investigadoras:	-Chiok Durán, Angie del Carmen -Fernandez Huacache, Carmen Luisa
Institución	Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH)

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en la validación de un programa educativo sobre primeros auxilios para el nivel secundario, parte de un estudio donde se busca la validación del mismo. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Se sabe que los accidentes pueden ocasionarse en cualquier momento y de manera inevitable, sin embargo, algo que podemos prevenir es cómo reaccionar ante estos. Considerando que los programas educativos generan cambios positivos, y que desde temprana edad se pueden formar las bases de una cultura de responsabilidad en salud. Se considera como fin de este trabajo de investigación el validar un programa educativo sobre primeros auxilios en estudiantes del quinto año de secundaria.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo(a) participe y su hijo(a) decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se le darán clases teóricas y prácticas sobre primeros auxilios de acuerdo con el siguiente cronograma:

NÚMERO DE SESIÓN	TÍTULO	MODALIDAD	TIEMPO
Sesión N°1	Conociendo los primeros auxilios	Teórico - Práctico	80 min
Sesión N°2	Aprendiendo a curar heridas y controlar hemorragias		80 min
Sesión N°3	Cuidándonos del fuego		80 min
Sesión N°4	Libre de intoxicaciones y reaccionando a un desmayo		80 min
Sesión N°5	Tratando una lesión		80 min
Sesión N°6	RCP		80 min



APROBADO
11, 04 23

Sesión N°7	Maniobra de Heimlich		80 min
Sesión N°8	Armando el botiquín y la mochila de emergencia		80 min

2. Antes de cada sesión se les hará una prueba de conocimientos teóricos.
3. Después de cada sesión se les hará una prueba de conocimientos teóricos y prácticos.

Las pruebas aplicadas en el paso 2 y 3 tienen como fin conseguir un indicador más detallado sobre los conocimientos adquiridos durante las sesiones.

¿Usted autoriza la toma de fotografía de las sesiones?

SI () NO ()

Se cubrirán los rostros de los participantes para procurar la privacidad de identidad, además que las imágenes sólo serán utilizadas para el informe final del estudio como evidencia de su ejecución.

Riesgos:

Las clases teóricas no involucran ningún riesgo.

Las clases prácticas los exponen a realizar maniobras, para ello se contará con expertos y con las investigadoras las cuales supervisarán en todo momento las maniobras y también se utilizarán maquetas que apoyarán el aprendizaje activo.

Beneficios:

Su hijo(a) se beneficiará directamente de participar en la validación de un programa educativo y adquirirá nuevos conocimientos sobre primeros auxilios.

Al final del programa se les entregará a los participantes una constancia de participación.

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.

Confidencialidad:

Las investigadoras no guardarán información personal de su hijo(a). Los resultados obtenidos serán almacenados de manera anónima. 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 y su hijo(a) decide participar, tiene el derecho de retirarse del estudio 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 a las investigadoras; Angie del Carmen Chiok Durán al teléfono [REDACTED] o al correo [REDACTED] y/o a Carmen Luisa Fernandez Huacache al teléfono [REDACTED] o al correo [REDACTED]

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.cici@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/cici/consultasquejas>



APROBADO

11, 04 23

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 retirarse del estudio en cualquier momento previo aviso a las investigadoras.

_____ Nombres y Apellidos Padre/madre/tutor	_____ Firma	_____ Fecha y Hora
_____ Nombres y Apellidos Testigo (si el participante es analfabeto)	_____ Firma	_____ Fecha y Hora
_____ Nombres y Apellidos Investigador	_____ Firma	_____ Fecha y Hora



APROBADO
11, 04 23

Anexo II

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(12 A 17 años)	
Título del estudio:	Validación de un programa educativo sobre primeros auxilios para el nivel secundario, 2023
Investigadoras:	-Chiok Durán, Angie del Carmen -Fernandez Huacache, Carmen Luisa
Institución	Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH)

Propósito del estudio:

Te invitamos a participar en la validación de un programa educativo sobre primeros auxilios, parte de un estudio donde se busca la validación del mismo. Este es un estudio desarrollado por investigadoras de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Se sabe que los accidentes pueden ocasionarse en cualquier momento y de manera inevitable, sin embargo, algo que podemos prevenir es cómo reaccionar ante estos. Considerando que los programas educativos generan cambios positivos, y que desde temprana edad se pueden formar las bases de una cultura de responsabilidad en salud. Se considera como fin de este trabajo de investigación el validar un programa educativo sobre primeros auxilios en estudiantes del quinto año de secundaria.

Procedimientos:

Si decides participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se le darán clases teóricas y prácticas sobre primeros auxilios de acuerdo al siguiente cronograma:

NÚMERO DE SESIÓN	TÍTULO	MODALIDAD	TIEMPO
Sesión N°1	Conociendo los primeros auxilios	Teórico - Práctico	80 min
Sesión N°2	Aprendiendo a curar heridas y controlar hemorragias		80 min
Sesión N°3	Cuidándonos del fuego		80 min
Sesión N°4	Libre de intoxicaciones y reaccionando a un desmayo		80 min
Sesión N°5	Tratando una lesión		80 min



APROBADO
11, 04 23

Sesión N°6	RCP	80 min
Sesión N°7	Maniobra de Heimlich	80 min
Sesión N°8	Armando el botiquín y la mochila de emergencia	80 min

2. Antes de cada sesión se le hará una prueba de conocimientos teóricos.
3. Después de cada sesión se les hará una prueba de conocimientos teóricos y prácticos.

Las pruebas aplicadas en el paso 2 y 3 tienen como fin conseguir un indicador más detallado sobre los conocimientos adquiridos durante las sesiones.

¿Usted autoriza la toma de fotografía de las sesiones?

SI () NO (),

Se cubrirán los rostros de los participantes para procurar la privacidad de identidad, además que las imágenes sólo serán utilizadas para el informe final del estudio como evidencia de su ejecución.

Riesgos:

Las clases teóricas no involucran ningún riesgo.
Las clases prácticas los exponen a realizar maniobras, para ello se contará con expertos y con las investigadoras las cuales supervisarán en todo momento las maniobras y también se utilizarán maquetas que apoyan el aprendizaje activo.

Beneficios:

Se beneficiará directamente de participar en la validación de un programa educativo, adquirirás nuevos conocimientos sobre primeros auxilios y al final del programa se entregará una constancia de participación.

Costos y compensación

No deberás pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirás ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Tu información personal no será requerida. Las pruebas serán tomadas de forma anónima. 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 tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a las investigadoras investigadoras; Angie del Carmen Chiok Durán al teléfono [REDACTED] o al correo [REDACTED] y/o a Carmen Luisa Fernandez Huacache al telefono [REDACTED] o al correo [REDACTED]



APROBADO

11_04_23

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>

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

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 previo aviso a las investigadoras.

**Nombres y Apellidos
Participante**

Firma

Fecha y Hora

**Nombres y Apellidos
Investigador**

Firma

Fecha y Hora



APROBADO

11, 04 23

Anexo III

Validación de Contenido Educativo en Salud

Autores: Leite S, et al.

Versión en español por: Chiok A, Condor D, Fernandez C.

Objetivo del instrumento: Validar contenido educativo en salud.

