



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Facultad de Enfermería



Efectividad de intervención educativa en conocimientos y prácticas
sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to y 5to de secundaria
de Institución Pública, Ica Parcona 2025

Línea de investigación:
Salud Pública y Conservación de Medio Ambiente

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA

AUTOR:
Bach. JEFFERSON JUNIOR ANGO MENESES

ASESOR:
Dra. MARÍA ANTONIETA D'ARRIGO FRASSINETTI
Código ORCID 0000-0003-2089-6257

Ica, Perú
2026

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía y mi fortaleza en cada etapa de mi vida. Gracias por brindarme sabiduría, perseverancia y la oportunidad de alcanzar una de las metas más importantes de mi formación profesional. En los momentos de incertidumbre, aprendí que la fe transforma las dificultades en oportunidades. Todo lo que soy y todo lo que he logrado ha sido posible gracias a su infinita misericordia.

A mi madre, Nariela Meneses, con todo mi amor y admiración. Gracias por cada sacrificio, por trabajar incansablemente para sacar adelante a tus hijos y por enseñarme, con tu ejemplo, el verdadero significado de la fortaleza, la humildad y la perseverancia.

A mi abuela, Hilda Pillaca, por brindarme amor, principios y valores, y por enseñarme el camino de Dios. Gracias por tus consejos y por tu ejemplo de vida.

A mis hermanas, Rossy Ango y Yeraldine Ango, por caminar siempre a mi lado. Aunque la vida nos puso muchas pruebas, nunca dejamos de apoyarnos ni de permanecer unidos. Gracias por creer en mí y por darme fuerzas cuando más las necesitaba.

Y de manera muy especial, a mi hermanita Esperanza Ango Meneses, quien hoy me acompaña desde el cielo. Aunque Dios decidió llamarte antes de tiempo, tu recuerdo vive para siempre en mi corazón y en cada uno de mis logros. Quiero creer que, desde donde estás, sonríes conmigo y sigues iluminando mi camino.

Jefferson Junior

AGRADECIMIENTOS.

Expreso mi sincero agradecimiento a los docentes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, quienes, a través de sus enseñanzas, experiencia y dedicación, contribuyeron de manera significativa a mi formación profesional y personal brindándome una educación de calidad.

A mi asesora, Dra. María Antonieta D'Arrigo Frassinetti, por su orientación, apoyo técnico-científico, paciencia y valiosos aportes durante el desarrollo de la presente investigación, los cuales fueron fundamentales para su culminación.

A las autoridades de la Institución Educativa Luis Abraham Elías Guezzi del distrito de Parcona, Ica, por las facilidades brindadas y la disposición mostrada para la ejecución de este estudio.

Asimismo, agradezco a los estudiantes del 4. ° y 5. ° grado de educación secundaria de dicha institución, por su participación voluntaria y colaboración, que hicieron posible el desarrollo de la investigación.

Finalmente, agradezco a todas las personas que, de una u otra manera, me brindaron su apoyo, confianza y motivación durante esta etapa académica, contribuyendo al logro de este importante objetivo profesional.

Índice de contenidos

	Pág.
Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos.....	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	19
III. RESULTADOS	24
IV. DISCUSIÓN.....	32
VI. RECOMENDACIONES	37
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	39
VIII. ANEXOS	44

Índice de tablas

Pág.

Tabla 1. Datos generales de los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025	24
Tabla 2. Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento y prácticas de primeros auxilios en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.....	25
Tabla 3. Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre generalidades de primeros auxilios, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025	26
Tabla 4. Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre obstrucción de vías aéreas, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.....	26
Tabla 5. Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre desmayos, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025	27
Tabla 6. Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre heridas y hemorragias, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.....	27
Tabla 7. Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025	28
Tabla 8. Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre quemaduras, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025	28
Tabla 9. Efectividad de la intervención educativa en las prácticas de primeros auxilios ante obstrucción de vías aéreas, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025	29
Tabla 10. Efectividad de la intervención educativa en las prácticas de primeros auxilios ante desmayos, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.....	29
Tabla 11. Efectividad de la intervención educativa en las prácticas de primeros auxilios ante heridas y hemorragias, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025	30
Tabla 12. Efectividad de la intervención educativa en las prácticas de primeros auxilios en reanimación cardiopulmonar, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025	30
Tabla 13. Efectividad de la intervención educativa en las prácticas de primeros auxilios ante quemaduras, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025	31

Índice de figuras

Pág.

Gráfico 1. Conocimiento sobre primeros auxilios pre y postest, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025	60
Gráfico 2. Prácticas de primeros auxilios pre y postest, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025	60

Resumen

El estudio tuvo por **Objetivo:** Determinar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento y practicas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025. **Métodos:** Estudio cuantitativo, longitudinal, nivel aplicativo y diseño pre – experimental, **con una muestra de 120 estudiantes**, aplicándose la técnica de encuesta y observación. **Resultados:** En el pretest predominó el nivel bajo de conocimiento 51.7% e inadecuadas prácticas de primeros auxilios 79.2%; después de intervención educativa (postest) hubo un efecto significativo ($p=0.000$), elevándose el conocimiento a nivel alto 86.7% y adecuadas prácticas 88.3%. Según dimensiones del conocimiento, la intervención educativa tuvo efecto significativo ($p=0.000$), ya que la mayoría demostró en el postest un nivel alto de conocimiento en generalidades 82.5%, obstrucción de vías aéreas 84.2%, desmayos 90.8%, heridas y hemorragias 79.2%, reanimación cardiopulmonar 83.3% y quemaduras 85.8%. De igual forma la intervención educativa tuvo efecto significativo en las dimensiones de las prácticas de primeros auxilios ($p=0.000$), evidenciándose en el postest que la mayoría tuvo adecuadas prácticas en obstrucción de vías aéreas 83.3%, desmayos 80.8%, heridas y hemorragias 86.7%, reanimación cardiopulmonar 81.7% y quemaduras 90.8%. **Conclusiones:** La intervención educativa es efectiva en el conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.

Palabras clave: Intervención educativa, conocimientos, prácticas, primeros auxilios.

Abstract

The present study was for **Objective:** Determine the effect of an educational intervention on first aid knowledge and practices among 4th and 5th year secondary school students at a public institution in Parcona, Ica, in 2025. **Materials and methods:** This was a quantitative, longitudinal, applied, and pre-experimental study with a sample of 120 students. Data was collected using surveys and observation, with a knowledge questionnaire and a practice checklist, both validated in Peru, as instruments. An educational intervention incorporating meaningful learning and didactic materials was implemented. **Results:** In the pretest, a low level of knowledge predominated (51.7%), along with inadequate first aid practices (79.2%). After the educational intervention (posttest), a significant effect was observed ($p=0.000$), with knowledge rising to a high level (86.7%) and adequate practices to 88.3%. According to the dimensions of knowledge, the educational intervention had a significant effect ($p=0.000$), as the majority demonstrated a high level of knowledge in the post-test in general knowledge (82.5%), airway obstruction (84.2%), fainting (90.8%), wounds and bleeding (79.2%), cardiopulmonary resuscitation (83.3%), and burns (85.8%). Similarly, the educational intervention had a significant effect on the dimensions of first aid practices ($p=0.000$), with the post-test showing that the majority demonstrated adequate practices in airway obstruction (83.3%), fainting (80.8%), wounds and bleeding (86.7%), cardiopulmonary resuscitation (81.7%), and burns (90.8%). **Conclusions:** The educational intervention is effective in improving first aid knowledge and practices among 4th and 5th year high school students at a public institution in Ica, Parcona, 2025.

Keywords: Educational intervention, knowledge, practices, first aid.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS)⁽¹⁾ en el año 2024 informa que 1.5 millones de adolescentes fallecieron debido a traumatismos y lesiones debido a accidentes en el entorno escolar y en el hogar, es decir cerca de 4500 adolescentes por día, manifestando que los servicios de salud escolar deben incorporar estrategias orientadas al fortalecimiento de las capacidades de estudiantes, docentes y comunidades, con el propósito de favorecer entornos saludables, prevenir lesiones y fortalecer la respuesta ante situaciones de emergencia que pongan en riesgo la vida y la salud de niños y adolescentes.

Investigaciones en naciones como EE. UU, Europa y Asia en el año 2024 han demostrado que un 50% de la población desconoce cómo actuar de forma correcta en emergencias como la reanimación cardiopulmonar (RCP), atragantamientos o lesiones graves. En un informe llevado a cabo en el Reino Unido, únicamente el 5% de los adultos se consideraban capaces de realizar RCP de forma efectiva. En Alemania, cerca del 35% de la población posee capacitación en primeros auxilios, sin embargo, esa cifra disminuye con el tiempo si no se renueva periódicamente ⁽²⁾.

La Cruz Roja Española ⁽³⁾ indicó en 2022, que las heridas constituyen una gran parte las razones de la mortalidad en escolares, siendo los causantes de 950.000 muertes anuales, y más de 10 millones presentan lesiones no fatales. Aproximadamente el 90% de los casos son fallecimientos provocados por accidentes: de tráfico, ahogamiento o quemaduras. Las sustancias presentes en el hogar y sus cercanías son las más relacionadas con la intoxicación infantil: anualmente, más de 45.000 niños, niñas y adolescentes pierden la vida a causa de intoxicaciones.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS)⁽⁴⁾ manifestó en el año 2024 que cerca del 30% de adolescentes sufre accidentes en su entorno, principalmente de tránsito y traumatismos, existiendo a su vez un 10% en situación de suicidio, los cuales requieren de una intervención de primeros auxilios para evitar la mortalidad, por lo que la OPS manifiesta que es necesario estrategias como las Escuelas Promotoras de Salud, las cuales articulan acciones educativas con la participación comunitaria para impulsar y fomentar estilos de vida saludables y una adecuada respuesta ante situaciones de emergencia.

Se reporta a su vez que aproximadamente un millón de escolares fallecen anualmente en Latinoamérica a causa de lesiones por accidentes. En 2025 en México, los accidentes en las escuelas se han convertido en la tercera razón de hospitalizaciones, con cerca de 30 mil escolares afectados. De igual manera, en estas estadísticas se mencionó que la mayor cantidad de accidentes ocurre en las escuelas de primer nivel (51%) y segundo (34%), mientras que el restante se reparte entre preescolar, bachillerato y otras estancias⁽⁵⁾. En Latinoamérica y el Caribe, las muertes en su

mayoría provocadas por accidentes, lesiones y traumatismos se dan en adolescentes de 15 a más años, las cuales podrían haberse prevenido con buenas prácticas en primeros auxilios⁽⁶⁾.

A nivel nacional el Ministerio de Salud (MINSA)⁽⁷⁾ en 2024 enfatiza la importancia de contar con capacitaciones y protocolos de primeros auxilios en entornos escolares como parte del bienestar y seguridad de los estudiantes. Según comunicados oficiales, el MINSA ha promovido talleres de capacitación en primeros auxilios y reanimación cardiopulmonar (RCP) con el fin de fortalecer la respuesta frente a emergencias de salud que pueden ocurrir en las instituciones educativas. Esta capacitación incluye técnicas básicas para identificar víctimas graves, manejar botiquines escolares y ejecutar procedimientos iniciales de atención mientras llega ayuda profesional.

El MINSA⁽⁸⁾ en 2023 indicó que establecer protocolos claros y suministros adecuados de primeros auxilios en las escuelas, junto con la formación de brigadas escolares de respuesta, es fundamental para minimizar daños en casos de lesiones más frecuentes como fracturas, esguinces y traumatismos craneales que se presentan en el contexto escolar.

Asimismo, según la información suministrada por el Observatorio Nacional de Seguridad Vial del Ministerio de Transporte y Comunicaciones (MTC)⁽⁹⁾, en el año 2022 se registraron en Perú 83,881 accidentes de tráfico que causaron la muerte de 3,312 individuos y dejaron a 53,544 heridos. Esto evidencia un aumento significativo en relación con años previos.

En Puno, el Hospital Regional⁽¹⁰⁾ informó en el año 2022 sobre los casos tratados en el servicio de emergencias, incluyendo fractura compuesta o expuesta (fractura abierta), fractura simple (fractura cerrada), laceración, desgarró o corte (herida abierta), contusión o hematoma (herida cerrada), quemaduras, entre otros. En 2019 se registraron 749 casos, en 2020 se contabilizaron 294 casos, en 2021 hubo 408 casos y hasta abril de 2022 se informaron 146 casos. Lo mencionado se refiere a incidentes que necesitan atención de primeros auxilios.

En el ámbito regional, la Contraloría de la República⁽¹¹⁾ también advirtió en 2022 que la ausencia de señalización de tránsito en los alrededores de las escuelas en Ica es una causa recurrente que pone en peligro la seguridad de los alumnos; afirmando que en 2023 se registraron en la región 2,154 accidentes de tráfico en la región, resultando en 91 decesos y 1,290 heridos. A su vez, un estudio ejecutado en Ica 2023, evidenció que el 29.7% y 10.3% de escolares presenta regular y bajo conocimiento sobre los primeros auxilios, quienes requieren de participar de actividades educativas para reforzar su cognición y habilidades sobre el tema⁽¹²⁾.

A nivel institucional, se observó durante las labores comunitarias en la institución educativa Luis Abraham Elías Guezzi de Parcona en Ica, que sus estudiantes carecían de información sobre los primeros auxilios, predominando esta situación en quienes cursaban el cuarto y quinto grado de

secundaria, quienes también manifestaban que no habían participado de actividades de aprendizaje sobre el tema, lo que motivó a ejecutar el presente estudio para ejecutar una intervención educativa que eleve sus conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios

Así mismo es importante mencionar que la Teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem constituye el marco ideal para la atención de emergencia en adolescentes, al considerar a esta población como individuos en una etapa de transición hacia la autonomía total. Bajo esta premisa de enfermería, los primeros auxilios no se limitan a la asistencia externa, sino que buscan que el adolescente identifique sus propias necesidades de salud y aprenda a intervenir ante accidentes de manera consciente. Al aplicar este modelo, se especifica que el adolescente debe desarrollar habilidades de protección y respuesta inmediata, reduciendo la dependencia de terceros y fortaleciendo su capacidad para preservar su bienestar ante cualquier accidente, el cual se logra con intervenciones educativas realizadas por el profesional enfermero⁽¹³⁾.

Problema general:

¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025?

Antecedentes del estudio:

En antecedentes internacionales:

Kumar y Varun⁽¹⁴⁾ en la India año 2025, ejecutaron un estudio que evaluó el impacto de la formación en primeros auxilios mediante aprendizaje, en estudiantes de secundaria intermedia. El método fue mixto con prueba pre y posttest, en el cual participaron 20 adolescentes, quienes participaron de tres sesiones educativas. Los resultados fueron: Las habilidades o practicas fueron deficientes en el pretest con 69%, el cual se mejoró a eficiente en el posttest con 90% ($p<0.001$). Según indicadores, la mayoría mejoraron la practica en RCP, pasando de 65% deficiente a 80% eficiente ($p<0.001$). En cuanto a desmayos, en el pretest los adolescentes demostraron tener una práctica deficiente 72%, mejorándose en el posttest a eficiente en el 95% ($p<0.001$). En el abordaje de la obstrucción por cuerpo extraño, la mayoría demostró tener practicas deficientes en el pretest 75%, mejorándose en el posttest a eficiente en el 80% ($p<0.001$). Concluyen que la educación impartida mejoró las prácticas de los adolescentes en el tema de los primeros auxilios.