Datos de los expertos:

Edad:

Profesión:

Instrucciones:

1. Usar lapicero azul, no se permiten borradores por lo que se recomienda primero usar un lápiz y después de estar segura/o de su respuesta usar el lapicero.
2. El instrumento se divide en tres partes: Objetivos, Estructura/presentación y Relevancia.
3. Los 18 ítems deben ser evaluados, según la siguiente escala
 - 0 = En desacuerdo
 - 1 = Parcialmente de acuerdo
 - 2 = Totalmente de acuerdo
4. Si tiene comentarios, por favor colocarlos en la parte de comentarios con el número de ítem evaluado:

2. Se recomienda usar.....

8. Se deber aumenta.....

5. Marque con una X el recuadro que representa su evaluación:

CRITERIO	0	1	2
OBJETIVOS: propósitos, metas o finalidades			
1. Contempla el propósito del tema			
2. Adecuado proceso de enseñanza-aprendizaje			
3. Esclarece dudas sobre el tema abordado			
4. Proporciona reflexión sobre el tema			
5. Incentiva el cambio de comportamiento			
ESTRUCTURA/PRESENTACIÓN: organización, estructura, estrategia, consistencia y suficiencia			
6. Lenguaje apropiado para el público objetivo			

CRITERIO	0	1	2
7. Lenguaje apropiado para el material educativo			
8. Lenguaje interactivo, permitiendo la participación activa en el proceso educativo			
9. Información correcta			
10. Información objetiva			
11. Información esclarecedora			
12. Información necesaria			
13. Secuencia lógica de ideas			
14. Tema actual			
15. Tamaño de texto adecuado			
RELEVANCIA: trascendencia, impacto, motivación e interés			
16. Estimula el aprendizaje			
17. Contribuye al conocimiento en el área			
18. Despierta interés por el tema			

Comentarios:

ANEXO IV

Análisis de validación de la traducción del instrumento

“Validación de Contenido Educativo en Salud”

CRITERIO	V de Aiken	Condición
Contenido	1	Valido
Criterio	1	Valido
Constructo	0,98	Valido
Global	0,99	Valido

Interpretación:

En la validación de Contenido Educativo en Salud se indica que en cuanto al contenido y criterio se encuentra valido con una V de Aiken de 1; en el constructo con un 0,98, por lo tanto teniendo en cuenta el resultado, indica que el instrumento es globalmente válido.

ANEXO V

Evaluaciones de conocimiento (Pre test y Post test)

SESIÓN 1

Edad:

Sexo: f m

Marque con una x la respuesta correcta.

1. Los primeros auxilios... (5 pts)
 - a) Brindan atención inmediata.
 - b) Tienen como fin NO EMPEORAR el estado de salud de la víctima y aplacar el dolor de manera momentánea.
 - c) Aseguran el correcto traslado de las víctimas a un centro asistencial.
 - d) Todas las anteriores

2. ¿Qué es lo primero que se tiene que hacer ante una situación de emergencia? (5 pts)
 - a) Llamar al servicio de emergencia
 - b) Revisar si el lugar es seguro para poder auxiliar a la persona afectada.
 - c) Brindar RCP
 - d) Atender al accidentado o herido

3. ¿Cuál es el número de los bomberos en tu ciudad? (5 pts)
 - a) 103
 - b) 116
 - c) 121
 - d) 911

4. ¿Cuál es el primer paso de la evaluación primaria de la víctima? (5 pts)
 - a) Reconocer los signos vitales
 - b) Gritar por ayuda
 - c) Ayudarla a pararse
 - d) Hacer presión en las heridas

SESIÓN 2

Edad:

Sexo: f m

Marque con una x la respuesta correcta.

- 1) Cuando una persona está teniendo una hemorragia nasal tiene que poner la cabeza hacia atrás. (5 pts)
 - a) Verdadero
 - b) Falso

- 2) Las hemorragias arteriales son conocidas por: (5 pts)
 - a) Sangrado rojo brillante
 - b) Sangrado oscuro
 - c) Poco sangrado
 - d) Sangrado limitado

- 3) Las heridas se deben de limpiar con (5 pts)
 - a) Acetil rojo
 - b) Agua y jabón
 - c) Agua oxigenada
 - d) Alcohol

- 4) Tiempo que se debe ejercer presión en una hemorragia externa es de: (5 pts)
 - a) 7min.
 - b) 8 a 10 min.
 - c) 1 min.
 - d) 3 a 5 min.

SESIÓN 3

Edad:

Sexo: f m

Marque con una x la respuesta correcta.

- 1) Las quemaduras se deben de.... (5 ptos)
 - a) Enfriar con hielo
 - b) Enfriar con agua a temperatura ambiente
 - c) Poner tomate en el área
 - d) Enfriar con agua y azúcar

- 2) Las quemaduras pueden ser ocasionadas por: (5 ptos)
 - a) Agentes físicos
 - b) Agentes químicos
 - c) Agentes electrónicos
 - d) Todas las anteriores

- 3) ¿Cuáles son los pasos para usar un extintor? (5 ptos)
 - a) Hale, apunte, presione y abanique (HAPA)
 - b) Presionar y dirigir el chorro
 - c) Jalar, presionar y tirar
 - d) Ubicar el extintor, ponerse en una posición cómoda y abanicar

- 4) Verdadero o falso: El mejor tratamiento para una ampolla es romperla y sacarle el líquido cubriéndola después con vendaje. (5 ptos)
 - a) Verdadero
 - b) Falso

SESIÓN 4

Edad:

Sexo: f m

Marque con una x la respuesta correcta.

- 1) ¿Qué es una intoxicación? (5 ptos)
 - a) Alergia que ataca tu organismo causado por un bacilo.
 - b) Reacción del organismo ante el contacto con cualquier sustancia tóxica
 - c) Reacción al polvo
 - d) Reacción del organismo ante el contacto con un el virus sar-cov2

- 2) Marca la vía(s) de intoxicación: (5 ptos)
 - a) Contacto piel
 - b) Inhalación
 - c) Ingeridos
 - d) Todas las anteriores

- 3) Verdadero o falso: Es peligroso poner sustancias como lejía en una botella de agua. (5 ptos)
 - a) Verdadero
 - b) Falso

- 4) ¿Cuál de estos enunciados indica intoxicación alimentaria? (5 ptos)
 - a) Niña de 4 años tomándose lejía de casualidad.
 - b) Ingesta de carne sin refrigerar por 3 días.
 - c) Recojo de un termómetro de mercurio roto sin protección.
 - d) Ninguna de las anteriores.

SESION 5

Edad:

Sexo: f m

Marque con una x la respuesta correcta.

- 1) Para evitar la inflamación de una lesión se tiene que (5ptos)
 - a) Masajear y aplicar una pomada
 - b) Colocar hielo y elevar la zona afectada.
 - c) Poner hielo más de 30 min directo a la piel.
 - d) Inmovilizar y colocar el nudo sobre la lesión.

- 2) ¿Cuáles son los tipos de fractura? (5 ptos)
 - a) Sencilla
 - b) Compuesta
 - c) Oblicua
 - d) Todas las anteriores

- 3) Verdadero o falso: Se puede aplicar hielo en una torcedura de pie sin exposición de hueso. (5 ptos)
 - a) Verdadero
 - b) Falso

- 4) Niño de 5 años se cae de las escaleras. ¿Qué debería hacer? (5 ptos)
 - a) Cargarlo y llevarlo a un hospital
 - b) Llamar a emergencias y tratar de no moverlo, pero chequear sus funciones vitales.
 - c) Hacer que se pare rápido y ver si se rompió algo
 - d) Darle agua para el susto

SESION 6

Edad:

Sexo: f m

Marque con una x la respuesta correcta.

- 1) ¿Qué significa RCP? (5ptos)
 - a) Reanimación cardio pulmonar
 - b) Respiración con prensa
 - c) Reanimación cardio problemática

- 2) Verdadero o Falso: Se debe tratar primero las hemorragias torácicas antes de realizar RCP. (5ptos)
 - a) Verdadero
 - b) Falso

- 3) Verdadero o Falso: Realizar RCP a un adulto es igual que a un niño. (5ptos)
 - a) Verdadero.
 - b) Falso.

- 4) ¿Cuántas compresiones aproximadamente se hacen en un minuto al realizar RCP? (5ptos)
 - a) Unas 80 por minuto
 - b) Menos de 80 por minuto
 - c) De 100 a 120 por minuto
 - d) Más de 200 por minuto

SESION 7

Edad:

Sexo: f m

Marque con una x la respuesta correcta.

- 1) Para atender a un niño o adulto que se está ahogando realice: (5ptos)
 - a) Golpee la espalda de la víctima con fuerza.
 - b) Alcé las manos y muévelas.
 - c) Realice compresiones abdominales rápidas (maniobra de Heimlich) hasta expulsar el objeto.
 - d) A y C

- 2) La.....se puede solucionar alentando a la víctima a que tosa y que mantenga la calma. (5ptos)
 - a) Obstrucción parcial o incompleta
 - b) Obstrucción total o completa

- 3) ¿Cuántas veces se puede aplicar la maniobra de Heimlich de manera continua? (5ptos)
 - a) 2
 - b) 3
 - c) 4
 - d) 5

- 4) Una obstrucción parcial o incompleta se reconoce... (5ptos)
 - a) Porque la víctima tose muy fuerte.
 - b) Porque no puede toser o es muy débil.
 - c) Porque la víctima pide tomar agua.
 - d) Porque la víctima se lleva las manos al cuello y se pone cianótico.

SESION 8

Edad:

Sexo: f m

Marque con una x la respuesta correcta.

- 1) Verdadero o falso: Un botiquín debe estar en un lugar de difícil acceso. (5ptos)
 - a) Verdadero
 - b) Falso

- 2) Las pastillas pueden tomarse con. (5ptos)
 - a) Gaseosa
 - b) Agua
 - c) Café
 - d) Todas las anteriores

- 3) ¿Por qué es necesario tener una lista de los medicamentos que se tienen en la mochila? (5ptos)
 - a) Para saber cuáles medicamentos se tienen en una emergencia.
 - b) Tener un control sobre las fechas de vencimiento.
 - c) Para saber el nombre de medicamento y para qué sirve.
 - d) Todas las anteriores.

- 4) Marque la respuesta incorrecta. La mochila de emergencia debe tener: (5ptos)
 - a) Frutas.
 - b) Atún.
 - c) Agua.
 - d) Velas

Respuestas:

Sesión 1: 1(d). 2(b). 3(b). 4(a).

Sesión 2: 1(b).2(a).3(b).4(d).

Sesión 3: 1(b). 2(d). 3(a). 4(b).

Sesión 4: 1(b). 2(d). 3(a). 4(b).

Sesión 5: 1(a). 2(d).3(a). 4(b)

Sesión 6: 1(a). 2(a). 3(b). 4(c).

Sesión 7: 1(d). 2(a). 3(d). 4(a).

Sesión 8: 1(b).2(b).3(d).4(a)

Anexo VI
Ficha de observación practica

SESIÓN 1

La siguiente tabla será completada por el evaluador, de acuerdo en su desenvolvimiento en la parte práctica de esta sesión:

Criterio	1pto	2ptos	3ptos	4ptos
1.Reconoce los números de emergencia.				
2.Sabe los pasos de la valoración primaria.				
3.Responde adecuadamente frente a una simulación de emergencia.				
4.Identifica en que zonas se puede medir el pulso .				
5.Conoce sobre PAS.				

SESIÓN 2

La siguiente tabla será completada por el evaluador, de acuerdo en su desenvolvimiento en la parte práctica de esta sesión:

Criterio	1pto	2ptos	3ptos	4ptos
1.Sabe cómo aplicar un torniquete.				
2.Sabe los pasos para controlar una hemorragia nasal.				
3.Sabe limpiar una herida superficial.				
4.Sabe lavarse las manos correctamente.				
5. Realiza presión directa correctamente sin quitar la primera capa.				

SESIÓN 3

La siguiente tabla será completada por el evaluador, de acuerdo en su desenvolvimiento en la parte práctica de esta sesión:

Criterio	1pto	2ptos	3ptos	4ptos
1.Conoce los pasos para usar el extintor.				
2.Se coloco en adecuada posición para usar el extintor.				
3.Conoce el número de los bomberos.				
4.Reconoce los grados de las quemaduras.				
5.Sabe cómo actuar ante una quemadura.				

SESIÓN 4

La siguiente tabla será completada por el evaluador, de acuerdo en su desenvolvimiento en la parte práctica de esta sesión:

Criterio	1pto	2ptos	3ptos	4ptos
1. Sabe cómo actuar ante un desmayo.				
2.Reconoce las situaciones de riesgo que causan una intoxicación.				
3.Identifica los síntomas de intoxicación.				
4.Conoce que es una intoxicación.				
5. Sabe cómo actuar ante un caso de intoxicación.				

SESIÓN 5

La siguiente tabla será completada por el evaluador, de acuerdo en su desenvolvimiento en la parte práctica de esta sesión:

Criterio	1pto	2ptos	3ptos	4ptos
1.Sabe usar las vendas elásticas adecuadamente.				
2.Responde adecuadamente en la simulación de fracturas.				
3.Utiliza recursos inmediatos para socorrer.				
4.Ejecuta adecuadamente la inmovilización.				
5.Sabe tomar el pulso.				

SESIÓN 6

La siguiente tabla será completada por el evaluador, de acuerdo en su desenvolvimiento de la parte práctica de esta sesión:

Criterio	1pto	2ptos	3ptos	4ptos
1.Identifica correctamente si la víctima necesita RCP				
2.Se coloca en la posición correcta para iniciar RCP				
3.Realiza las compresiones en el lugar correcto.				
4.Realiza correctamente el número de compresiones.				
5. Identifica correctamente el punto de compresión para RCP				

SESIÓN 7

La siguiente tabla será completada por el evaluador, de acuerdo en su desenvolvimiento de la parte práctica de esta sesión:

Criterio	1pto	2ptos	3ptos	4ptos
1. Identifica las diferencias entre obstrucción parcial o total.				
2. Realiza los golpes de la espalda con la fuerza y el lugar correcto.				
3. Se coloca en la posición correcta para aplicar los golpes en la espalda.				
4. Se coloca en la posición correcta para aplicar la maniobra de Heimlich.				
5. Aplica correctamente la maniobra de Heimlich.				