Duc et al⁽¹⁵⁾ en Vietnam año 2025, tuvieron por finalidad conocer las prácticas en primeros auxilios tras aplicar una intervención experimental educativa en estudiantes de secundaria. El estudio se basó en el análisis pre-post intervención en un solo grupo de estudiantes, aplicándose sesiones personalizadas y capacitaciones sobre primeros auxilios con material didáctico y según directrices internacionales sobre el tema. Los resultados fueron: Predominó la edad de 11 años 54.4%, sexo masculino 63.3%, y no tener experiencia en primeros auxilios 83.3%. Los estudiantes

mejoraron sus prácticas en RCP, pasando de nivel malo 36.3% a nivel bueno 53.9%, al igual que en manejo de hemorragia 35.8% a 54.2%, quemaduras 40.0% a 69.6%, fracturas 37.2% a 59.5%, y obstrucción – ventilación de vías aéreas 43.6% a 74.1%, los cuales fueron significativos ($p<0.001$). Concluyendo que la intervención experimental tuvo efecto en las prácticas de primeros auxilios en los estudiantes.

Tse et al⁽¹⁶⁾ en Grecia año 2023, realizaron una investigación con el objetivo de determinar una intervención educativa para mejorar prácticas en primeros auxilios en escolares de secundaria. El método fue experimental con prueba en dos momentos, aplicándose una enseñanza personalizada con material audiovisual y demostración presencial, siendo la participación de 60 escolares de una escuela pública. Los resultados fueron: Se halló resultados significativos entre las prácticas de primeros auxilios antes y después de la intervención ($p=0.000$), pasando de nivel malo 56.5% a nivel bueno 97%. A su vez se determinó efectividad de la intervención pasando de nivel malo a nivel bueno en los siguientes ($p=0.000$): manejo de hemorragias 70% a 100%, manejo de atragantamiento u obstrucción 53% a 97% ($p=0.000$), y manejo de RCP 62% a 90% ($p<0.003$). Concluyendo que los maestros deben impartir educación sobre primeros auxilios, el cual mejora su actuación ante los accidentes.

Fernández y Fradejas⁽¹⁷⁾ en España año 2021, realizaron una investigación que tuvo por finalidad evaluar el impacto de una intervención educación sobre primeros auxilios en adolescentes de secundaria. El método fue preexperimental en 57 adolescentes. En los resultados, el conocimiento en pretest fue en promedio de 8.19 puntos (nivel bajo), y en posttest se incrementó a 17.56 puntos (nivel bueno o alto), siendo la diferencia de 9.3 puntos, determinándose un valor significativo ($p=0.000$). Por dimensiones los conocimientos generales, sucesos puntuales, reanimación cardiopulmonar y obstrucción de vía aérea, fueron de nivel bajo (43.1%, 51.7%, 56.6% y 44.4%), y en posttest se elevó a nivel alto (87.01%, 89.76%, 83.62% y 88.3% respectivamente). Concluyeron que la educación incrementó los conocimientos, siendo significativo ⁽²³⁾.

Bustingorri⁽¹⁸⁾ en España año 2021, tuvo por objetivo identificar la efectividad de un programa educativo sobre primeros auxilios en estudiantes de secundaria. El método fue cuantitativo y preexperimental con taller aplicado, evaluando el conocimiento antes y después de su ejecución, siendo la muestra de 53 estudiantes. Los resultados fueron: El conocimiento pretest predominó en nivel bajo 43.4%, y en el posttest nivel alto 56.6%. Según dimensiones el conocimiento sobre RCP fue de nivel bajo 35.8%, elevándose a nivel alto en posttest 52.8%, el conocimiento sobre obstrucción de vías aéreas fue de nivel bajo 48.8%, elevándose a nivel alto en 66.0%; el conocimiento sobre quemaduras fue de bajo nivel 45.5%, elevándose a nivel alto 75.5%. Concluyendo que el programa educativo fue efectivo ($p=0.000$).

En antecedentes nacionales:

Acharte⁽¹⁹⁾ en Ayacucho año 2025, tuvo por objetivo determinar la efectividad de una intervención educativa sobre primeros auxilios en adolescentes. El método fue aplicado, cuantitativo y preexperimental, participando 42 estudiantes. Los resultados fueron: Antes de la intervención educativa el conocimiento sobre primeros auxilios fue deficiente 76%, elevándose a nivel bueno en posttest 83%. Según dimensiones se elevó el conocimiento de nivel deficiente a bueno en: Heridas-hemorragias nivel deficiente (100%) a un 64% en bueno, fracturas nivel deficiente 100% a bueno 55%, convulsiones nivel deficiente 74% a bueno 79%, reanimación cardiopulmonar nivel deficiente 62% a bueno 79%, obstrucción de vías aéreas nivel deficiente 64% a bueno 71%, desmayos nivel deficiente 100% a bueno 62%, e intoxicación nivel deficiente 79% a bueno 74%. Concluyendo que la intervención tuvo efectividad ($p=0.000$).

Pastor⁽²⁰⁾ en Tumbes año 2024, tuvo por objetivo determinar la efectividad de un taller de primeros auxilios en adolescentes de una institución educativa. El método fue cuantitativo y preexperimental, con participación de 26 estudiantes mediante encuestado. Los resultados fueron: El conocimiento sobre primeros auxilios en pretest fue bajo 57.69%, elevándose a nivel alto en posttest 92.31%. Según dimensiones el conocimiento pasó de nivel bajo a alto en: desmayos - caídas nivel bajo 76.9% a alto 80.8%, heridas y hemorragias nivel bajo 50% a alto 69.2%, atragantamiento – obstrucción nivel bajo 57.7% a alto 73.1%. Concluyendo que la intervención educativa tuvo efectividad ($p=0.000$).

Palacios⁽²¹⁾ en Tumbes año 2023, tuvo por objetivo determinar el impacto de un programa educativo en primeros auxilios en estudiantes de una institución educativa. El método fue cuantitativo y preexperimental, con muestra de 150 estudiantes. Los resultados fueron: Antes de la ejecución del programa, el conocimiento fue de nivel bajo 73.3%, elevándose en el posttest a nivel alto 54%. Según dimensiones el conocimiento se elevó de nivel bajo a nivel alto en: conceptos básicos bajo 62% a alto 72%. Fracturas bajo 88% a alto 62%, heridas-hemorragias bajo 85.3% a alto 62%. desmayos nivel bajo 90% a alto 80%, atragantamiento nivel bajo 96% a alto 58%, convulsiones nivel bajo 64% a alto 66.7%, reanimación cardiopulmonar nivel bajo 72% a alto 92%. Concluyendo que el programa educativo fue efectivo ($p=0.000$).

Samanamud⁽²²⁾ en Huancayo año 2023, realizó una investigación que tuvo por objetivo analizar de qué manera el programa educativo era efectivo en el conocimiento sobre primeros auxilios de adolescentes de una institución educativa. El método fue preexperimental, con participación de 47 estudiantes. En los hallazgos, el conocimiento global se halló en un grado medio 55.3% seguido de bajo 44.7%, y en el posttest se incrementó a nivel alto 59.6%. Por dimensiones se halló nivel bajo en pretest según desobstrucción de vías aéreas (40.4%) y heridas-hemorragias (72.3%),

incrementándose en el posttest a un nivel alto 91.5% y 51.1% respectivamente. Concluyendo que el programa aplicado fue efectivo ($p=0.000$).

Pacheco y Riveros⁽²³⁾ en Callao año 2022, hicieron una investigación que tuvo por objetivo analizar la eficacia del programa educacional en adolescentes, para elevar el conocimiento de primeros auxilios en estudiantes adolescentes de un centro educativo. El método fue prospectivo y cuantitativo, con participación de 30 adolescentes. En los hallazgos, el conocimiento hallado fue de grado bajo 50%, seguido de medio 33% y alto 17%; por dimensiones fue de nivel medio en generalidades 51%, desmayos 43.3% y nivel bajo en hemorragia 56.7% y fractura 50%. En el posttest predominó el nivel alto 56.7%, al igual que en las dimensiones (65.0%, 53.4%, 46.8% y 66.7%, respectivamente). Concluyendo que el programa tuvo efectividad ($p=0.000$).

Tamayo⁽²⁴⁾ en Huacho año 2021, hizo una investigación que tuvo por objetivo analizar si una intervención educacional de primeros auxilios era efectiva en adolescentes. El método fue cuantitativo y transversal, con participación de 40 adolescentes de una institución educativa. En los resultados, en el pretest el conocimiento fue de nivel medio 50%, y en el posttest predominó el nivel alto. Por dimensiones el nivel conocimiento en el pretest fue de nivel medio en generalidades 37.5%, desobstrucción de vías aéreas (65%), RCP (52.5%), manejo de heridas (67.5%), hemorragias (55%), manejo de esguinces (62.5%), fracturas (67.5%), convulsiones (67.5%). En el post el nivel de conocimiento por dimensiones fue de nivel alto (82.5%, 75%, 72.5%, 82.5%, 62.5%, 72.5%, 62.5%, y 72.5% respectivamente). Concluyendo que la intervención educacional es significativa ($p=0.000$).

En antecedentes regionales:

Llancari⁽²⁵⁾ en Ica año 2024, tuvo por objetivo determinar el impacto de un programa educativo en el conocimiento sobre primeros auxilios en adolescentes de una institución educativa. El método fue cuantitativo y cuasi experimental, con muestra de 91 estudiantes. Los resultados fueron: predominó la edad de 16 años 55.7%, sexo masculino 59.5%. Antes del programa, la mayoría de los estudiantes presentó nivel bajo o malo de conocimiento sobre primeros auxilios 77.2%, y en el posttest se elevó a nivel aceptable en el 39.2%. Se halló diferencias significativas en ambos momentos, con un índice bilateral de $p<0.01$. Concluyendo el programa educativo tuvo impacto significativo en los adolescentes.

Godoy⁽²⁶⁾ en Ica año 2024, realizó un estudio con el objetivo de identificar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre primeros auxilios de adolescentes de una institución educativa de nivel secundario. Fue un estudio prospectivo, descriptivo, preexperimental y aplicativo, con participación de 88 adolescentes. En los resultados, la mayoría presentó en el pretest un nivel bajo de conocimiento sobre el tema 63.6%, sin embargo, después de ejecutar la educación, se incrementó el conocimiento a nivel alto 86.4%, concluyendo que la

prueba estadística determinó que la intervención educativa tuvo un efecto positivo en los adolescentes ($p=0.000$).

Yarasca⁽²⁷⁾ en Ica año 2023, tuvo por objetivo determinar el conocimiento sobre primeros auxilios en dos instituciones educativas públicas del distrito. Se caracterizó por aplicar una metodología transversal, básica y descriptiva correlacional, con 100 participantes mediante la técnica de encuesta. En los resultados, el conocimiento global fue de nivel regular 77%, al igual que las dimensiones pautas y precauciones generales 81%, desobstrucción de vías aéreas 74%, reanimación cardiopulmonar 67%, heridas 78%, hemorragias 65%, esguince 58%, luxaciones 42% y fracturas 45%, sin embargo, el nivel bajo de conocimiento prevaleció en la dimensión convulsiones 57%. Concluyendo que el conocimiento es de nivel regular, el cual se asocia a las actitudes hacia la aplicación de los primeros auxilios.

Bendezú⁽¹²⁾ en Ica año 2023, en su estudio determino el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en alumnas del 4to y 5to de secundaria en la ciudad de Ica. Estudio de tipo descriptivo, cuantitativo y transversal en 263 estudiantes, en sus resultados: El 60,1% de las estudiantes mostró un conocimiento calificado como bueno, mientras que el 29,7% tiene un conocimiento regular y el 10,3% un conocimiento insuficiente. El grado de comprensión de las estudiantes es adecuado y su comportamiento es positivo. Asimismo, hay una relación relevante entre el grado de conocimiento y la actitud ante situaciones de primeros auxilios (28).

Arostegui⁽²⁸⁾ en Ica año 2022, efectuó un estudio que tuvo por objetivo evaluar el conocimiento de primeros auxilios en un Centro Salud. El método fue descriptivo - cuantitativo, siendo la participación de 72 personas. En los resultados, el 80.5% demostró alto grado de conocimiento, seguido de medio 18.06% y solo 1.39% con grado bajo. De igual forma demostraron que el 58.33% tuvo alto nivel de conocimientos en manejo de traumatismos, y nivel alto de conocimiento en manejo de heridas-quemaduras. Concluyendo que el conocimiento es de nivel alto.

Justificación e importancia del estudio:

El presente estudio se desarrolló, debido a la escasez de conocimiento identificado en los estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la institución educativa Luis Abraham Elías Ghezzi, quienes desconocían sobre primeros auxilios al realizarse la visita en los salones.

Asimismo, la investigación surge ante la escasa literatura científica relacionada con la implementación de intervenciones educativas sobre primeros auxilios dirigidas a adolescentes, especialmente en el contexto local y regional. En ese sentido, el estudio busca aportar evidencia científica sobre la efectividad de una intervención educativa en el fortalecimiento de los conocimientos y prácticas de primeros auxilios en estudiantes de secundaria, contribuyendo no

solo al ámbito académico, sino también a la promoción de una cultura de prevención, respuesta oportuna y cuidado de la salud dentro de la comunidad educativa.

Justificación social: En la actualidad los accidentes constituyen situaciones que requieren de primeros auxilios de forma inmediata, siendo los adolescentes una población vulnerable a sufrir estas situaciones, por lo que deben tener pleno conocimiento y habilidades para actuar adecuadamente y salvar vidas en el entorno del hogar, escuela o comunidad. En este contexto, el estudio ejecutó una intervención educativa para elevar los conocimientos y prácticas en los estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria, empoderándolos de conocimientos y habilidades para hacer frente a los accidentes. La investigación fue relevante ya que las acciones educativas sobre primeros auxilios son un medio eficaz para reforzar el conocimiento y las prácticas de las personas, lo que a la larga puede tener un impacto positivo en la seguridad, el bienestar y la protección de la vida en la comunidad.

Justificación teórica: El estudio muestra información relevante sobre la problemática del bajo conocimiento y habilidades inadecuadas de primeros auxilios en los adolescentes, lo que demanda la ejecución de intervenciones educativas para esta población, considerando que una formación en primeros auxilios aumenta de manera significativa los conocimientos, habilidades y capacidad de respuesta ante emergencias. Estudios han demostrado que, tras participar en programas de formación, tanto la comprensión teórica como la capacidad para aplicar técnicas fundamentales de primeros auxilios aumentan de manera notable. El estudio a su vez contribuye a mostrar nuevo conocimiento con los resultados obtenidos, el cual servirá de antecedente para estudios futuros.

Justificación metodológica: La investigación se sustenta en el análisis cuantitativo, aplicativo y preexperimental, ofreciendo a la comunidad científica técnicas, procedimientos estandarizados e instrumentos de recolección de datos validados y fiables, que pueden ser empleados en otras poblaciones para analizar el conocimiento y las prácticas en primeros auxilios en adolescentes, facilitando así la comprensión de la situación actual de los estudiantes.

Justificación práctica: A su vez el estudio contribuye a mostrar resultados estadísticos de la ejecución de la intervención educativa, los cuales amplían el conocimiento de los adolescentes; las intervenciones también contribuyen a mejorar las habilidades para aplicar primeros auxilios en situaciones de emergencia, además de promover la confianza, esencial para preservar vidas. Se propusieron medidas y/o acciones a nivel institucional para seguir elevando el conocimiento y prácticas de los adolescentes en materia de primeros auxilios.