SESIÓN 8

La siguiente tabla será completada por el evaluador, de acuerdo en su desenvolvimiento de la parte práctica de esta sesión:

Criterio	1pto	2ptos	3ptos	4ptos
1. Arma correctamente una lista de implementos para el botiquín.				
2. Arma correctamente una lista de implementos para la mochila de emergencia.				
3. Sabe dónde está el botiquín en su aula y escuela.				
4. Utiliza los implementos necesarios para armar una mochila de emergencia.				
5. Menciona la importancia de la mochila de emergencia.				

Anexo VII

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN SOBRE EL PROGRAMA EDUCATIVO
“APRENDIENDO A SALVAR VIDAS”**

Autores:

Chiok Duran, Angie del Carmen; Fernandez Huacache, Carmen Luisa.

Estimado estudiante:

Esperamos contar con su participación en la presente encuesta, ya que su opinión es importante para contribuir a la mejora del programa educativo “Aprendiendo a salvar vidas”. Su rol activo durante el curso garantiza la calidad de la opinión que nos brinde. Por ello, te pedimos que emitas con responsabilidad y sinceridad tus respuestas.

Puedes tomarte el tiempo que consideres necesario para contestar cada una de las preguntas.

Recuerda que la encuesta es anónima y confidencial.

El responder esta encuesta es de manera voluntaria.

Marca tu respuesta con una X

Usar lapicero

Las respuestas consideran las siguientes alternativas según el tipo de pregunta:

CALIFICACIÓN			
1	2	3	4
En desacuerdo	Parcialmente en desacuerdo	Parcialmente de acuerdo	De acuerdo

Edad:

Sexo: f m

1. Temáticas: ¿Las temáticas tratadas te parecieron interesantes?

1	2	3	4
---	---	---	---

2. Técnicas educativas: ¿La duración de los talleres educativos te parecieron adecuadas para alcanzar a aprender las temáticas tratadas?

1	2	3	4
---	---	---	---

3. Tiempo de ejecución: ¿La programación de los contenidos ha sido adecuada para alcanzar los resultados de aprendizaje?

1	2	3	4
---	---	---	---

4. Aceptación del programa: ¿El desarrollo del programa permitió alcanzar los resultados de aprendizaje previstos y cubrir mis expectativas?

1	2	3	4
---	---	---	---

5. Satisfacción global: ¿Cómo calificarías la ejecución del programa educativo en primeros auxilios?

1	2	3	4
---	---	---	---

Comentarios:

Anexo VIII

Fase I: Elaboración del programa educativo

El programa “Aprendiendo a salvar vidas”, que fue creado por las investigadoras, contiene la información educativa y metodológica para cada una de las sesiones educativas. Para la elaboración del programa se realizó una revisión exhaustiva de la literatura, donde se analizó técnicas para enseñar a adolescentes y las distintas maneras de aprender. Se utilizó el “Manual de Primeros Auxilios” (57) y el “Manual de Reanimación Cardio Pulmonar” (58), ambos de la escuela de capacitación de la Cruz Roja Peruana y el libro *Learning Teaching. The essential guide to English language teaching* (30).

El contenido neto del programa, el cual fue entregado en un formato Word contó con una previa evaluación a libre opinión de un pedagogo y una enfermera, profesionales que brindaron observaciones de primera instancia sobre el contenido, redacción y pertinencia de los temas. Después de levantadas las observaciones se continuo con la diagramación y diseño estuvo a cargo de un diseñador gráfico. Posteriormente se pasó por una segunda evaluación de un comunicador el cual brindo observaciones, sobre el diseño en los aspectos de la colorimetría y los tamaños de fuente.

Las observaciones consideradas pertinentes por las investigadoras fueron levantadas antes de la validación por expertos.

El programa cuenta con nueve capítulos:

- 1) Conociendo los primeros auxilios.
- 2) Aprendiendo a curar heridas y controlar hemorragias.
- 3) Cuidándonos del fuego.

- 4) Libre de intoxicaciones y reaccionando a un desmayo.
- 5) Tratando una lesión.
- 6) RCP.
- 7) Maniobra de Heimlich.
- 8) Armando el botiquín y la mochila de emergencia.
- 9) Practicando lo aprendido.

Anexo IX

Fase III: Levantamiento de observaciones

Los expertos realizaron comentarios adicionales sobre el programa en general:

1. “En la página 11, se recomienda aumentar el número 117, que corresponde a EMERGENCIAS ESSALUD (STAE) cuyas siglas significa Sistema de Transporte asistido a emergencia”
2. “En la página 36, colocar clasificación de las quemaduras y colocar definiciones correspondientes”
3. “En la página 60, se recomienda agregar en la maniobra de Heimlich, como realizar en una gestante, obesa o persona de gran tamaño”
4. “Se recomienda corregir errores de escritura, ortográficas y de diseño”
5. “Se recomienda revisar el tamaño de fuente”
6. Sería bueno que agregaran un glosario para que el público objetivo pueda entender mejor las palabras técnicas.

Anexo X

Cronograma de sesiones con población objetivo

Nº	TÍTULO	OBJETIVOS	MODALIDAD	TIEMPO	RESPONSABLES
Sesión N°1	Conociendo los primeros auxilios	-Aprender que son los primeros auxilios. -Reconocer los pasos a seguir ante una situación de emergencia. -Aprender los teléfonos de emergencia de Perú. -Aprender a realizar una evaluación inicial de la víctima.	Teórico - Práctico	50 min	Las responsables de dictar el programa educativo fueron las investigadoras. Los responsables de evaluar los pre-test, post-test y práctica fueron los expertos en primeros auxilios contratados.
Sesión N°2	Aprendiendo a curar heridas y a controlar hemorragias	-Aprender que son las heridas. -Aprender sobre tipos de heridas según el objeto que las produce. -Aprender a curar una herida superficial correctamente. - Reconocer los tipos de hemorragias: Arterial, Venosa, Capilar o si son externas, internas y nasal. -Aprender a controlar los diferentes tipos de hemorragias.		60 min	
Sesión N°3	Cuidándonos del fuego	-Informar sobre el cuidado que debemos tener cuando se use el fuego. -Aprender a apagar el fuego. -Aprender sobre las quemaduras. -Reconocer las situaciones de riesgo que pueden ocasionar una quemadura. -Aprender a curar quemaduras.		60 min	
Sesión N°4	Libre de intoxicaciones y reaccionando a un desmayo	-Reconocer las vías por las que una persona se puede intoxicar. -Reconocer las señales de intoxicación -Aprender a tratar las intoxicaciones más comunes. -Aprender cómo actuar ante un desmayo		45 min	
Sesión N°5	Tratando una lesión	-Aprender que es una lesión en huesos, articulaciones y músculos. -Aprender a realizar una correcta inmovilización.		45 min	

Sesión N°6	RCP	<ul style="list-style-type: none"> -Aprender que es RCP. -Reconocer cuando una persona requiere RCP. -Aprender a realizar RCP. 	45 min	
Sesión N°7	Maniobra de Heimlich	<ul style="list-style-type: none"> -Reconocer cuando una persona se está ahogando. -Aprender que es la maniobra de Heimlich. -Aprender a realizar la maniobra de Heimlich. 	45 min	
Sesión N°8	Armando el botiquín y la mochila de emergencia	<ul style="list-style-type: none"> -Aprender que es un botiquín. -Reconocer la importancia del botiquín. -Aprender que debe incluir el botiquín. -Armar un botiquín. -Reconocer la importancia de la mochila de emergencia. -Armar la mochila de emergencia. 	45 min	

Anexo XI

PLANES EDUCATIVOS

SESIÓN 1

Tema: Conociendo los primeros auxilios.