Importancia: Resultó fundamental ejecutar el estudio para los adolescentes, ya que los datos disponibles en primeros auxilios son un ejemplo de cómo se aplica el conocimiento de forma práctica. Aplicar una intervención educativa permite aprender técnicas fundamentales para gestionar emergencias, ofreciendo un conjunto de procedimientos destinados a ayudar a alguien

en una circunstancia urgente. Si bien estos procedimientos no reemplazan la atención médica profesional, el adolescente lo puede ejecutar en el lugar del accidente para reducir los daños y estabilizar a la persona afectada, ayudando a que se sientan satisfechos en todo momento y salvando así la vida de una persona en peligro. En este contexto, el profesional de enfermería tiene la capacidad de aplicar estas intervenciones educativas para que los adolescentes puedan tener habilidades y actuar eficientemente ante un accidente. Por lo tanto, la labor del enfermero trasciende el cuidado clínico tradicional, consolidándose como un agente clave en la salud escolar y comunitaria. Su rol como educador e investigador permite diseñar y ejecutar programas formativos basados en evidencia científica, capaces de empoderar a las futuras generaciones, promover la cultura de la prevención y mitigar los riesgos de morbilidad y mortalidad desde el entorno educativo

Objetivos:

Objetivo general:

Determinar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.

Objetivos específicos:

- OE1. Identificar la efectividad de la intervención educativa en la dimensión conocimiento sobre generalidades de los primeros auxilios, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.
- OE2. Determinar la efectividad de la intervención educativa en la dimensión conocimiento sobre obstrucción de vía aérea, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.
- OE3. Identificar la efectividad de la intervención educativa en la dimensión conocimiento sobre desmayos, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.
- OE4. Determinar la efectividad de la intervención educativa en la dimensión conocimiento sobre heridas y hemorragias, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.
- OE5. Identificar la efectividad de la intervención educativa en la dimensión conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.
- OE6. Determinar la efectividad de la intervención educativa en la dimensión conocimiento sobre quemaduras, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.

- OE7. Identificar la efectividad de la intervención educativa en la dimensión prácticas de primeros auxilios ante obstrucción de vías aéreas, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.
- OE8. Determinar la efectividad de la intervención educativa en la dimensión prácticas de primeros auxilios ante desmayos, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.
- OE9. Identificar la efectividad de la intervención educativa en la dimensión prácticas de primeros auxilios en heridas y hemorragias, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.
- OE10. Determinar la efectividad de la intervención educativa en la dimensión prácticas de primeros auxilios en reanimación cardiopulmonar, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.
- OE11. Identificar la efectividad de la intervención educativa en la dimensión prácticas de primeros auxilios ante quemaduras, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.

El estudio se **estructuró** en los siguientes apartados: En el primer capítulo se detalla la introducción del estudio. Luego se presentó una etapa destinada a explicar la metodología empleada. En una tercera sección se muestran los resultados estadísticos del estudio. El cuarto apartado muestra la discusión de los resultados en comparación con antecedentes. Mas adelante en los apartados cinco y seis se detallan las conclusiones y recomendaciones. Para finalizar, se incluyen los datos bibliográficos, y los anexos con información secundaria del estudio.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, nivel, diseño de estudio.

Para su determinación, se empleó el libro de metodología de investigación de Baena⁽²⁹⁾:

Tipo: Se caracterizó por tener un enfoque cuantitativo, el cual consistió en hacer la medición de la información con técnicas matemáticas y análisis estadístico. A su vez fue un estudio longitudinal, al evaluar a los adolescentes en dos momentos distintos para verificar sus conocimientos y prácticas de primeros auxilios.

Nivel: Aplicativo, en el cual se realizó una intervención con la finalidad de elevar el conocimiento y prácticas de los adolescentes sobre los primeros auxilios.

Diseño: Pre – experimental. Consistió en hacer la medición de las variables en dos momentos (pre y postest), con la finalidad de conocer el nivel de conocimiento y prácticas antes y después de la intervención educativa. Su esquema es el siguiente:

O1 ----- X ----- O2
Pretest..... Intervención.....Post Test

Donde: X es la muestra (Estudiantes del cuarto y quinto de secundaria)

O1 Es el pretest (evaluación del conocimiento y prácticas antes de la intervención)

X Intervención educativa (tratamiento o estímulo)

O2 Es el postest (evaluación del conocimiento y prácticas después de la intervención).

2.2. Población – muestra.

Población: Conformado por todos los adolescentes del cuarto y quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Luis Abraham Elías Guezzi del Distrito de Parcona en Ica, siendo el total de 174 adolescentes, distribuidos en: 4to A 34 estudiantes, 4to B 35 estudiantes, 5to A 35 estudiantes, 5to B 35 estudiantes, y 5to C 35 estudiantes.

Muestra: Fueron en total 120 estudiantes. Obtenido por fórmula estadística:

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

Dónde:

N = Población = 174 estudiantes del 4to y 5to grado

Z = Intervalo confianza = 1.96

p = Intervalo de éxito = 0.5

q = Intervalo para fracaso = 0.5

E = Error muestral = 0.05

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 174}{0.05^2 (174 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = \frac{167.1096}{0.4325 + 0.9604} = \frac{167.1096}{1.3929} = 120$$

Unidad de Análisis: Cada estudiante del cuarto y quinto grado de secundaria.

Tipo de Muestreo: Probabilístico, con técnica aleatoria. Se integró a 24 estudiantes por cada sección de estudios. A su vez se consideraron los siguientes criterios de selección:

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria.
- Estudiantes menores de edad (17 y menos años).
- Estudiantes que obtuvieron la autorización firmada de sus padres y/o apoderado (consentimiento informado)
- Estudiantes que aceptaron participar voluntariamente.

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes mayores de edad (18 años).
- Estudiantes en situación de deserción o abandono del periodo escolar.
- Estudiantes que rechazaron firmar el asentimiento informado.

2.3. Técnicas de recolección de datos.

Técnica: Se empleó la técnica de “encuesta” y “observación”. Siendo la encuesta un procedimiento estándar empleado para recabar información sobre las variables; se realizó una serie de preguntas a los estudiantes sobre el conocimiento de primeros auxilios, los cuales estuvieron plasmados en un documento impreso (cuestionario). En la técnica de observación se verificó si los adolescentes cumplían o no con acciones específicas de los primeros auxilios. Para su ejecución, se realizaron las siguientes actividades:

- a) Se solicitó el permiso al director de la institución educativa, el cual se obtuvo satisfactoriamente.
- b) Posteriormente se coordinó con los tutores de los estudiantes las actividades a realizar, fijando fecha y hora recojo de información.
- c) Luego se proporcionó el consentimiento informado a cada estudiante para que lo provean a sus padres y realicen la firma correspondiente.
- d) Se ejecutó el proceso de encuestado sobre el conocimiento en el pretest (antes de la intervención educativa), previa firma del asentimiento informado. Se les orientó sobre los objetivos del estudio y la forma de contestar el cuestionario en un lapso de 15 a 20 minutos. De igual forma se procedió a observar sus prácticas de primeros auxilios en el pretest, evaluándolo mediante una lista de cotejo.

- e) Posteriormente se ejecutó la intervención educativa mediante aprendizaje significativo, material didáctico (rotafolios, papelógrafos, trípticos) y exposición de temas, el cual consistió en 6 sesiones:
- 1era sesión: Enseñanza sobre generalidades de los primeros auxilios.
 - 2da sesión: Enseñanza sobre conceptos y actuación ante obstrucción de vías aéreas
 - 3era sesión: Enseñanza sobre conceptos y actuación ante desmayos
 - 4ta sesión: Enseñanza sobre conceptos y actuación ante heridas y hemorragias
 - 5ta sesión: Enseñanza sobre conceptos y actuación en reanimación cardiopulmonar.
 - 6ta sesión: Enseñanza sobre conceptos y actuación en quemaduras.
- f) Finalmente se procedió a realizar el posttest (evaluación del conocimiento y prácticas después de la intervención educativa).

2.4. Instrumento de recojo de datos.

Se empleó como instrumento el cuestionario y lista de cotejo, presentando las siguientes partes:

a) Datos generales:

Con 5 ítems: Edad, sexo, grados de estudios, con quien vive y lugar de origen.

b) Cuestionario de primeros auxilios.

Instrumento creado por Malpartida⁽³⁰⁾ en Lima año 2018, el cual mide el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de secundaria. Sus características son:

Estructura: Con 28 ítems divididos en 6 dimensiones: Generalidades (3 ítems), obstrucción de vías aéreas (5 ítems), desmayos (5 ítems), heridas y hemorragias (6 ítems), reanimación cardiopulmonar (4 ítems), y quemaduras (5 ítems).

Validez: Malpartida⁽³⁰⁾ validó el cuestionario de conocimiento sobre primeros auxilios con 5 expertos en el tema, obteniendo un índice de concordancia de 0.81 (81%).

Confiabilidad: De igual forma Malpartida⁽³⁰⁾ reporta que el cuestionario de conocimiento sobre primeros auxilios tiene una confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.964. En el presente estudio se corroboró la confiabilidad con el 10% de la muestra (12 estudiantes), obteniendo mediante Kuder Richardson (para 2 alternativas de respuesta) un valor de 0.823 (Ver Anexo 5).

Alternativas de respuesta: Cada pregunta posee múltiples alternativas de respuesta, sin embargo una sola es la correcta (1 pt) y las demás incorrectas (p puntos).

Niveles y puntuaciones: El conocimiento sobre primeros auxilios se midió en 3 niveles, sus puntuaciones se calcularon con la técnica de intervalo, aplicándose la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Valor Máximo} - \text{Valor mínimo}}{N^{\circ} \text{ de niveles}}$$

	Bajo	Medio	Alto
Conocimiento de primeros auxilios	0-9 pt	11-19 pt	20-28 pt.
D1. Conocimiento de generalidades	0-1 pt	2pt	3 pt
D2. Conocimiento de obstrucción de vías	0-2 pt.	3-4 pt.	5 pt.
D3. Conocimiento de desmayos	0-2 pt.	3-4 pt.	5 pt.
D4. Conocimiento de heridas y hemorragias	0-2 pt.	3-4 pt.	5-6 pt.
D5. Conocimiento de reanimación cardioresp.	0-1 pt.	2-3 pt.	4 pt.
D6. Conocimiento de quemaduras	0-2 pt.	3-4 pt.	5 pt.

c) Lista de Cotejo de prácticas en primeros auxilios.

Creado por Malpartida⁽³⁰⁾ en Lima año 2018, el cual mide las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de secundaria. Sus características son:

Estructura: Con 24 ítems divididos en 5 dimensiones: Obstrucción de vías aéreas (5 ítems), desmayos (5 ítems), heridas y hemorragias (5 ítems), reanimación cardiopulmonar (5 ítems), y quemaduras (4 ítems).

Validez: Malpartida⁽³⁰⁾ validó la lista de cotejo sobre prácticas en primeros auxilios con 5 expertos en el tema, obteniendo un índice de concordancia de 0.84 (84%).

Confiabilidad: Malpartida⁽³⁰⁾ reporta que la lista de cotejo tiene una confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.968. En el presente estudio se corroboró la confiabilidad con el 10% de la muestra (12 estudiantes), obteniendo mediante Kuder Richardson (para 2 alternativas de respuesta) un valor de 0.837 (Ver Anexo 5).

Alternativas de respuesta: El investigador va observando al estudiante, y marca en las dos opciones, del cual adecuado corresponde a 1 pt, e inadecuado 0 pt.

Niveles y puntuaciones: Las prácticas de primeros auxilios se midió en 2 niveles, sus puntuaciones se calcularon con la técnica de intervalo, aplicándose la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Valor Máximo} - \text{Valor mínimo}}{N^{\circ} \text{ de niveles}}$$

	Inadecuado	Adecuado
Prácticas de primeros auxilios	0-12 pt.	13-24 pt.
D1. Práctica en obstrucción de vías	0-3 pt.	4-5 pt
D2. Práctica en desmayos	0-3 pt.	4-5 pt
D3. Práctica en heridas y hemorragias	0-3 pt.	4-5 pt
D4. Práctica en reanimación cardiopulmonar	0-3 pt.	4-5 pt
D5. Práctica en quemaduras	0-2 pt.	3-4 pt.

2.5. Técnica procesamiento, análisis e interpretación de datos:

Se realizaron los siguientes procedimientos:

Codificación – sistematización de datos: Luego de obtenida la información del pre y postest, se procedió a consignarlo en el programa Excel 2024, codificando las respuestas con técnica arábica.

Análisis cuantitativo: Posteriormente los datos codificados se llevaron a análisis estadístico mediante el programa especializado SPSS Versión 27, del cual se obtuvieron los resultados de las variables en forma global y por dimensiones según pre y postest, siendo representados por frecuencias y porcentajes que se plasmaron en tablas y/o gráficos.

Análisis inferencial: Por último, se determinó la efectividad de la intervención educativa según evaluación del pre y postest, aplicándose la prueba estadística no paramétrica de Wilcoxon, debido a que los resultados del análisis de la normalidad de datos mediante el estadístico de Kolmogórov-Smirnov (para más de 50 participantes) indicó que los datos de las variables no provenían de una normal distribución ($p=0.000$) (Ver Anexo 6). La prueba estadística tuvo un grado de confianza de 95% ($p<0.05$).

2.6. Aspectos éticos

Se tuvo en cuenta los siguientes principios bioéticos de investigación con individuos⁽³¹⁾:

Beneficencia: Los estudiantes fueron orientados sobre la finalidad y beneficios del estudio para elevar su cognición y habilidades en primeros auxilios. Se les indicó a su vez que el estudio no brindaba beneficios económicos, únicamente se realizaba con fines de mejoramiento e investigativos.

Justicia: Se brindó a cada estudiante trato cordial, amabilidad y respeto, evitando situaciones de discriminación. Se respetaron los derechos sociales y se les indicó en todo momento que la evaluación se realizaba por igual para cada estudiante.

Autonomía: Los adolescentes participaron de forma libre y voluntaria, para ello se les proporcionó el documento de asentimiento informado. A su vez se les proporcionó el documento de consentimiento informado, el cual llevaron a sus padres para que dieran la autorización de la participación voluntaria.

No maleficencia: Durante toda la ejecución del estudio se preservó la integridad física y/o psicológica de los estudiantes, evitando algún daño que afectara su salud. Se brindó un ambiente seguro y libre de peligros.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos generales de los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025

Datos generales		Nº	%
Edad	15 años	6	5.0%
	16 años	109	90.8%
	17 años	5	4.2%
	Total	120	100.0%
Sexo	Masculino	59	49.2%
	Femenino	61	50.8%
	Total	120	100.0%
Grado de estudios	Cuarto grado	48	40.0%
	Quinto grado	72	60.0%
	Total	120	100.0%
Vive con	Padre y madre	74	61.7%
	Con uno de los padres	38	31.7%
	Con otros familiares	8	6.6%
	Total	120	100.0%
Lugar de origen	Costa	90	75.0%
	Sierra	27	22.5%
	Selva	3	2.5%
	Total	120	100.0%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

Se observa los datos generales de los estudiantes, predominando la edad de 16 años con 90.8%, siendo a su vez más frecuente el sexo femenino 50.8%. En cuanto al grado de estudios, la mayoría fue del quinto grado de secundaria 60.0% y en su mayoría afirmaron que vivían con el padre y la madre 61.7%. Con respecto al lugar de origen, la mayoría refirió que su familia es de la costa 75.0%.

Tabla 2. Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento y prácticas de primeros auxilios en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025

Conocimiento sobre primeros auxilios	Pretest		Postest		Wilcoxon
	Nº	%	Nº	%	
Nivel bajo	62	51.7%	3	2.5%	Z = - 9.181 p = 0.000
Nivel medio	53	44.1%	13	10.8%	
Nivel alto	5	4.2%	104	86.7%	
Total	120	100.0%	120	100.0%	
Prácticas de primeros auxilios	Pretest		Postest		Wilcoxon
	Nº	%	Nº	%	
Inadecuado	95	79.2%	14	11.7%	Z = - 8.786 p = 0.000
Adecuado	25	20.8%	106	88.3%	
Total	120	100.0%	120	100.0%	

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

Se observa que el conocimiento sobre primeros auxilios en el pretest es de nivel bajo en el 51.7% de los estudiantes, seguido del nivel medio con 44.1% y nivel alto con solo un 4.2%. Tras la intervención educativa, en el posttest se evidencia una mejora significativa, distribuyéndose en nivel alto con el 86.7%, nivel medio con 10.8% y nivel bajo con apenas 2.5% de los estudiantes. La prueba estadística de Wilcoxon determinó que la intervención educativa tuvo efecto significativo en el conocimiento ($p=0.000$), siendo el rango estadístico negativo ($Z = - 9.181$).

A su vez las prácticas de primeros auxilios en el pretest fue de nivel inadecuado 79.2% (frente a un 20.8% de nivel adecuado), elevándose en el posttest (después de la intervención educativa) a nivel adecuado en el 88.3% de los estudiantes (reduciéndose el nivel inadecuado a 11.7%), La prueba estadística de Wilcoxon determinó que la intervención educativa tuvo un efecto significativo en las prácticas de primeros auxilios ($p = 0.000$), con un rango estadístico negativo ($Z = - 8.786$).

Tabla 3. Efectividad de la intervención educativa en la dimensión conocimiento sobre generalidades de los primeros auxilios, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025

Conocimiento sobre generalidades de los primeros auxilios	Pretest		Postest		Prueba de Wilcoxon
	Nº	%	Nº	%	
Nivel bajo	83	69.2%	0	0.0%	Z = - 9.557 p = 0.000
Nivel medio	35	29.1%	21	17.5%	
Nivel alto	2	1.7%	99	82.5%	
Total	120	100.0%	120	100.0%	

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

Se observa que en el pretest la mayoría de los estudiantes tuvo nivel bajo de conocimiento sobre las generalidades de los primeros auxilios 69.2%, seguido del nivel medio con 29.1% y el nivel alto con apenas un 1.7%; sin embargo, en el posttest (después de la intervención educativa), el conocimiento se elevó a un nivel alto en el 82.5% de los estudiantes, seguido del nivel medio con 17.5% y desapareciendo por completo el nivel bajo con un 0.0%.

La prueba estadística de Wilcoxon determinó que la intervención educativa tuvo efecto significativo en el conocimiento sobre las generalidades de los primeros auxilios ($p=0.000$), siendo el rango estadístico negativo ($Z = - 9.557$).

Tabla 4. Efectividad de la intervención educativa en la dimensión conocimiento sobre obstrucción de vías aéreas, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025

Conocimiento sobre obstrucción de vías aéreas	Pretest		Postest		Wilcoxon
	Nº	%	Nº	%	
Nivel bajo	70	58.3%	2	1.7%	Z = - 9.283 p = 0.000
Nivel medio	47	39.2%	17	14.1%	
Nivel alto	3	2.5%	101	84.2%	
Total	120	100.0%	120	100.0%	

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

Se aprecia en el pretest, que la mayoría de los estudiantes presentó un bajo nivel de conocimiento sobre obstrucción de vías aéreas con el 58.3%, seguido del nivel medio con 39.2% y el nivel alto con un 2.5%; sin embargo, después de la intervención educativa (postest) el conocimiento se elevó a nivel alto en el 84.2% de los alumnos, seguido del nivel medio con 14.1% y el nivel bajo disminuyó a un 1.7%.

La prueba estadística de Wilcoxon confirmó que la intervención educativa tuvo efecto significativo en esta dimensión ($p=0.000$), siendo el rango estadístico negativo ($Z = - 9.283$).

Tabla 5. Efectividad de la intervención educativa en la dimensión conocimiento sobre desmayos, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025

Conocimiento sobre desmayos	Pretest		Postest		Wilcoxon
	Nº	%	Nº	%	
Nivel bajo	73	60.8%	0	0.0%	$Z = - 9.526$ $p = 0.000$
Nivel medio	45	37.5%	11	9.2%	
Nivel alto	2	1.7%	109	90.8%	
Total	120	100.0%	120	100.0%	

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

Los datos confirman que el conocimiento de los estudiantes sobre desmayos fue de nivel bajo en el pretest con un 60.8%, seguido del nivel medio con 37.5% y el nivel alto con apenas un 1.7%; elevándose en el postest a un nivel alto en el 90.8%, seguido del nivel medio con 9.2% y 0.0% en el nivel bajo.

El análisis estadístico de Wilcoxon determinó que la intervención educativa tuvo efecto significativo en esta dimensión ($p=0.000$), siendo el rango estadístico negativo ($Z = - 9.526$).

Tabla 6. Efectividad de la intervención educativa en la dimensión conocimiento sobre heridas y hemorragias, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025

Conocimiento sobre heridas y hemorragias	Pretest		Postest		Wilcoxon
	Nº	%	Nº	%	
Nivel bajo	68	56.7%	5	4.2%	$Z = - 8.802$ $p = 0.000$
Nivel medio	48	40.0%	20	16.6%	
Nivel alto	4	3.3%	95	79.2%	
Total	120	100.0%	120	100.0%	

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

Se evidencia que la mayoría de estudiantes en el pretest presentó un nivel bajo de conocimiento sobre heridas y hemorragias 56.7%, seguido del nivel medio con 40.0% y el nivel alto con un

3.3%; sin embargo, elevándose en el postest a un nivel alto 79.2% de los alumnos, seguido del nivel medio con 16.6% y disminuyendo el nivel bajo a un 4.2%

El estadístico de Wilcoxon determinó que la intervención educativa tuvo efecto significativo en esta dimensión ($p=0.000$), siendo el rango estadístico negativo ($Z = - 8.802$).

Tabla 7. Efectividad de la intervención educativa en la dimensión conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025

Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar	Pretest		Postest		Wilcoxon
	Nº	%	Nº	%	
Nivel bajo	94	78.3%	2	1.7%	$Z = - 9.651$ $p = 0.000$
Nivel medio	24	20.0%	18	15.0%	
Nivel alto	2	1.7%	100	83.3%	
Total	120	100.0%	120	100.0%	

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

Los datos confirman que la mayoría de los estudiantes presentó bajo nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en el pretest 78.3%, seguido del nivel medio con 20.0% y el nivel alto con apenas un 1.7%; sin embargo, después de la intervención educativa (postest) se elevó a nivel alto en el 83.3%, seguido del nivel medio con 15.0% y disminuyendo a un 1.7% en el nivel bajo.

Según el análisis de la prueba de Wilcoxon, la intervención educativa tuvo efecto significativo en esta dimensión ($p=0.000$), mostrando un rango estadístico negativo ($Z = - 9.651$).

Tabla 8. Efectividad de la intervención educativa en la dimensión conocimiento sobre quemaduras, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025

Conocimiento sobre quemaduras	Pretest		Postest		Wilcoxon
	Nº	%	Nº	%	
Nivel bajo	66	55.0%	0	0.0%	$Z = - 9.398$ $p = 0.000$
Nivel medio	50	41.7%	17	14.2%	
Nivel alto	4	3.3%	103	85.8%	
Total	120	100.0%	120	100.0%	

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

Se observa que la mayoría de los estudiantes en el pretest obtuvo bajo nivel de conocimiento sobre quemaduras con el 55.0%, seguido de nivel medio con 41.7% y el nivel alto con un 3.3%; sin embargo, en el posttest se elevó esta dimensión a nivel alto en el 85.8% de los alumnos, seguido del nivel medio con 14.2% y un 0.0% en el nivel bajo.

La prueba estadística de Wilcoxon determinó que la intervención educativa tuvo efecto significativo en esta dimensión ($p=0.000$), mostrando a su vez un rango estadístico negativo ($Z = -9.398$).

Tabla 9. Efectividad de la intervención educativa en la dimensión prácticas de primeros auxilios ante obstrucción de vías aéreas, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025

Prácticas de primeros auxilios ante obstrucción de vías aéreas	Pretest		Posttest		Wilcoxon
	Nº	%	Nº	%	
Inadecuado	82	68.3%	20	16.7%	$Z = -6.765$ $p = 0.000$
Adecuado	38	31.7%	100	83.3%	
Total	120	100.0%	120	100.0%	

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

Se determinó en el pretest que los estudiantes en su mayoría presentaron un nivel inadecuado de prácticas de primeros auxilios ante la obstrucción de vías aéreas con el 68.3% frente a un 31.7% de nivel adecuado; sin embargo, esta dimensión se elevó en el posttest (después de la intervención educativa) a nivel adecuado de prácticas en el 83.3% de estudiantes y reduciéndose el nivel inadecuado al 16.7%.

La prueba estadística Wilcoxon evidenció que la intervención educativa tuvo efecto significativo en esta dimensión ($p=0.000$), siendo el rango estadístico negativo ($Z = -6.765$).

Tabla 10. Efectividad de la intervención educativa en la dimensión prácticas de primeros auxilios ante desmayos, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025

Prácticas de primeros auxilios ante desmayos	Pretest		Posttest		Wilcoxon
	Nº	%	Nº	%	
Inadecuado	87	72.5%	23	19.2%	$Z = -7.440$ $p = 0.000$
Adecuado	33	27.5%	97	80.8%	
Total	120	100.0%	120	100.0%	

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

Se observa en el pretest que las prácticas de primeros auxilios ante desmayos fueron de nivel inadecuado en la mayoría de los estudiantes con el 72.5% frente a un 27.5%; sin embargo se evidencia una mejora en el posttest (después de la intervención educativa), elevándose a nivel adecuado en el 80.8% de los alumnos y reduciéndose el nivel inadecuado al 19.2%

La prueba estadística de Wilcoxon determinó que la intervención educativa tuvo efecto significativo en esta dimensión ($p=0.000$), siendo el rango estadístico negativo ($Z = - 7.440$).

Tabla 11. Efectividad de la intervención educativa en la dimensión prácticas de primeros auxilios ante heridas y hemorragias, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025

Prácticas de primeros auxilios ante heridas y hemorragias	Pretest		Posttest		Wilcoxon
	Nº	%	Nº	%	
Inadecuado	78	65.0%	16	13.3%	$Z = - 7.519$ $p = 0.000$
Adecuado	42	35.0%	104	86.7%	
Total	120	100.0%	120	100.0%	

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

Se confirma que las prácticas de primeros auxilios ante heridas y hemorragias fueron de nivel inadecuado en el pretest con el 65.0% frente a un 35.0% de nivel adecuado; observándose en el posttest (después de la intervención educativa) que la mayoría de los estudiantes presentó nivel adecuado de prácticas con el 86.7%, mientras que el nivel inadecuado se redujo al 13.3%.

La prueba estadística de Wilcoxon determinó que la intervención educativa tuvo efecto significativo en esta dimensión ($p=0.000$), siendo el rango estadístico negativo ($Z = - 7.519$).

Tabla 12. Efectividad de la intervención educativa en la dimensión prácticas de primeros auxilios en reanimación cardiopulmonar, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025

Prácticas de primeros auxilios en reanimación cardiopulmonar	Pretest		Posttest		Wilcoxon
	Nº	%	Nº	%	
Inadecuado	73	60.8%	22	18.3%	$Z = - 6.231$ $p = 0.000$
Adecuado	47	39.2%	98	81.7%	
Total	120	100.0%	120	100.0%	

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

En cuanto a las prácticas de primeros auxilios en reanimación cardiopulmonar, la mayoría de los estudiantes presentó en el pretest un nivel inadecuado con el 60.8% frente a un 35.0% de nivel adecuado; sin embargo, esta dimensión se elevó en el posttest a un nivel adecuado en el 81.7% de los alumnos, mientras que el nivel inadecuado se redujo al 18.3%.

El estadístico de Wilcoxon determinó que la intervención educativa tuvo efecto significativo en esta dimensión ($p=0.000$), mostrando un rango estadístico negativo ($Z = - 6.231$).

Tabla 13. Efectividad de la intervención educativa en la dimensión prácticas de primeros auxilios ante quemaduras, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025

Prácticas de primeros auxilios ante quemaduras	Pretest		Posttest		Wilcoxon
	Nº	%	Nº	%	
Inadecuado	89	74.2%	11	9.2%	$Z = - 8.614$ $p = 0.000$
Adecuado	31	25.8%	109	90.8%	
Total	120	100.0%	120	100.0%	

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

En cuanto a las prácticas de primeros auxilios ante quemaduras, la mayoría de los estudiantes obtuvo en el pretest un nivel inadecuado con el 74.2% frente a un 25.8% de nivel adecuado, el cual se elevó en el posttest (después de la intervención educativa) a nivel adecuado 90.8% de los alumnos, mientras que el nivel inadecuado se redujo a un 9.2%.

El estadístico de Wilcoxon confirmó que la intervención educativa tuvo efecto significativo en esta dimensión ($p=0.000$), siendo el rango estadístico negativo ($Z = - 8.614$).

IV. DISCUSIÓN

Según los resultados del **objetivo general**, se aprecia que la intervención educativa tuvo efecto significativo en el conocimiento ($p=0.000$) y las prácticas de primeros auxilios ($p=0.000$), observándose en el análisis porcentual que en el pretest el conocimiento fue de nivel bajo 51.7% y las prácticas inadecuadas 79.2%, sin embargo, después de brindar la intervención educativa, el conocimiento se elevó a nivel alto en el 86.7% y las prácticas fueron adecuadas en el 88.3%. Este hallazgo concordó con Bustingorri⁽¹⁸⁾, quien encontró que en estudiantes de secundaria la intervención educativa elevó sus conocimientos sobre primeros auxilios, pasando de nivel bajo 43.4% a nivel alto 56.6% teniendo un efecto significativo ($p=0.000$). Palacios⁽²¹⁾ evidenció que los estudiantes presentaban en el pretest nivel bajo de conocimiento sobre primeros auxilios, el cual se elevó gracias a una intervención educativa a nivel alto 54% demostrando un impacto altamente significativo ($p=0.000$). Semejante a su vez con Acharte⁽¹⁹⁾, quien encontró deficiente conocimiento y habilidades sobre primeros auxilios en adolescentes, elevándose a nivel alto después de una intervención educativa 83% lo que respalda la validez estadística del cambio ($p=0.000$), al igual que Pastor⁽²⁰⁾ en su estudio con adolescentes, al identificar que los adolescentes pasaron de nivel bajo de conocimiento sobre primeros auxilios 57.67%, a nivel alto después de un taller educativo 92.31% registrándose un cambio estadísticamente significativo ($p=0.000$). En lo que concierne a las prácticas, concordó con el estudio de Kumar y Varun⁽¹⁴⁾, quienes hallaron nivel deficiente de prácticas de primeros auxilios en el pretest 72%, mejorándose a eficiente en el posttest 95%, siendo significativo ($p<0.001$).