Tiempo: 50 minutos.

Objetivos:

- Aprender que son los primeros auxilios.
- Reconocer los pasos a seguir ante una situación de emergencia.
- Aprender los teléfonos de emergencia de Perú.
- Aprender a realizar una evaluación inicial de la víctima.

Actividades	Contenido	Tiempo	Recursos	Encargado
Evaluación Pretest	Aplicar un pretest de conocimientos.	5 min	Formato físico, con preguntas para marcar	Experto contratado
Actividad inicial	<p>-Presentar un video y preguntar:</p> <p>¿Qué observaron en el video? ¿Qué sucedió? ¿Qué son los primeros auxilios?</p> <p>-Permite que los alumnos intercambien sus ideas entre ellos para después pedir voluntarios para contestar las preguntas.</p>	2 min	<p>Video de atención en primeros auxilios.</p> <p>Preguntas en la pizarra</p>	Investigadoras
Objetivos	Presentar los objetivos.	1 min	Pizarra	
Introducción	Presentación de concepto de primeros auxilios, reglas de oro, PAS.	2 min	Pizarra con ilustraciones	

PAS	<p>Presentar el uso de PAS</p> <p>P: proteger</p> <p>A: avisar (preguntar si conocen los números de emergencia)</p> <p>S: socorrer</p>	4 min	<p>Pizarra con ilustraciones</p> <p>Recuerda y muestra</p>	
Signos vitales	<p>Explicar cómo y dónde tomar la frecuencia respiratoria y la frecuencia cardiaca.</p> <p>Hacer que practiquen con ellos mismos y con pareja.</p>	5 min	<p>demostración física-flashcards</p>	
Actividad PAS Practica guiada	<p>Hacer la demostración con un voluntario para posteriormente armar grupos de dos y hacer que practiquen PAS.(presentar un caso imaginario, ejemplo: atropello en la panamericana norte)</p>	5 min	<p>Facilitador</p> <p>La llamada</p>	
Valoración primaria y practica guiada	<p>Con los grupos de dos previamente armados se realiza:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Presentación de conceptos y pasos. -Demostración de posición lateral de seguridad. -Los alumnos deberán copiar lo que se está realizando, mientras que los facilitadores mencionan la importancia de cada paso y supervisan las actividades. (practicar diversos casos: victima consciente, victima inconsciente, victima que no respira) 	4 min	<p>Facilitador</p>	

<p>Valoración secundaria Practica guiada</p>	<p>-Armar nuevos grupos de dos para impulsar el trabajo en equipo. -Demostración de valoración secundaria. (énfasis en la evaluación céfalo caudal y valores de signos vitales en 1 minuto) - Los alumnos deberán copiar lo que se está realizando, mientras que los facilitadores mencionan la importancia de cada paso y supervisan las actividades. (practicar diversos casos: victima consciente, victima inconsciente, victima que deja de respirar en plena valoración)</p>	<p>5 min</p>	<p>Facilitador</p>	
<p>Evaluación del post test</p>	<p>-Aplicar un post test de conocimientos.</p>	<p>5 min</p>	<p>Formato físico</p>	<p>Experto contratado</p>
<p>Evaluación de la práctica</p>	<p>-Aplicar las fichas de observación para medir la práctica</p>	<p>12 min</p>	<p>prótesis</p>	<p>Experto contratado</p>

SESIÓN 2

Tema: Aprendiendo a curar heridas y controlar hemorragias.

Tiempo: 60 minutos.

Objetivos:

- Aprender que son las heridas.
- Aprender sobre tipos de heridas según el objeto que las produce.
- Aprender a curar una herida superficial correctamente.
- Reconocer los tipos de hemorragias: Arterial, Venosa, Capilar o si son externas, internas y nasal.
- Aprender a controlar los diferentes tipos de hemorragias.

Actividades	Contenido	Tiempo	Recursos	Encargado
Evaluación del pretest	Aplicar un pretest de conocimientos.	5 min	Formato físico	Experto contratado
Actividad inicial	-Mostrar una herida y alcohol y agua oxigenada y agua y jabón, preguntar: ¿Cómo atenderías esta herida?¿Qué es lo primero que piensas? -Permite que los alumnos intercambien sus ideas entre ellos para después pedir voluntarios para contestar las preguntas.	2 min	Prótesis Alcohol al 70% Alcohol al 96% Agua oxigenada Agua embotellada Jabón liquido	Investigadoras
Objetivos	Presentar los objetivos.	1 min	Pizarra	
Introducción	Presentación de concepto de heridas, tipos y clasificación.	2 min	Pizarra Prótesis	
¿Cómo atender una herida simple o leve?	Presentar los pasos para atender una herida simple o leve. Demostración de caso.	5 min	Prótesis	

Hemorragias	Concepto Tipos	2 min	Pizarra Prótesis	
¿Cómo atender una hemorragia? Practica guiada	Presentación de señales y síntomas de una hemorragia externa. Presentación de señales y síntomas de una hemorragia interna. Presentación de señales y síntomas de una hemorragia nasal.	10 min	Pizarra Prótesis Teatro	
¿Cómo atender una hemorragia? Practica guiada	Demostración de pasos para atender una hemorragia externa. Demostración de pasos para atender una hemorragia interna. Demostración de pasos para atender una hemorragia nasal. *Armar un teatro el recurso humano sobre un escenario en cada caso, y observar el accionar de los alumnos, para posteriormente corregir*	12 min	Pizarra Prótesis Improvisación guiada	
Recordatorio	Enfatizar la bioseguridad.	1 min	Pizarra	
Evaluación de pre test	-Aplicar un post test de conocimientos.	5 min	Formato fisico	Experto contratado
Evaluación de la practica	-Aplicar las fichas de observación para medir la práctica	15 min	Prótesis	Experto contratado

en caso de contar con los recursos

SESIÓN 3

Tema: Cuidándonos del fuego

Tiempo: 60 minutos

Objetivos:

- Informar sobre el cuidado que debemos tener cuando se use el fuego.
- Aprender a apagar el fuego.
- Aprender sobre las quemaduras.
- Reconocer las situaciones de riesgo que pueden ocasionar una quemadura.
- Aprender a curar quemaduras.