En lo que concierne al **objetivo específico 1**, se determinó que el conocimiento sobre generalidades de los primeros auxilios fue de nivel bajo en el pretest 69.2%, sin embargo en el posttest la mayoría demostró tener alto nivel de conocimiento en esta dimensión 82.5%, confirmando la prueba estadística que la intervención educativa tuvo efecto significativo ($p=0.000$). Respaldo por Fernández y Fradejas⁽¹⁷⁾, quienes hallaron que la intervención educativa elevaba notablemente el conocimiento sobre generalidades de los primeros auxilios, al encontrar nivel bajo en el pretest 43.1%, y nivel alto en el posttest 87.01% lo cual resultó ser altamente significativo desde el punto de vista estadístico ($p=0.000$). A su vez Pacheco y Riveros⁽²³⁾ coinciden con estos resultados al evidenciar en su estudio que los adolescentes presentaban inicialmente un bajo conocimiento sobre generalidades de los primeros auxilios 51%, y que gracias a un programa educativo se elevó a nivel alto 65.0%, lo cual demuestra un impacto estadísticamente relevante ($p=0.000$). Tamayo⁽²⁴⁾ concuerda, al encontrar que gracias a la intervención educativa, los adolescentes elevaban su conocimiento sobre las generalidades de los primeros auxilios a nivel alto 82.5% concluyendo que la intervención educativa es significativa ($p=0.000$).

Al analizar los resultados del **objetivo específico 2**, se determinó que antes de ejecutar la intervención educativa (pretest) los estudiantes del presente estudio presentaron bajo nivel de conocimiento sobre la obstrucción de vías aéreas 58.3%. Posterior a la intervención educativa se tuvo efecto significativo ($p=0.000$), ya que la mayoría obtuvo un alto nivel de conocimiento en esta dimensión 84.2%. Este hallazgo concuerda con lo reportado por Bustingorri⁽¹⁸⁾, quien halló que los adolescentes presentaban inicialmente un bajo conocimiento en esta dimensión 48.8%, el cual se elevó a un nivel alto en el 66.0% gracias a un programa educativo, lo que evidencia la efectividad de este tipo de estrategias. Fernández y Fradejas⁽¹⁷⁾, encontraron en su estudio que los adolescentes tienden a tener bajo nivel de conocimiento en obstrucción de vías aéreas 44.4%, elevándose a nivel alto gracias a una intervención educativa 88.3% con una significancia estadística concluyente ($p=0.000$). En esa misma línea Acharte⁽¹⁹⁾ encontró que los adolescentes tenían deficiente conocimiento sobre obstrucción de vías aéreas 64%, elevándose a nivel bueno gracias a una intervención educativa 71% lo que respalda la validez estadística del cambio ($p=0.000$).

Según los resultados del **objetivo específico 3**, los estudiantes demostraron tener en el pretest bajo nivel de conocimiento sobre desmayos 60.8%, sin embargo, gracias a la enseñanza impartida hubo un efecto significativo en esta dimensión ($p=0.000$), logrando que el posttest el 90.8% alcanzara un nivel alto. Este resultado coincide con Palacios⁽²¹⁾, quien evidenció que el conocimiento inicial sobre desmayos en adolescentes era mayoritariamente bajo 90%, pero que al ejecutar un programa educativo esta dimensión se elevó a un nivel alto en el 80.0% de ellos, lo que demuestra un efecto estadísticamente relevante ($p=0.000$). Acharte⁽¹⁹⁾ confirma esta tendencia al reportar que una intervención educativa permitió a los jóvenes superar un nivel deficiente de conocimiento (100%), logrando que un 62% alcanzara un nivel bueno, confirmando la validez estadística del cambio ($p=0.000$).

Los resultados obtenidos en el **objetivo específico 4**, confirman que los estudiantes demostraron tener en el pretest nivel bajo de conocimiento sobre heridas y hemorragias 56.7%. Después de ejecutar la intervención educativa hubo un efecto significativo ($p=0.000$), al evidenciar que el 79.2% de los estudiantes presentó nivel alto de conocimiento. Concordando con Acharte⁽¹⁹⁾, quien evidenció que la intervención educativa eleva los conocimientos sobre primeros auxilios en heridas y hemorragias, pasando de nivel deficiente (100%) a un nivel alto en el 64% de los casos, lo que demuestra un efecto estadísticamente relevante ($p=0.000$). Pastor⁽²⁰⁾ confirma esta tendencia al reportar que el conocimiento bajo de los adolescentes (50%) se incrementó a un nivel alto (69.2%) gracias a un taller educativo, confirmando la validez estadística del cambio ($p=0.000$). Este panorama es respaldado a su vez por Samanamud⁽²²⁾, quien halló que el nivel bajo inicial (72.3%) se revirtió, logrando que el 51.1% alcanzara un nivel alto tras la ejecución de un programa pedagógico, asociación que resultó ser plenamente significativa ($p=0.000$).

En lo que concierne a los resultados del **objetivo específico 5**, se determinó en el pretest que el conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar fue de nivel bajo en la mayoría de estudiantes (78.3%). Después de ejecutar la intervención educativa se confirmó un efecto significativo ($p=0.000$), al encontrar en el posttest alto nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en el 83.3% de estudiantes. Estos hallazgos son respaldados por Fernández y Fradejas⁽¹⁷⁾ confirman que los adolescentes tienden a tener bajo nivel de conocimiento sobre RCP 56.6%, el cual se eleva a alto nivel gracias a la intervención educativa 83.62% teniendo un efecto significativo ($p=0.000$). Palacios⁽²¹⁾ evidenció que el programa educativo eleva el conocimiento de los adolescentes sobre RCP, pasando de nivel bajo 72% a alto nivel 92% con un efecto significativo ($p=0.000$), y Acharte⁽¹⁹⁾ mostró en sus resultados que el conocimiento sobre RCP es de nivel bajo nivel en adolescentes 62%, el cual se eleva al alto nivel al ejecutar una intervención educativa 79% ($p=0.000$).

En los resultados del **objetivo específico 6** se identificó que los adolescentes del presente estudio demostraron tener en el pretest un bajo nivel de conocimiento sobre quemaduras (55%). Sin embargo, la intervención educativa tuvo efecto significativo en esta dimensión ($p=0.000$), al evidenciarse en el posttest un nivel alto de conocimiento en el 85.8% de la muestra. Quien respalda este resultado es Bustingorri⁽¹⁸⁾, quien halló que los adolescentes presentan inicialmente un bajo conocimiento en este aspecto (45.5%), el cual se eleva a un nivel alto (75.5%) al ejecutar un programa educativo, lo que demuestra un efecto estadísticamente relevante ($p=0.000$).

Posteriormente se analizó en el **objetivo específico 7** que las prácticas de primeros auxilios ante obstrucción de vías aéreas en el pretest eran de nivel inadecuado en el 68.3% de estudiantes, el cual se elevó en el posttest a nivel adecuado 83.3%, confirmando la prueba estadística de Wilcoxon que la intervención educativa tuvo efecto significativo en esta dimensión ($p=0.000$). Este hallazgo fue concordante con Duc et al⁽¹⁵⁾, quienes aplicaron una intervención educativa experimental, obteniendo en el pretest que los estudiantes presentaban malas prácticas sobre obstrucción de vías aéreas – ventilación 43.6%, el cual se elevó en el posttest a nivel bueno de prácticas 74.1%, siendo significativo ($p<0.001$); respaldado a su vez por Tse et al⁽¹⁶⁾, quien halló que la intervención educativa mejoró las conductas en primeros auxilios de atragantamiento – obstrucción, pasando de nivel malo 53% a nivel bueno 97%, siendo significativo en estas prácticas ($p<0.003$).

En lo que concierne al **objetivo específico 8**, los estudiantes del presente estudio demostraron tener en el pretest inadecuadas prácticas de primeros auxilios ante desmayos 72.5%, mostrando la prueba estadística que la intervención educativa tuvo efecto significativo en esta dimensión ($p=0.000$) ya que las prácticas fueron elevadas a nivel adecuado en el 80.8%. Este resultado fue concordante con Kumar y Varun⁽¹⁴⁾, quienes identificaron que la mayoría de estudiantes de secundaria intermedia presentaban deficientes prácticas en el manejo de los desmayos durante los

primeros auxilios 72%, el cual fue elevado a nivel deficiente después de la ejecución de la educación formativa 95%, confirmando el efecto significativo ($p<0.001$).

Según los hallazgos del **objetivo específico 9**, se demostró que la intervención educativa tuvo efecto significativo en las prácticas de primeros auxilios ante heridas y hemorragias ($p=0.000$), al evidenciarse que la mayoría de los estudiantes en el pretest tuvo nivel inadecuado de prácticas 65.0%, el cual se elevó a nivel adecuado en el postest 86.7%. Este hallazgo es respaldado por Duc et al⁽¹⁵⁾, quienes hallaron que los estudiantes de secundaria mejoraron sus prácticas ante un suceso de hemorragia o heridas, quienes demostraron en el pretest habilidades malas 36.3%, y en el postest hubo un cambio significativo, al obtener la mayoría buenas prácticas en esta dimensión 54.2% ($p<0.001$), lo que también fue respaldado por Tse et al⁽¹⁶⁾, quien halló una mejora de las prácticas en manejo de hemorragias al encontrar 70% nivel malo en el pretest, y nivel bueno en el postest 100% ($p=0.000$).

De igual forma se identificó en los resultados del **objetivo específico 10** que los estudiantes del presente estudio elevaron sus prácticas de primeros auxilios en reanimación cardiopulmonar, ya que la mayoría presentó nivel inadecuado de prácticas en el pretest 60.8%, y en el postest se elevó a nivel adecuado en el 81.7%, siendo significativo el efecto de la intervención educativa ($p=0.000$). Hallazgo que fue concordante con Kumar y Varun⁽¹⁴⁾, quienes demostraron que la formación en primeros auxilios era efectiva en las habilidades de RCP ($p<0.001$), ya que el 65% de estudiantes obtuvo prácticas deficientes en el pretest 65%, y en el postest fue eficiente en el 80%. Duc et al⁽¹⁵⁾ también confirma este resultado, al encontrar en una intervención experimental que el 36.3% de estudiantes tuvo prácticas malas en RCP 36.3%, y en el postest nivel bueno 53.9%, el cual fue significativo en la prueba estadística ($p<0.001$).

Finalmente se obtuvo en los hallazgos del **objetivo específico 11** que las prácticas de primeros auxilios ante quemaduras fueron elevadas gracias a la intervención educativa, siendo el efecto significativo ($p=0.000$), confirmándose en los resultados que en el pretest la mayoría demostró tener inadecuadas prácticas en esta dimensión 74.2%, y en el postest (después de la intervención educativa) predominó las adecuadas prácticas 90.8%. Este resultado es concordante con el estudio de Duc et al⁽¹⁵⁾, quienes aplicaron una intervención experimental educativa para mejorar las prácticas en quemaduras de estudiantes de secundaria, encontrando en el pretest un nivel malo de prácticas 40.0%, existiendo un cambio predominante en el postest al encontrar nivel bueno de prácticas en 69.6%, confirmando que la intervención fue efectiva y significativa ($p<0.001$).

IV. CONCLUSIONES

1. Se confirmó que la intervención educativa tuvo efecto significativo en el conocimiento y las prácticas sobre primeros auxilios ($p=0.000$) en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025, observándose en los resultados que en el pretest el conocimiento fue de bajo nivel 51.7% y las prácticas inadecuadas 79.2%, elevándose en el postest a nivel alto de conocimiento 79.2% y adecuadas prácticas 88.3%.
2. La intervención educativa tuvo efecto significativo en el conocimiento sobre las generalidades de los primeros auxilios ($p=0.000$), evidenciándose que en el pretest el conocimiento fue de nivel bajo 69.2%, elevándose en el postest a nivel alto 82.5%.
3. El conocimiento sobre obstrucción de vías aéreas fue elevado gracias al efecto de la intervención educativa ($p=0.000$), mostrando los resultados que en el pretest la mayoría presentó nivel bajo de conocimiento 58.3%, elevándose en el postest a nivel alto 84.2%.
4. La intervención educativa tuvo efecto significativo en el conocimiento sobre desmayos ($p=0.000$), evidenciándose que en el pretest la mayoría presentó bajo nivel de conocimiento 60.8%, elevándose en el postest a nivel alto 90.8%.
5. El conocimiento sobre heridas y hemorragias fue elevado gracias al efecto de la intervención educativa ($p=0.000$), observándose que en el pretest la mayoría tuvo nivel bajo de conocimiento 56.7%, y en el postest se elevó a nivel alto 79.2%.
6. La intervención educativa tuvo efecto significativo en el conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar ($p=0.000$), ya que en el pretest la mayoría obtuvo bajo nivel de conocimiento 78.3%, y en el postest se elevó a nivel alto 83.3%.
7. El conocimiento sobre quemaduras fue elevado gracias al efecto de la intervención educativa ($p=0.000$), observándose en el pretest que los estudiantes presentaron en su mayoría bajo nivel de conocimiento 55.0%, el cual se elevó en el postest a nivel alto 85.8%.
8. La intervención educativa tuvo efecto significativo en las prácticas de primeros auxilios ante obstrucción de vías aéreas ($p=0.000$), evidenciándose en el pretest que la mayoría tuvo inadecuadas prácticas 68.3% y en el postest se elevó a nivel adecuado 83.3%.
9. Las prácticas de primeros auxilios ante desmayos fueron elevadas gracias al efecto de la intervención educativa ($p=0.000$), mostrando los resultados que los estudiantes presentaron en el pretest inadecuadas prácticas 72.5%, y en el postest se elevó a nivel adecuado 80.8%.

10. La intervención educativa tuvo efecto significativo en las prácticas de primeros auxilios ante heridas y hemorragias ($p=0.000$), observándose en el pretest que los estudiantes presentaron inadecuadas prácticas 65.0%, elevándose en el posttest a nivel adecuado 86.7%.
11. Las prácticas de primeros en reanimación cardiopulmonar fueron elevadas gracias al efecto de la intervención educativa ($p=0.000$), al evidenciarse que los estudiantes presentaron en el pretest inadecuadas prácticas 60.8%, el cual se elevó en el posttest a nivel adecuado 81.7%.
12. La intervención educativa tuvo efecto significativo en las prácticas de primeros auxilios ante quemaduras ($p=0.000$), mostrando los resultados que en la evaluación pretest los estudiantes presentaron inadecuadas prácticas 74.2%, y en el posttest la mayoría demostró tener adecuadas prácticas 90.8%.

V. RECOMENDACIONES

1. Al encontrar un resultado significativo, se recomienda a las autoridades de la institución educativa que ejecuten un programa educativo sobre primeros auxilios en coordinación con profesionales de enfermería, el cual sea denominado “héroes al rescate”, en el cual los estudiantes puedan aprender con aprendizaje significativo los conceptos principales y formas de actuar ante los diversos accidentes, lo que les permitirá tener una mayor respuesta ante estos sucesos.
2. Gestionar alianzas estratégicas con el personal de enfermería del Centro de Salud de Parcona para incorporar de manera formal el programa educativo "Aprendo sobre los primeros auxilios" dentro del Proyecto Educativo Institucional (PEI). Esta iniciativa debe estar orientada a brindar capacitación continua a los estudiantes sobre las generalidades, conceptos principales y aspectos procedimentales de los primeros auxilios, fortaleciendo así el componente cognitivo y preventivo dentro de la institución educativa. garantizando que el conocimiento no sea pasajero, sino una política de salud escolar sostenible en el tiempo.
3. Que las autoridades de la institución educativa coordinen con el personal médico y de enfermería del centro de salud de Parcona, para ejecutar la intervención educativa denominada “Me informo sobre la obstrucción de vías aéreas”, en el cual impartan educación sobre las causas y consecuencias de este accidente.
4. Que el personal de enfermería del centro de salud de Parcona pueda ejecutar una charla educativa denominada “Misión respirar”, en el cual se imparta enseñanza sobre los factores que ocasionan los desmayos y sus repercusiones en la salud.
5. A su vez que el personal de enfermería realice una intervención educativa denominada “conozco sobre las heridas y hemorragias”, en el cual los estudiantes puedan ser orientados sobre los tipos y causas de estos accidentes.
6. Invitar a personal paramédico del centro de salud Parcona, para que ejecuten la charla educativa denominada “conozco sobre el paro cardiorrespiratorio”, en el cual aprendan sobre los factores y situaciones en las que ocurre este tipo de eventos.
7. Que el profesional de enfermería ejecute charlas educativas para los estudiantes sobre las quemaduras, en el cual puedan aprender conceptos principales y los tipos de quemaduras.
8. El personal médico y de enfermería ejecuten el taller denominado “Misión respirar”. El cual esté dirigido a realizar maniobras específicas para que los estudiantes actúen ante una persona con obstrucción por objetos o alimentos, ejecutando la maniobra de Heimlich.

9. A su vez, invitar a profesionales de enfermería para que ejecuten el taller didáctico denominado “Modo auxilio: Sin miedo al piso”, en el cual los estudiantes puedan aprender las acciones ante una caída y desvanecimiento de un individuo, tales como la elevación correcta de extremidades, ventilación, y detección de signos vitales.
10. Que el personal de enfermería ejecute el taller denominado “Cero sangres, guía de acción”. El cual debe ir dirigido a realizar demostraciones prácticas sobre la forma de presión directa en heridas, vendaje compresivo y mantenimiento de gasas, limpieza de zona afectada y desinfección.
11. El enfermero del centro de salud a que ejecuten el programa denominado “Corazón en acción: Modo rescate”. En el cual se enseñe a ejecutar las maniobras ante un paro cardiorrespiratorio: Verificación de respiración, técnica de manos, ejecución de movimientos de reanimación y forma de descompresión.
12. Finalmente, coordinar con el personal de enfermería del centro de salud a que impartan en la institución educativa el taller denominado “SOS Quemaduras: Reacciona a Tiempo”, dirigido a enseñar a los estudiantes las medidas a realizar ante una quemadura: Uso de agua fría en la zona afectada, empleo de vendaje estéril, protección ante fricciones o presiones, entre otros.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. La salud de los adolescentes y los jóvenes [Internet] OMS; 2024 [Consultado el 06 Mayo 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
2. Alanazy A, Alruwaili A, Al-Hassan H, Almulhim A, Altaher N, Alhomoud A, et al. Awareness of first aid among adults in Al-Ahsa City, Saudi Arabia: A cross-sectional study. J. Family Med Prim Care [Internet] 2024 [Consultado el 10 Enero 2026] 11(13): 3658-3664. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11504813/>
3. Cruz Roja Española. Cruz Roja atendió a más de 12 millones de personas en 2022: Datos sobre accidentes y eventos adversos 2022 [Internet] Cruz Roja, 2022 [Consultado el 15 Noviembre 2025]. Disponible en: <https://www2.cruzroja.es/web/ahora/-/cruz-roja-atendio-a-mas-de-12-millones-de-personas-en-2022>
4. Organización Panamericana de la Salud. Salud del adolescente [Internet] OPS; 2024 [Consultado el 06 Mayo 2026]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>
5. Huamán M. Propuesta de un plan de seguridad como herramienta para la prevención de accidentes escolares. Científica [Internet] 2022 [Consultado el 10 Diciembre 2025] 1(3): 1-24. Disponible en: <https://scholar.archive.org/work/6d22unpejfgbrhhvbvtrrdlvha/access/wayback/https://revistacientifica.edu.pe/index.php/revistacientifica/article/download/46/151>
6. Méndez D, Mosquera J, Flóres E. Prevención de accidentes escolares: Una mirada desde la educación para la salud. Praxis [Internet] 2025 [Consultado el 16 Noviembre 2025] 21(3): 688-703. Disponible en: <https://umapp002.unimagdalena.edu.co/index.php/praxis/article/view/6618/5936>
7. Ministerio de Salud. Minsa destaca la importancia del cuidado y los primeros auxilios en entornos escolares [Internet] MINSA; 2024 [Consultado el 12 Diciembre 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/941406-minsa-destaca-la-importancia-del-cuidado-y-los-primeros-auxilios-en-entornos-escolares>
8. Ministerio de salud. Minsa forma brigadistas escolares en primeros auxilios [Internet] MINSA; 2023 [Consultado el 19 Diciembre 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/747737-minsa-forma-brigadistas-escolares-en-primeros-auxilios>

9. Ministerio de Transporte y Comunicaciones. ¡Cuidado! Mayoría de siniestros de tránsito es por exceso de velocidad. Plataforma digital única del Estado Peruano. 2023 [citado el 25 abril 2025]; Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/mtc/noticias/779637-cuidadomayoria-de-siniestros-de-transito-es-por-exceso-de-velocidad>
10. Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón. Reporte de diagnósticos en hospitalización y emergencia 2019 – 2022. Unidad de diagnósticos en hospitalización y emergencia; 2022. Perú Disponible en: <https://hrmnbpuno.com/wp-content/uploads/2023/11/3-EMERGENCIA.pdf>
11. Contraloría General de la República. Contraloría alertó falta de señalización vial en exteriores de colegios de Ica 2022 [citado el 25 abril 2025]; Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/contraloria/noticias/760786-contraloria-alerto-falta-de-senalizacion-vial-en-exteriores-de-colegios-de-ica>
12. BendeZú P. Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en alumnas del 4to y 5to de secundaria en la I.E. Margarita Santa Ana de Benavides, Ica 2023 [Tesis]. Ica, Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e42811d6-2901-42ee-bf7f-526e91623395/content>
13. Morales I, Lemos E, De León N. Aplicación de la teoría de Dorothea Orem en la atención domiciliaria estudio de familia. Enfoque [Internet] 2024 [Consultado el 12 Enero 2026] 35(31): 67-83. Disponible en: <https://revistas.up.ac.pa/index.php/enfoque/article/view/5254/4101>
14. Kumar M, Varun A. Impact of First Aid Training Through Experiential Based Learning Among Middle Stage Students. Research Square [Internet] 2025 [Consultado el 29 Mayo 2026] 1(3). Disponible en: <https://www.researchsquare.com/article/rs-6442686/v1>
15. Duc L, Thanh P, Than D, Nguyen L, Nguyen T, Xuan T, et al. To save or not to save: Knowledge, attitude, skills and effects of an experimental intervention on advancing first aid skills in high school students in Hue City, Vietnam. Plos One [Internet] 2025 [Consultado el 29 Mayo 2026] 20(4): e0322505. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0322505>
16. Tse E, Plakitsi K, Voulgaris S, Alexiou G. Schoolteachers Teach First Aid and Trauma Management to Young Primary School Children: An Experimental Study with Educational Intervention. Children [Internet] 2023 [Consultado el 29 Mayo 2026] 10(6): 1076. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2227-9067/10/6/1076>

17. Fernández A, Fradejas V. Impacto de una intervención educativa de primeros auxilios en estudiantes de secundaria. [Tesis]. España: Universidad de Cantabria; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/19931/FERNANDEZ%20APARICIO,%20ALVARO.pdf?sequence=1>

18. Bustingorri A. Proyecto Educativo sobre Primeros Auxilios dirigido a estudiantes de 4º de Educación Secundaria Obligatoria [Tesis]. España: Universidad Pontificia Comillas; 2021. Disponible en: <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/65183/PFG001309.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Acharte W. Efectividad de un programa de intervención educativa en el conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de la Institución Educativa Particular Lobachevski, Ayacucho 2025 [Tesis]. Ayacucho, Perú: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2025. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c37a6759-635d-48a1-a663-71fef4b11337/content>

20. Pastor A. Efectividad de un taller de primeros auxilios desarrollado en adolescentes 4to secundaria institución educativa Mariscal Andrés Bello Cáceres, Tumbes 2024 [Tesis]. Tumbes, Perú: Universidad Nacional de Tumbes; 2025. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1073b9b2-eb72-4915-be23-2e7245ad7d4c/content>

21. Palacios L. Impacto de un programa educativo en Primeros Auxilios a estudiantes de una escuela pública Tumbes 2023 [Tesis]. Tumbes, Perú: Universidad Nacional de Tumbes; 2023. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a55688f7-9236-446b-b836-13ad0b0495b0/content>

22. Samanamud J. Efectividad del programa educativo de primeros auxilios en estudiantes de la institución educativa Las Estrellas del Futuro Vegueta, 2023. [Tesis]. Huancayo, Perú: Universidad Roosevelt; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1689/TESIS%20SAMANAMUD%20SUAREZ%20%281%29.pdf?sequence=6&isAllowed=y>

23. Pacheco L, Riveros P. Eficacia de un programa educativo “saber más para servir mejor”, en el conocimiento sobre primeros auxilios básicos en estudiantes del 2do de secundaria de la I.E. 5058 Ramiro Priale, Callao 2022. [Tesis]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023. Disponible en:

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8043/TESIS-PACHECO-RIVEROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

24. Tamayo P. Efectividad de una intervención educativa de primeros auxilios en estudiantes de la institución educativa Fray Melchor Aponte Vegueta. [Tesis]. Huacho, Perú: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unifsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4483/Tamayo%20Salvador%2c%20Priscila%20Teodora%20Angela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Llancari T. Evaluación del impacto de un programa educativo en los conocimientos de estudiantes del 5to año de secundaria sobre primeros auxilios en una institución educativa de Ica – 2023 [Tesis]. Ica, Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f33a8a80-3009-477b-b537-9cdf1aca9f45/content>
26. Godoy R. Intervención educativa sobre primeros auxilios en adolescentes del quinto grado de una institución educativa de nivel secundario en Ica, 2024 [Tesis]. Ica, Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2025. [Publicado en la biblioteca de la Facultad de Enfermería].
27. Yarasca S. Conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas públicas del Distrito de Ica, 2023 [Tesis]. Ica, Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/149f4a25-89d1-4a3b-bfb8-70e6fc9768bb/content>
28. Arostegui D. Conocimientos en primeros auxilios en traumatismos y quemaduras en Centro de Salud Santiago 2022. [Tesis]. Ica, Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023 [Citado el 12 Febrero 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b28b0013-cb73-4b07-8c2b-cb2425434dfe/content>
29. Baena G. Metodología de la investigación. 3era Edición, Editorial Patria, México; 2017 [Consultado el 10 Octubre 2025]. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
30. Malpartida I. Conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018 [Tesis]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17180/Malpartida_CI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

31. Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas. Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos. [Internet] 2017 [Consultado el 05 Enero 2026]. Disponible en: https://cioms.ch/wp-content/uploads/2017/12/CIOMS-EthicalGuideline_SP_INTERIOR-FINAL.pdf

VIII. ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento y practicas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025?	OBJETIVO GENERAL Determinar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento y practicas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.	HIPÓTESIS GENERAL HA. La intervención educativa tiene efecto significativo en el conocimiento y practicas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.	Variable 1. “Intervención educativa” Enseñanza en: • Conocimiento sobre primeros auxilios • Prácticas de primeros auxilios.	Tipo y diseño de investigación: De enfoque cuantitativo y longitudinal. Nivel de investigación: Aplicativo. Diseño: Pre – experimental. Población: 174 estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Luis Abraham Elías Guezzi del Distrito Parcona en Ica. Muestra: Obtenido por fórmula estadística, en total 120 estudiantes. Técnica e instrumentos: Técnica de encuesta y observación, como instrumento el cuestionario de conocimiento y lista de cotejo de prácticas, validados por Malpartida en Lima año 2018. Procesamiento y Análisis estadístico: • Sistematización de la información mediante codificado en Excel 2024. • Análisis cuantitativo (frecuencias y porcentajes) en forma global y por dimensiones en SPSS 27. • Prueba estadística de Wilcoxon para determinar el efecto significativo de la intervención educativa según evaluación pre y postest.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS PE1. ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre generalidades de los primeros auxilios, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025? PE2. ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre obstrucción de vía aérea, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025? PE3. ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre desmayos, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025? PE4. ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre heridas y hemorragias, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025? PE5. ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar, en estudiantes de 4to y	OBJETIVOS ESPECÍFICOS OE1. Identificar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre generalidades de los primeros auxilios, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025. OE2. Determinar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre obstrucción de vía aérea, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025. OE3. Identificar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre desmayos, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025. OE4. Determinar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre heridas y hemorragias, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025. OE5. Identificar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar, en estudiantes de 4to y	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS HA1. La intervención educativa tiene efecto significativo en el conocimiento sobre generalidades de los primeros auxilios, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025. HA2. La intervención educativa tiene efecto significativo en el conocimiento sobre obstrucción de vías aéreas, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025. HA3. La intervención educativa tiene efecto significativo en el conocimiento sobre desmayos, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025. HA4. La intervención educativa tiene efecto significativo en el conocimiento sobre heridas y hemorragias, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025. HA5. La intervención educativa tiene efecto significativo en el conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria	Variable 2. “Conocimiento sobre primeros auxilios” Sus dimensiones: • D1. Generalidades • D2. Obstrucción de vías aéreas • D3. Desmayos • D4. Heridas y hemorragias • D5. Reanimación cardiopulmonar • D6. Quemaduras. Variable 3. “prácticas de primeros auxilios” Sus dimensiones: • D1. Obstrucción de vías aéreas • D2. Desmayos • D3. Heridas y hemorragias • D4. Reanimación cardiopulmonar • D5. Quemaduras.	