Actividades	Contenido	Tiempo	Recursos	Encargado
Antes de la sesión	Aplicar un pre test de conocimientos.	5 min	Formato físico	Experto contratado
Actividad inicial	-Mostrar flashcards con diferentes situaciones y permitir que los alumnos identifiquen cuales pueden provocar un incendio.	3 min	Flashcards	Investigadoras
Objetivos	Presentar los objetivos.	1 min	Pizarra	
Introducción	Presentación de concepto de incendio, precauciones en el uso de fuego.	3 min	Pizarra	
Prevención de incendios	Presentación del extintor y pasos.	6 min	Lluvia de ideas Extintores	
¿Cómo usar un extintor de fuego? Practica guiada	Antes. Durante. Después. Presentación de diversos escenarios.	14min	Improvisación guiada	Experto contratado

Quemaduras	Concepto, tipos, grados.	3 min	Pizarra Prótesis	Investigadoras
Primeros auxilios ante una quemadura	Demostración de pasos para atender una quemadura.	5 min	Pizarra Prótesis Improvisación guiada	
Evaluación del post test	-Aplicar un post test de conocimientos.	5 min	Formato físico	Experto contratado
Evaluación de la práctica	-Aplicar las fichas de observación para medir la práctica	15 min	Prótesis	Experto contratado

SESIÓN 4

Tema: Libre de intoxicaciones y reaccionando a un desmayo

Tiempo: 45 minutos

Objetivos:

- Reconocer las vías por las que una persona se puede intoxicar.
- Reconocer las señales de intoxicación
- Aprender a tratar las intoxicaciones más comunes.
- Aprender cómo actuar ante un desmayo

Actividades	Contenido	Tiempo	Recursos	Encargado
Antes de la sesión	Aplicar un pretest de conocimientos.	5 min	Formato físico	Experto contratado
Actividad inicial	Preguntar: -¿Qué es una intoxicación? -¿Qué es un desmayo?	3 min	Pizarra Lluvia de ideas	Investigadoras
Objetivos	Presentar los objetivos.	1 min	Pizarra	
Introducción	Presentación de concepto de intoxicación y vías.	3 min	Pizarra	
Señales de una intoxicación	Presentación un video de señales de intoxicación según la vía.	5 min	Video	
Primeros auxilios en una intoxicación	Presentación de pasos. Presentación de casos.	7 min	Pizarra	
Desmayos o lipotimia	Concepto, señales	3 min	Pizarra	

¿Qué hacer ante un desmayo?	Demostración de pasos para atender un desmayo.	7 min	Pizarra Improvisación guiada	
Recordatorio	Enfatizar la bioseguridad.	1 min	Pizarra	
Evaluación post test	-Aplicar un post test de conocimientos.	5 min	Formato físico	Expertos contratados
Evaluación de practica	-Aplicar las fichas de observación para medir la práctica	5 min	Prótesis	Experto contratado

SESIÓN 5

Tema: Tratando una lesión

Tiempo: 50 minutos

Objetivos:

-Aprender que es una lesión en huesos, articulaciones y músculos.

-Aprender a realizar una correcta inmovilización.

Actividades	Contenido	Tiempo	Recursos	Encargado
Antes de la sesión	Aplicar un pretest de conocimientos.	5 min	Formato físico	Experto contratado
Actividad inicial	Presentar un caso y observar cómo actuarían los estudiantes (ej. puedes actuar que se te dobla el pie).	4 min	Pizarra Improvisación	Investigadoras
Objetivos	Presentar los objetivos.	1 min	Pizarra	
Introducción	Presentación de concepto de lesión, fractura(tipos) y desgarró muscular.	5 min	Pizarra Flashcards	
Primeros auxilios	Presentación de pasos.	6 min	Improvisación guiada	
Inmovilización	Concepto. Materiales (tipos, como improvisar).	8 min	Pizarra Prótesis Vendas Férula Cartón	

Técnicas de inmovilización	Pasos para armar un cabestrillo. Informar en que caso se utiliza el cabestrillo.	5 min	Tela Improvisación guiada	
Aplicación del post test	-Aplicar un post test de conocimientos.	4 min	Formato físico	Experto contratado
Aplicación de la practica	-Aplicar las fichas de observación para medir la práctica	12 min	Prótesis	Experto contratado

SESIÓN 6

Tema: RCP

Tiempo: 45 minutos

Objetivos:

- Aprender que es RCP.
- Reconocer cuando una persona requiere RCP.
- Aprender a realizar RCP.

Actividades	Contenido	Tiempo	Recursos	Encargado
Antes de la sesión	Aplicar un pretest de conocimientos.	5 min	Formato físico	Experto contratado
Actividad inicial	Preguntar: ¿Qué es RCP?	3 min	Pizarra Lluvia de ideas	Investigadoras
Objetivos	Presentar los objetivos.	1 min	Pizarra	
Introducción	Presentación de concepto de RCP.	3 min	Pizarra Video	
RCP	Presentación de pasos. Presentar las canciones que se pueden utilizar. Explicar RCP (lactante, niño, adulto, gestante).	15 min	Improvisación guiada. Maniqués La canción del RCP	
Importante	Presentar hasta que momento se realiza RCP	3 min	Videos	

Evaluación del post test	-Aplicar un post test de conocimientos.	5 min	Formato físico	Experto contratado
Evaluación practica	-Aplicar las fichas de observación para medir la práctica	10 min	Prótesis	Experto contratado

SESIÓN 7

Tema: Maniobra de Heimlich

Tiempo: 45 minutos

Objetivos:

- Reconocer cuando una persona se está ahogando.
- Aprender que es la maniobra de Heimlich.
- Aprender a realizar la maniobra de Heimlich.

Actividades	Contenido	Tiempo	Recursos	Encargado
Antes de la sesión	Aplicar un pre test de conocimientos.	5 min	Formato físico	Experto contratado
Actividad inicial	Presentar un caso y observar cómo actuarían los estudiantes (ej. Finge comer una galleta y finge atragantarte).	5 min	Improvisación	Investigadoras
Objetivos	Presentar los objetivos.	1 min	PPT o pizarra	
Introducción	Presentación de concepto maniobra de Heimlich, obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño.	4 min	PPT Pizarra Video	
Primeros auxilios	Demostración de pasos para obstrucción parcial y total.	4 min	Improvisación guiada Maniquí	
Maniobra de Heimlich	Pasos. (lactante, niño, adulto, gestante).	13 min	Improvisación guiada Maniquí	
Evaluación del post test	-Aplicar un post test de conocimientos.	5 min	Formato físico	Experto contratado

Evaluación de la practica	-Aplicar las fichas de observación para medir la práctica	8 min	Prótesis	Experto contratado
---------------------------	---	-------	----------	--------------------

SESIÓN 8

Tema: Armando el botiquín y la mochila de emergencia

Tiempo: 45 minutos

Objetivos:

- Aprender que es un botiquín.
- Reconocer la importancia del botiquín.
- Aprender que debe incluir el botiquín.
- Armar un botiquín.
- Reconocer la importancia de la mochila de emergencia.
- Armar la mochila de emergencia.

Actividades	Contenido	Tiempo	Recursos	
Antes de la sesión	Aplicar un pretest de conocimientos.	5 min	Formato físico	Experto contratado
Actividad inicial	Formar grupos Presentar una pregunta: ¿Qué encontramos en un botiquín? ¿Qué encontramos en una mochila de emergencia?	5 min	Adivina y gana	Investigadoras
Objetivos	Presentar los objetivos.	1 min	PPT o pizarra	
Introducción	Presentar la importancia del botiquín y la mochila de emergencia.	3 min	PPT o pizarra	
Botiquín	Presentación de concepto de botiquín Elementos del botiquín Consideraciones	5 min	Materiales mencionados físicos o en flashcards	
Mochila de emergencias	Presentación de concepto de mochila de emergencias. Elementos de la mochila de emergencias. Consideraciones	6 min	Materiales mencionados físicos o en flashcards	

Caja de reserva	Presentación de concepto de caja de reserva Elementos de la caja de reserva Consideraciones	5 min	Materiales mencionados físicos o en flashcards	
Evaluación del post test	-Aplicar un post test de conocimientos.	5 min	Formato físico	Experto contratado