5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025? PE6. ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre quemaduras, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025? PE7. ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en las prácticas de primeros auxilios ante obstrucción de vías aéreas, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025? PE8. ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en las prácticas de primeros auxilios ante desmayos, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025? PE9. ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en las prácticas de primeros auxilios ante heridas y hemorragias, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025? PE10. ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en las prácticas de primeros auxilios en reanimación cardiopulmonar, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025? PE11. ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en las prácticas de primeros auxilios ante quemaduras, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025?	y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025. OE6. Determinar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre quemaduras, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025. OE7. Identificar la efectividad de la intervención educativa en las prácticas de primeros auxilios ante obstrucción de vías aéreas, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025. OE8. Determinar la efectividad de la intervención educativa en las prácticas de primeros auxilios ante desmayos, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025. OE9. Identificar la efectividad de la intervención educativa en las prácticas de primeros auxilios ante heridas y hemorragias, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025. OE10. Determinar la efectividad de la intervención educativa en las prácticas de primeros auxilios en reanimación cardiopulmonar, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025. OE11. Identificar la efectividad de la intervención educativa en las prácticas de primeros auxilios ante quemaduras, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.	de una Institución Pública, Ica Parcona 2025. HA6. La intervención educativa tiene efecto significativo en el conocimiento sobre quemaduras, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025. HA7. La intervención educativa tiene efecto significativo en las prácticas de primeros auxilios ante obstrucción de vías aéreas, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025. HA8. La intervención educativa tiene efecto significativo en las prácticas de primeros auxilios ante desmayos, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025. HA9. La intervención educativa tiene efecto significativo en las prácticas de primeros auxilios ante heridas y hemorragias, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025. HA10. La intervención educativa tiene efecto significativo en las prácticas de primeros auxilios en reanimación cardiopulmonar, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025. HA11. La intervención educativa tiene efecto significativo en las prácticas de primeros auxilios ante quemaduras, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.		
---	--	---	--	--

Anexo 2. Operacionalización de variables

Variables	Def. conceptual	Def. operacional	Dimensiones	Indicador	Valor Final
V1. Intervención educativa en primeros auxilios	Proceso planificado de enseñanza-aprendizaje diseñado para transmitir conocimientos teóricos y habilidades prácticas esenciales en la atención inicial de emergencias, su finalidad es que los estudiantes adquieran la capacidad de reconocer situaciones críticas, activar los sistemas de emergencia de manera oportuna y aplicar técnicas básicas de soporte hasta la llegada de personal sanitario especializado ⁽⁴⁾ .	Se ejecutó una intervención educativa sobre primeros auxilios en los estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de una institución educativa de Parcona-Ica, en el cual se empleó aprendizaje significativo y material didáctico que elevó el conocimiento y prácticas sobre el tema.	Enseñanza sobre conocimientos de primeros auxilios	• Educación sobre generalidades de primeros auxilios • Enseñanza sobre conceptos generales de primeros auxilios • Educación sobre conceptos principales de obstrucción de vías aéreas • Enseñanza sobre conceptos principales de los desmayos. • Educación sobre conceptos principales de las heridas y hemorragias • Enseñanza sobre conceptos principales de reanimación pulmonar. • Educación sobre conceptos principales de las quemaduras.	Efecto significativo (p<0.05)
			Enseñanza sobre prácticas de primeros auxilios	• Enseñanza sobre actuación ante una obstrucción de vías aéreas. • Educación sobre actuación ante un desmayo. • Enseñanza sobre actuación ante heridas y hemorragias. • Educación sobre actuación en reanimación cardiopulmonar • Enseñanza sobre actuación ante una quemadura.	Efecto no significativo (p>0.05)

Variables	Def. conceptual	Def. operacional	Dimensiones	Indicador	Valor Final
V2. Conocimiento sobre primeros auxilios	Conjunto de saberes teóricos que permiten al adolescente tener mayor actuación ante un accidente o una enfermedad repentina, siendo indispensable que se tenga información o cognición para tomar decisiones y actuación acertada ante cualquier evento que atente contra la vida de la víctima ⁽¹⁾ .	Se midió el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios antes y después de la intervención educativa (pre y postest), siendo medido con la ejecución de un cuestionario validado en Perú, conformado de 6 dimensiones y 28 ítems.	Generalidades	- Definición - Signos y síntomas - Primeros auxilios	Nivel bajo: 0-9 pt. Nivel medio: 11-19 pt. Nivel alto: 20-28 pt.
			Conocimiento sobre obstrucción de vías aéreas	- Definición - Signos y síntomas - Primeros auxilios	
			Conocimiento sobre desmayos	- Definición - Signos y síntomas - Primeros auxilios	
			Conocimiento sobre heridas y hemorragias	- Definición - Signos y síntomas - Primeros auxilios	
			Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar	- Definición - Signos y síntomas - Primeros auxilios	
			Conocimiento sobre quemaduras	- Definición - Signos y síntomas - Primeros auxilios	

Variables	Def. conceptual	Def. operacional	Dimensiones	Indicador	Valor Final
V3. Prácticas de primeros auxilios	Conjunto de habilidades, conductas o técnicas realizadas ante una emergencia o accidente que ponga en peligro la vida de una persona. Capacidad de tomar decisiones críticas, por lo que la práctica implica no solo la técnica física, sino también la madurez del adolescente para evaluar riesgos en entornos escolares, deportivos o sociales⁽²⁾.	Se midió el nivel de prácticas en primeros auxilios antes y después de la intervención educativa (pre y postest), siendo medido mediante observación y aplicación de una lista de cotejo, validado en Perú, conformado de 5 dimensiones y 24 ítems.	Prácticas de primeros auxilios en obstrucción de vías aéreas	• Ubicación de manos • Ubicación de pies • Técnica de compresión • Número de veces de compresión • Intensidad de fuerza ejercida.	Inadecuado: 0-12 pt. Adecuado: 13-24 pt.
			Prácticas de primeros auxilios en desmayos	• Verificación de respiración • Elevación de piernas • Método de aflojamiento de vestimenta • Posición de víctima al despertar	
			Prácticas de primeros auxilios en heridas y hemorragias	• Limpieza de herida • uso de materiales adecuados para la limpieza • Presión directa • Tiempo de presión • Cuidado de herida y hemorragia.	
			Prácticas de primeros auxilios en reanimación cardiopulmonar	• Verificación de respiración • Verificación de pulso • Ubicación de manos en RCP • Número de compresiones • Número de respiraciones	
			Prácticas de primeros auxilios en quemaduras	• Uso de medios físicos • Tiempo de uso del agua • Cuidado de la ampolla • Protección de zona afectada	

Anexo 3. Instrumento de recojo de datos

“Efectividad de la intervención educativa en conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de Institución Pública, Ica Parcona 2025”



CUESTIONARIO N° _____



Estimado(a) estudiante:. Mi nombre es **JEFFERSON JUNIOR ANGO MENESES**, y soy egresado de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Luis Gonzaga. En esta oportunidad estoy ejecutando un estudio que tiene por objetivo analizar la efectividad de una intervención educativa en conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to y 5to de secundaria, por lo que le pido a Ud. que conteste el presente cuestionario marcando con un aspa (X) la respuesta que consideres correcta. **Te pido total sinceridad** en tus respuestas, manifestándote que este cuestionario es totalmente anónimo y no tienes que consignar tus datos personales, siendo el estudio totalmente “confidencial”.

I. DATOS GENERALES.

- | | |
|------------------------------------|--|
| 1) Edad | a) 15 años
b) 16 años
c) 17 años |
| 2) Sexo | a) Masculino
b) Femenino |
| 3) Grado de estudios | a) 4to grado
b) 5to grado |
| 4) Con quien vives | a) Padre y madre
b) Con uno de los padres
c) Con otros familiares. |
| 5) Tu familia es originaria de la: | a) Costa
b) Sierra
c) Selva |

II. CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS.

Marca con un aspa (X) en la alternativa que creas correcta:

Dimensión 1: Conocimiento sobre generalidades de primeros auxilios

1. ¿Que son primeros auxilios?

- a) Son actuaciones que se aplica en situaciones de riesgo de la vida
- b) Primeros auxilios son un tratamiento
- c) Es la ayuda que se brinda al accidentado.

2. En los primeros auxilios cuales son las acciones básicas que consideran:

- a) Proteger, Avisar, Socorrer.
- b) Proteger, llamar, curar.
- c) Socorrer, auxiliar, llamar.

3. Qué puntos se considera en la valoración primaria de la víctima.

- a) Alerta, respuesta verbal, respuesta al dolor, inconsciente.
- b) Circulación, vía aérea, respiración.
- c) Pulso, vía aérea, si respira.

Dimensión 2: Conocimiento de Obstrucción de vías aéreas

4. La obstrucción de la vía aérea es considerada como:

- a) Atragantamiento
- b) Ahogamiento
- c) Dificultad de respirar.

5. ¿Cuáles son los tipos de atragantamiento que existe?

- a) Media y parcial
- b) Incompleta parcial y completa
- c) Casi completa y casi incompleta

6.Cuál es el signo que una persona presenta cuando tiene atragantamiento

- a) Dolor en el cuello
- b) Sueño
- c) Se lleva la mano al cuello.

7. Qué primeros auxilios se aplica en situaciones por atragantamiento.

- a) Incentivar a toser hasta que expulse el cuerpo extraño
- b) Incentivar a toser, darle agua hasta que se sacie
- c) Darle golpes firmes al pecho hasta que se sienta mejor

8. Que maniobra clave se deberá usar cuando una persona se está atragantando:

- a) Maniobra de leopold
- b) Maniobra frente mentón
- c) Maniobra de Heimlich.

Dimensión 3: Conocimiento sobre desmayos

9. se define desmayo como:

- a) La pérdida de conciencia por un corto tiempo
- b) La pérdida de conciencia por largo tiempo
- c) La recuperación de la conciencia por un buen tiempo.

10. ¿cuáles son las causas de un desmayo?

- a) Comer todo el día y hacer ejercicios
- b) Acumulo de trabajo y estrés constante
- c) Tristeza, sueño y felicidad.

11. ¿Cuáles son los signos y síntomas de un desmayo?

- a) Temperatura baja y la piel esta pálida y fría
- b) Sensación de náuseas y vómitos
- c) Hinchazón de las mejillas.

12. ¿Cuáles son los primeros auxilios en caso de un desmayo?

- a) Darle respiración boca aboca
- b) Darle cachetadas hasta que despierte
- c) Elevar las piernas a 45° grados.

13. Si la víctima ya está despierta luego del desmayo que deberíamos hacer:

- a) Llamar a todas las personas y decirles que está bien
- b) Esperar que venga un profesional y la lleve al hospital
- c) No hacer nada y dejarla ir a su casa

Dimensión 3: Conocimiento sobre heridas y hemorragias

14. Que es una herida

- a) Es una lesión de vaso sanguíneo.
- b) Es un corte profundo.
- c) Es una lesión de la piel o tejido.

15. Una lesión del vaso sanguíneo es denominada como:

- a) Herida
- b) Hemorragia
- c) Lesión del tejido

16.Cuál es la clasificación de heridas

- a) Herida cortante, punzante, contusa, erosiva.
- b) Herida abierta, cerrada.
- c) Herida cortante abierta, cerrada.

17. Cuáles son los primeros auxilios en caso de heridas.

- a) Descubrir, la zona para buscar otras lesiones luego cubrir con gasa estéril, llevar al centro de salud.
- b) Descubrir la zona, limpiar la herida, lavar con agua y jabón, luego cubrir con gasa estéril, llevar al centro de salud.
- c) Limpiar la herida, lavar con agua y jabón, luego cubrir con gasa estéril, dar medicamento, llevar al centro de salud.

18. Cuál es el síntoma de una hemorragia.

- a) Debilidad, confusión, palidez, agitado y frialdad
- b) Fiebre, hinchazón, débil, palidez.
- c) Palidez, fiebre, confundido, débil.

19. Cuáles son los primeros auxilios ante una hemorragia.

- a) Presionar la herida con apósitos
- b) Intentar limpiar una vez controlada la hemorragia
- c) Dar de beber líquidos

Dimensión 4: Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar

20. Cuando no hay actividad cardiaca y ausencia de respiración es:

- a) Paro cardiorrespiratorio
- b) Desmayo.
- c) Paro Respiratorio

21. En qué situación se debe iniciar el RCP básico

- a) Víctima no responde, si respira, si tiene pulso.
- b) Víctima no responde, no respira, no tiene pulso.
- c) Víctima no responde, si respira, si tiene pulso.

22. Cuantos ciclos y compresiones se deben realizar en paciente con paro cardiorrespiratorio.

- a) 5 ciclos: 30 compresiones – 2 ventilación
- b) 3 ciclos: 15 compresiones – 1 ventilación
- c) 5 ciclos: 15 compresiones – 2 ventilación

23. Cuál es la secuencia correcta RCP básico.

- a) C – A – B (circulación, vía aérea, ventilación)
- b) C – B – A (circulación, ventilación, vía aérea)
- c) A – B – C (vía aérea, ventilación, circulación)

Dimensión 5: Conocimiento sobre quemaduras.

24. La quemadura es:

- a) lesión en los tejidos producido por agentes físicos, químicos o eléctricos.
- b) Enrojecimiento de cuerpo.
- c) Herida provocada por objeto.

25. ¿Cuántos grados de quemaduras existe?

- a) Primer y último grado
- b) Primer grado, segundo grado y tercer grado
- c) Primer lugar, segundo lugar y tercer lugar.

26. Las quemaduras de primer grado se caracteriza por:

- a) Ampollas, enrojecimiento y dolor
- b) Enrojecimiento, dolor y ardor
- c) Enrojecimiento, dolor y ampollas.

27. Las quemaduras de tercer grado se caracteriza por.

- a) Enrojecimiento, ampollas, dolor y fiebre
- b) Fiebre, sudoración, ampollas, ansiedad
- c) No hay dolor, la superficie es blanda y flexible al tacto.

28. Que debemos hacer en caso de quemaduras.

- a) Colocar la parte lesionada bajo chorro de agua fría.
- b) Aplicar cremas y agua fría
- c) Cubrir con gasas y reposar.

Gracias por tu participación

Respuestas correctas:

1: A	15: B
2: A	16: B
3: B	17: B
4: A	18: A
5: B	19: A
6: C	20: A
7: A	21: B
8: C	22: A
9: A	23: A
10: B	24: A
11: A	25: B
12: C	26: B
13: B	27: C
14: C	28: A

III. LISTA DE COTEJO DE PRÁCTICAS DE PRIMEROS AUXILIOS

(Para ser llenado por el investigador, observando a los estudiantes)

DIMENSIONES	INDICADORES	ACCIONES	ADECUADO	INADECUADO
Dimensión 1: Obstrucción de vías aéreas	Maniobra de Heimlich	1. El auxiliador se ubica detrás de la víctima con los pies separados en posición firme.		
		2. El auxiliador ubica la mano dominante en forma de puño en el apéndice xifoides y con la otra mano no dominante recubre el puño.		
		3. El auxiliador ubica la mano dominante en forma de puño y con la otra mano no dominante la recubre para la técnica de compresión.		
		4. El auxiliador realiza las compresiones consecutivas hasta lograr que la víctima expulse el cuerpo extraño.		
		5. El auxiliador utiliza la intensidad de fuerza adecuada con ambas manos		
Dimensión 2: Desmayos	Estado de consciencia	6. El auxiliador verifica la respiración de la víctima con el dorso de la mano a la altura de las fosas nasales.		
		7. El auxiliador eleva las piernas de la víctima a 90°.		
		8. El auxiliador afloja las prendas apretadas de la víctima cuidando su intimidad la cual impida realizar el procedimiento adecuado		
		9. El auxiliador observa desde la cabeza hasta los pies si la víctima tiene otro tipo de lesión en el cuerpo.		
		10. El auxiliador ubica a la víctima en posición fowler una vez que ella esta consiente.		
Dimensión 3: Heridas y hemorragias	Tiempo de presión directa	11. El auxiliador utiliza agua y jabón o antisépticos para limpiar la herida de la víctima.		

		12. El auxiliador realiza la limpieza correcta de la herida de la víctima de adentro hacia afuera.		
		13. El auxiliador hace presión directa con una gasa o apósito sobre la herida de la víctima con la mano dominante.		
		14. El auxiliador hace presión directa en la herida de la víctima por un espacio de 3 a 5 min.		
		15. El auxiliador cubre la herida de la víctima con un apósito luego de curarla.		
Dimensión 4: Reanimación Cardiopulmonar	Efectividad de las compresiones y respiración	16. El auxiliador verifica la respiración de la víctima con el dorso de la mano a la altura de las fosas nasales.		
		17. El auxiliador verifica el pulso de la víctima con las yemas de los dedos a nivel de la vena carótida.		
		18. El auxiliador ubica la palma de la mano dominante a la altura de las tetillas de la víctima y con la otra mano no dominante la recubre para iniciar al RCP		
		19. El auxiliador realiza 30 compresiones sobre el pecho de la víctima ubica la mano dominante en palma y con la otra mano no dominante la recubre.		
		20. El auxiliador brinda 2 respiraciones cada 30 compresiones realizadas a la víctima.		
Dimensión 5: Quemaduras	Cuidados de las quemaduras	21. El auxiliador utiliza agua fría para aliviar la quemadura de la víctima.		
		22. El auxiliador utiliza de agua fría en un recipiente y coloca la zona afecta de la víctima durante 20 minutos.		
		23. El auxiliador cubre la ampolla de la víctima con cremas y apósitos.		
		24. El auxiliador protege la ampolla de la víctima con una tela sin hacer uso de corto punzante hasta transferirlo a un centro de salud		



Anexo 4. Consentimiento y asentimiento informado



TÍTULO:

“Efectividad de la intervención educativa en conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de Institución Pública, Ica Parcona 2025”

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado padre, madre o tutor: Le saluda el Bachiller en Enfermería: **JEFFERSON JUNIOR ANGO MENESES**. En esta oportunidad me encuentro realizando una investigación titulada: **“Efectividad de la intervención educativa en conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de Institución Pública, Ica Parcona 2025”**, estudio desarrollado con fines de titulación que tiene como propósito ejecutar una intervención educativa para elevar los conocimientos y prácticas de primeros auxilios en los estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria.