Evaluación de la practica	-Aplicar las fichas de observación para medir la práctica	10 min	Prótesis	Experto contratado
---------------------------	---	--------	----------	--------------------

Anexo XII

Comentarios de la encuesta de satisfacción

ID	Comentario
A02	Muy bonita experiencia y a la vez educativa, que permitio afianzar nuevos conocimientos. La ejecución del programa de gusto
A03	Me gustó mucho el taller, aprendí muchas técnicas y bien de primeros auxilios.
A04	Fue una bonita experiencia y a la vez educativa que permitio nuevos conocimientos que tal vez no conocía a detalle
A05	Me habría gustado practicar más temas y tener unas clases extras para otras áreas del curso, pero me gustó mucho los temas que trataron
A06	Me gustaron las clases aprendí soluciones ante accidentes y cómo reaccionar
A07	Considero que la iniciativa es la mejor, ya que nos provee de cómo actuar ante una eventual situación. Ame la clase de rcp y atragantamiento porque eran experimentales. Me hubiera gustado aprender sobre los inyectables. Pero en general hubo una excelente enseñanza didáctica. despertó en mí el espíritu de salvar vidas!! Gracias
A08	Fue bonito los momentos compartidos y las enseñanzas que nos trasmitieron al realizar cada 1 de los ejercicios agradezco que hayan venido y ojalá verlos en otra ocasión
A09	Me gustó mucho aprender y completar mis conocimientos sobre primeros auxilios y fue muy entretenido aprender

A10	Me pareció interesantes todas las clases de primeros auxilios desde sanar una quemadura hasta salvar a una persona por atorarse o atragantamiento.
A11	El taller me ayudo a tener más conocimientos sobre el tema y como ayudar a alguien de forma inmediata
A12	Fue divertido y entretenido
A13	El tiempo fue un problema, pero en general estuvo bien
A14	Fue muy divertida, esta forma de aprender sobre primeros auxilios fue muy interactiva, aprendí rápido y fácil. Me sirvió mucho
A15	Me gustaría haber aprendido a colocar inyecciones.
A16	Fueron interesantes sesiones, nos ayudaron mucho para nuestra vida
A17	Fue una bonita experiencia para mi último año . Suerte en su tesis!!
A18	Haber tenido más tiempo para aprender más cosas.
A20	Me pareció muy interesante el taller, gracias a ello ya se cómo puedo actuar en casos de emergencia
A22	Todo me pareció de muy buena ayuda porque son cosas que pasan todo el tiempo y fue de gran ayuda poder aprender a cómo lidiarlas
A23	Fueron precisas y dinámicas las clases buena explicación también y también en el ámbito de ponerlo a prueba para ejecutar lo aprendido.

A24	Me ayudó mucho a prevenir accidentes y cómo actuar ante estos sucesos
A26	Todo bien aprendí mucho
A27	Me gustó mucho las dinámicas y explicaciones. Me ayudó mucho, fue entretenido y hubo buenas explicaciones
B03	Se necesita un mayor número de accesorios de aprendizaje
B10	Me gustó mucho el modo en que explicaron cada uno de los temas.
B19	Se explicó todo muy bien, tuve más conocimientos.
B23	El curso me pareció completo en los aspectos de aprendizaje, fue didáctico y con mucha información para diversos casos de emergencia
B24	Me pareció muy interesante al igual que importante este programa y. Algo debería estar implementado en toda educación
B25	Las clases fueron de mi agrado, Podría decirse que la mayor parte del salón le podría decirse que la mayor parte del salón le género curiosidad e interés aprender algo distinto a la rutina escolar, ya que también es importante. Quizás fuera algo necesario cubrir todas las dudas que haya durante el taller pero fuera de eso todo estaba bien, las clases interactivas ayudaron de igual manera.

Anexo XIII

Conocimientos antes y después de la población objetivo

Sesiones	Con	Obs	Media	DE	Escala	Dif	p
Sesión 1	Pre test 1	51	10.88	3.83	Bueno	4.80	<0.001*
	Post test 1	51	15.69	4.24	Excelente		
Sesión 2	Pre test 2	51	8.14	5.91	En proceso	10.88	<0.001**
	Post test 2	51	19.02	2.00	Excelente		
Sesión 3	Pre test 3	51	16.18	3.95	Excelente	3.53	<0.001**
	Post test 3	51	19.71	1.19	Excelente		
Sesión 4	Pre test 4	51	16.57	4.18	Excelente	1.76	0.01**
	Post test 4	51	18.33	2.58	Excelente		
Sesión 5	Pre test 5	51	14.02	3.88	Bueno	3.24	<0.001**
	Post test 5	51	17.25	3.21	Excelente		
Sesión 6	Pre test 6	51	15.49	4.50	Excelente	4.12	<0.001**
	Post test 6	51	19.61	1.36	Excelente		
Sesión 7	Pre test 7	51	9.12	4.87	En proceso	7.65	<0.001*
	Post test 7	51	16.76	3.44	Excelente		
Sesión 8	Pre test 8	51	15.59	3.96	Excelente	2.55	<0.001**
	Post test 8	51	18.14	2.99	Excelente		

Con = Conocimiento; Obs = Observaciones; DE = Desviación Estándar; Dif = Diferencia de medias del pre y post te

* T Student, ** Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

Anexo IV

Evaluación de la práctica en población objetivo

Práctica	Obs	Media	DE	Min	Max	Escala
Practica 1	51	17.39	2.66	8	20	Excelente
Practica 2	51	15.78	1.89	11	19	Excelente
Practica 3	51	17.94	2.22	10	20	Excelente
Practica 4	51	15.88	3.02	9	20	Excelente
Practica 5	51	18.67	1.80	14	20	Excelente
Practica 6	51	19.20	0.98	16	20	Excelente
Practica 7	51	18.27	1.77	12	20	Excelente
Practica 8	51	15.59	2.22	11	20	Excelente

DE = Desviación Estándar

Anexo V

Normalidad de datos de pre y post test de conocimiento

Test	Obs	W	V	z	p
Pre test 1	51	0.97	1.32	0.60	0.28
Post test 1	51	0.96	1.89	1.35	0.09
Pre test 2	51	0.96	1.88	1.34	0.09
Post test 2	51	0.90	4.75	3.33	0.00
Pre test 3	51	0.93	3.26	2.52	0.01
Post test 3	51	0.45	26.41	6.99	0.00
Pre test 4	51	0.85	7.29	4.24	0.00
Post test 4	51	0.86	6.56	4.02	0.00
Pre test 5	51	0.98	0.84	-0.38	0.65
Post test 5	51	0.92	3.64	2.76	0.00
Pre test 6	51	0.93	3.20	2.48	0.01
Post test 6	51	0.61	18.82	6.27	0.00
Pre test 7	51	0.97	1.32	0.59	0.28
Post test 7	51	0.96	1.90	1.37	0.09
Pre test 8	51	0.96	1.96	1.44	0.07
Post test 8	51	0.81	8.84	4.65	0.00

Anexo XVI

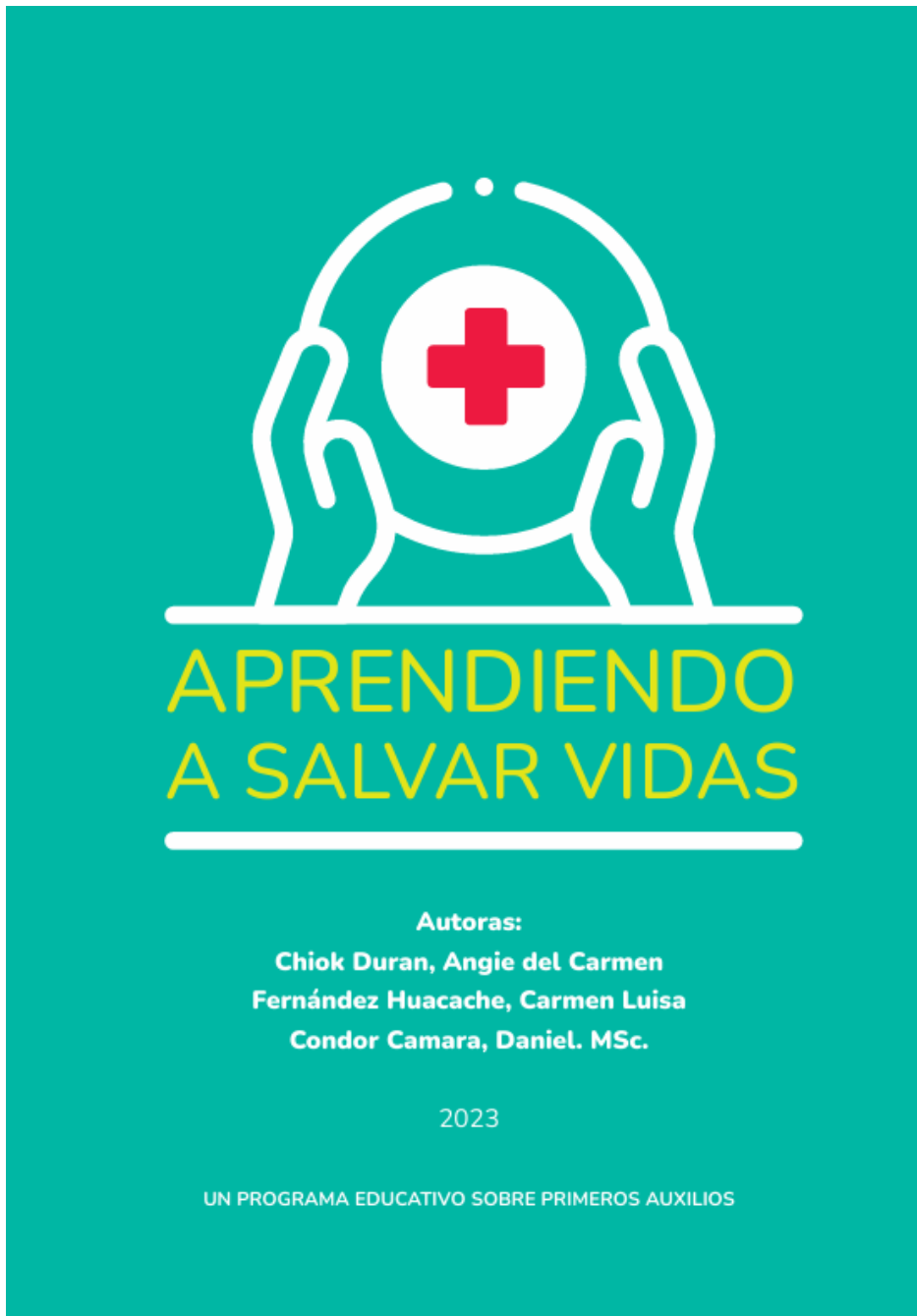
Operacionalización de la variable

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición	Escala de clasificación
Validez de contenido	La validación de contenido permite saber si la información del programa es la adecuada para cumplir con los objetivos establecidos.	Objetivos	Propósitos, metas o finalidades	<ol style="list-style-type: none"> 1. Contempla el propósito del tema. 2. Adecuado proceso de enseñanza-aprendizaje. 3. Esclarece dudas sobre el tema abordado. 4. Proporciona reflexión sobre el tema. 5. Incentiva el cambio de comportamiento. 	<ul style="list-style-type: none"> ● 0 en desacuerdo ● 1 parcialmente de acuerdo ● 2 totalmente de acuerdo 	$\geq 80\%$ = Pertinente $< 80\%$ = Observado
		Estructura	Organización, estructura, estrategia, consistencia y suficiencia.	<ol style="list-style-type: none"> 6. Lenguaje apropiado para el público objetivo. 7. Lenguaje apropiado para el material educativo. 8. Lenguaje interactivo, permitiendo la participación activa en el proceso educativo. 9. Información correcta. 10. Información objetiva. 11. Información esclarecedora. 12. Información necesaria. 13. Secuencia lógica de ideas. 14. Tema actual. 15. Tamaño de texto adecuado. 	<ul style="list-style-type: none"> ● 0 en desacuerdo ● 1 parcialmente de acuerdo ● 2 totalmente de acuerdo 	
		Relevancia	Trascendencia, impacto, motivación e interés.	<ol style="list-style-type: none"> 16. Estimula el aprendizaje 17. Contribuye al conocimiento en el área 18. Despierta interés por el tema 	<ul style="list-style-type: none"> ● 0 en desacuerdo ● 1 parcialmente de acuerdo ● 2 totalmente de acuerdo 	

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición	Escala de clasificación
Validación con población objetivo	La validación con población objetivo se considerará en esta investigación como una prueba piloto es una parte de la metodología de investigación que sirve para crear aproximaciones reales de proyectos de investigación antes de crear la prueba final. Para que un trabajo delimite la recolección de sus datos, debe haber realizado una prueba con población objetivo; esto ayuda a mejorar la validez y confiabilidad de los procedimientos y reduce posibles sesgos y errores en la obtención de los datos, lo que puede orientar la mejora de la metodología propuesta anteriormente y así determinar si es adecuada y factible.	Conocimientos	Aquellos aprendizajes nuevos que adquieran los estudiantes mediante las sesiones educativas.	Evaluación sumativa de conocimientos sobre primeros auxilios	Deficiente: 0 - 4 En proceso: 5 - 9 Bueno: 10 - 14 Excelente: 15 - 20	Promedio de conocimientos y práctica: Deficiente: 0 - 4 En proceso: 5 - 9 Bueno: 10 - 14 Excelente: 15 - 20
		Prácticas	Técnicas aprendidas por los estudiantes durante las sesiones educativas	Evaluación sumativa sobre las prácticas de primeros auxilios	Deficiente: 0 - 4 En proceso: 5 - 9 Bueno: 10 - 14 Excelente: 15 - 20	
		Satisfacción	La población está satisfecha con lo aprendido	Temáticas Técnicas educativas Tiempo de ejecución Aceptación del programa Satisfacción global	1: Desacuerdo 2: Parcialmente en desacuerdo 3: Parcialmente de acuerdo 4: De acuerdo	Muy insatisfecho: 0 – 3 Insatisfecho: 4 – 7 Ni insatisfecho ni satisfecho: 8 – 11 Satisfecho: 12 – 15 Muy satisfecho: 16 - 20

Anexo XVII

Programa educativo



https://drive.google.com/file/d/1DAV1CZd_ywJoj6Q6MnKpEWh3YWXzJ_G9/view?usp=sharing