Ante ello pido a Ud. que autorice a su hijo(a) para que participe de forma voluntaria en el presente estudio, pudiendo retirarse cuando lo decida. La participación consta de participar de una intervención educativa y resolver un cuestionario con preguntas respecto a los temas mencionados, a su vez se observarán sus prácticas de primeros auxilios. En tal sentido, no tiene riesgo alguno, no afectará su salud o integridad, cada uno de los datos se manejan en estricta reserva de parte del investigador.

Si Ud. tuviera alguna consulta al respecto no dude en consultar con el investigador **JEFFERSON JUNIOR ANGO MENESES**, al número telefónico celular: _____ o correo electrónico: _____

ACEPTACIÓN:

Yo.....Identificado con DNI N°..... manifiesto que firmo este documento dando mi autorización para que mi hijo(a) participe en el estudio titulado: **“Efectividad de la intervención educativa en conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de Institución Pública, Ica Parcona 2025”**. Soy conocedor del propósito, forma de participación, beneficios y riesgos de la investigación, se me hizo presente que los datos que proporcione mi hijo(a) serán manejados con estricta confidencialidad y sin fines lucrativos. Tengo los datos del investigador con quien podré comunicarme ante alguna duda.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento para que mi hijo(a) participe de forma voluntaria en el estudio.

.....

Firma

DNI N° _____



TÍTULO:

“Efectividad de la intervención educativa en conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de Institución Pública, Ica Parcona 2025”

ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimado(a) adolescente:

El formato que se presenta a continuación está relacionado a su participación en la investigación siguiente:

Título del estudio: Efectividad de la intervención educativa en conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de Institución Pública, Ica Parcona 2025.

Propósito: El estudio se desarrolla con fines de titulación que tiene como propósito Determinar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento y practicas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025.

Riesgos y beneficios: Tu participación en el estudio no representa ningún riesgo para tu integridad física mental y social. Asimismo, te comunico que tampoco tendrá beneficios económicos ni remunerativos, sin embargo, tendrá un gran aporte a los adolescentes como tú, y la sociedad en general.

Condiciones para la participación: Tu participación es totalmente voluntaria, dejando en claro que puedes retirarte del estudio cuando lo decidas. Participarás de una intervención educativa, resolviendo un cuestionario con preguntas respecto a los temas mencionados, en tal sentido, no tiene riesgo alguno, no afectará tu salud o integridad, cada uno de los datos se manejan en estricta reserva de parte del investigador.

Si tuvieras alguna consulta al respecto no dudes en consultar con el investigador **JEFFERSON JUNIOR ANGO MENESES**, al número telefónico celular: _____ o correo electrónico: _____

ACEPTACIÓN:

Yo.....Identificado con DNI N°.....
manifiesto que firmo este documento dando mi consentimiento para la participación en la investigación titulada “Efectividad de la intervención educativa en conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de Institución Pública, Ica Parcona 2025” Además, dejó en claro que soy conocedor(a) del propósito, forma de participación, beneficios y riesgos y condiciones de su participación de la investigación, se me hizo presente que los datos serán manejados con estricta confidencialidad y sin fines lucrativos. Tengo los datos del investigador con quien podré comunicarme ante alguna duda.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento y firmo el documento:

.....

Firma

Código de participante:

Anexo 5. Confiabilidad del instrumento de recojo de datos

Confiabilidad del cuestionario: Conocimiento sobre primeros auxilios

Datos obtenidos:

N° de ítems del cuestionario (K)	=	28
Suma de pxq	=	5.5
Suma de varianza del total (Vt)	=	26.6

Fórmula Kuder Richardson (para 2 alternativas de respuesta):

$$KR-20 = \left(\frac{k}{k-1} \right) * \left(1 - \frac{\sum p.q}{Vt} \right)$$

Reemplazando:

$$KR - 20 = \left(\frac{28}{28-1} \right) \left(1 - \frac{5.50}{26.6} \right) = 0.823$$

Confiabilidad de la lista de cotejo: Prácticas de primeros auxilios

Datos obtenidos:

N° de ítems del cuestionario (K)	=	24
Suma de pxq	=	3.7
Suma de varianza del total (Vt)	=	18.7

Fórmula Kuder Richardson (para 2 alternativas de respuesta):

$$KR-20 = \left(\frac{k}{k-1} \right) * \left(1 - \frac{\sum p.q}{Vt} \right)$$

Reemplazando:

$$KR - 20 = \left(\frac{24}{24-1} \right) \left(1 - \frac{3.7}{18.7} \right) = 0.837$$

Anexo 6. Prueba de normalidad de datos

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
CONOCPreGLOBAL	,334	120	,000	,715	120	,000
ConocPreD1	,432	120	,000	,614	120	,000
ConocPreD2	,374	120	,000	,680	120	,000
ConocPreD3	,389	120	,000	,660	120	,000
ConocPreD4	,363	120	,000	,694	120	,000
ConocPreD5	,476	120	,000	,530	120	,000
ConocPreD6	,354	120	,000	,699	120	,000
CONOCPostGLOBAL	,510	120	,000	,410	120	,000
ConocPostD1	,502	120	,000	,460	120	,000
ConocPostD2	,502	120	,000	,453	120	,000
ConocPostD3	,532	120	,000	,326	120	,000
ConocPostD4	,475	120	,000	,522	120	,000
ConocPostD5	,499	120	,000	,465	120	,000
ConocPostD6	,515	120	,000	,414	120	,000
PractPreGLOBAL	,487	120	,000	,499	120	,000
PractPreD1	,434	120	,000	,586	120	,000
PractPreD2	,455	120	,000	,558	120	,000
PractPreD3	,418	120	,000	,603	120	,000
PractPreD4	,396	120	,000	,619	120	,000
PractPreD5	,463	120	,000	,545	120	,000
PractPostGLOBAL	,525	120	,000	,373	120	,000
PractPostD1	,505	120	,000	,449	120	,000
PractPostD2	,494	120	,000	,480	120	,000
PractPostD3	,519	120	,000	,401	120	,000
PractPostD4	,498	120	,000	,470	120	,000
PractPostD5	,532	120	,000	,326	120	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Según el análisis de la normalidad de datos (mediante Kolmogórov-Smirnov (para más de 50 participantes), los datos de las variables en el pre y posttest no provienen de una distribución normal ($p=0.000$). Por ello se aplicó una prueba estadística no paramétrica para determinar la efectividad de la intervención educativa, siendo la prueba de Wilcoxon ($p<0.05$).

Anexo 7. Gráficos estadísticos

Gráfico 1. Conocimiento sobre primeros auxilios pre y posttest, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025

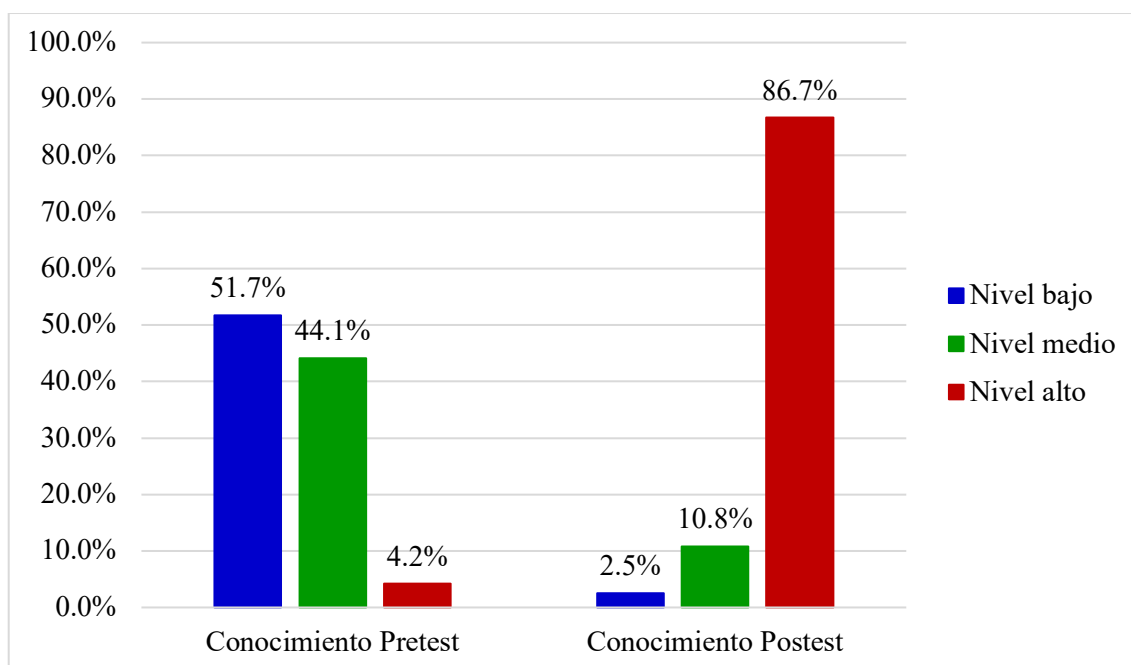
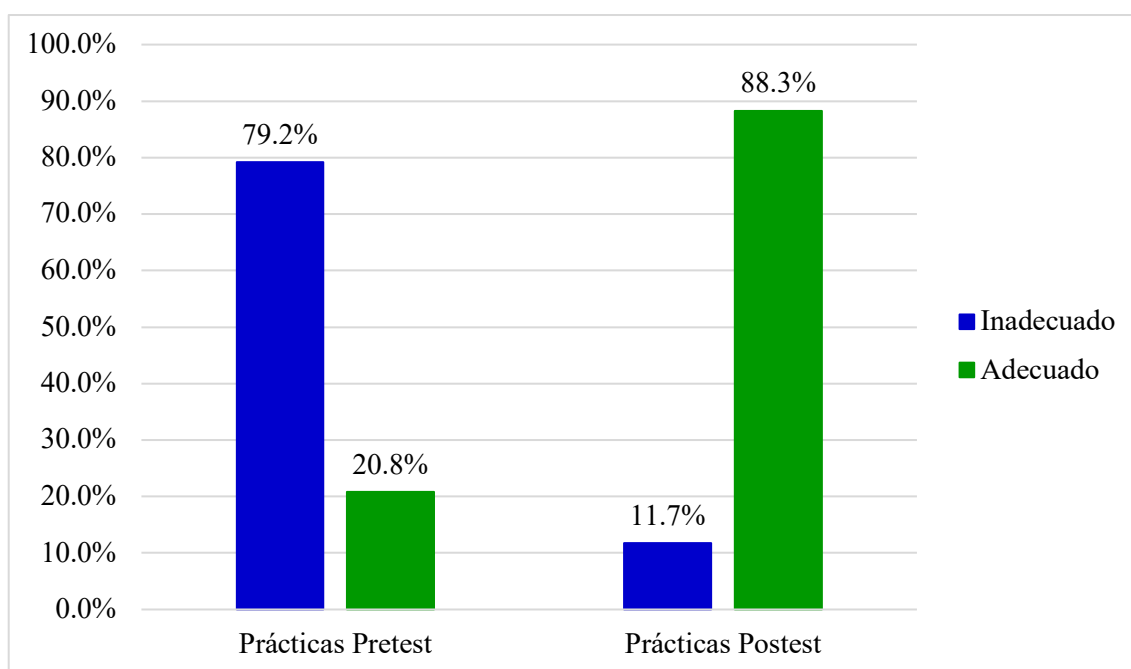


Gráfico 2. Prácticas de primeros auxilios pre y posttest, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Pública, Ica Parcona 2025



Anexo 8. Base de datos

Nº	DATOS GENERALES					CONOCIMIENTO PRETEST							CONOC POSTEST						
	Edad	Sexo	Grado	ViceCon	Origen	Dim1	Dim2	Dim3	Dim4	Dim5	Dim6	GLOB	Dim1	Dim2	Dim3	Dim4	Dim5	Dim6	GLOB
1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3
2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	3	3	2	3	3	3
3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3
4	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	3	3	2	3	3
5	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3
6	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	3	2	3
7	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3
8	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	3	3	3	2	3	2
9	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	2	2	3	3	3	3
10	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	3	3	3	1	3	2	3
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	3	3	3	3	3	2
12	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	3	3	2	3	3
13	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3
14	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3
15	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	3	3	3	2	3	2	3
16	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	3	3	3	3	1
17	2	2	1	1	1	2	2	3	2	1	1	1	2	3	3	3	2	3	3
18	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3
19	3	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3
20	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	3	2	3	3	3
21	2	1	1	3	1	1	1	2	1	1	2	1	3	2	3	3	3	3	2
22	3	2	1	1	2	3	2	1	3	1	1	2	3	3	3	3	2	3	3
23	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	3	2	3	3	3	2	3
24	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	3	3	2	2	3	3	3
25	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3
26	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	3	3	3	2	3	3
27	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3

28	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	3	3	3	2	3	3	3
29	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	2	3	3	3	3
30	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	3	3	2	2	1
31	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3
32	2	2	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	3	2	3	1	3	3	3
33	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3
34	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	3	2	3	3	3	3
35	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	3	3	3	2	3	2
36	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3
37	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3
38	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	3	3	3	3	3	2	3
39	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	3	1	3	3	3
40	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3
42	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3
43	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	3	3	3	3	3	3	1
44	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	3	2	2	2	3	3
45	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3
46	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3
47	2	1	1	2	2	2	2	3	1	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3
48	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3
49	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	3	3	3	2
50	2	1	2	2	1	2	3	2	1	1	2	2	2	3	3	2	3	3	3
51	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	3	3	3	3	3	2	3
52	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	3	1	3	3	3	3	2	3	3
53	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	3	2	3	2	3	3	3
54	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	3	3	3	3	3	3	2
55	2	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3
56	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	3	2	3	3
57	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	3	2	3	2	3	3	3	3	3
58	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	3	2	3	3	2	3
59	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	3	3	3	2	3	3	2

60	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3
61	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3
62	2	2	2	1	3	2	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3
63	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	3	3	3	2	3
64	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	3	3	2	1	3	2
65	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3
66	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3
67	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3
68	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3	2	3	2	3	3	3
69	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	3	3	3	1	2	2
70	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3
71	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3
72	2	2	2	1	1	1	2	2	3	1	2	2	3	3	3	1	3	3	3
73	2	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3
74	2	1	2	3	1	1	3	1	2	1	2	2	3	2	3	3	2	3	3
75	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	3	3	3	3	3	3
76	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	3	3	3	2	3	3	3
77	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	3	3	2	3	3	3	3
78	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	2
79	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	3	3	2	2	3	3
80	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	3	2	3	3	3	3	3
81	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	3	3	3	3	3	2	3
82	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3
83	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	3	3	3	2	3	3	3
84	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	3	3	3	3	3	3	2
85	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3
86	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	3	2	3	3	3	3	3
87	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	3	3	3	2	3	3	3
88	2	1	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	2	2	3
89	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3
90	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	3	3	3	3	3	2
91	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	1	3	3	3

92	2	1	2	2	1	2	3	1	2	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3
93	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3
94	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3
95	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	3	3	3	3	2	3	2	3
96	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	3	3	2	3	3	2	3	3
97	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3
98	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	3	3	2	3	3	3	3
99	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	3	3	3	3	2	3	3	3
100	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3
101	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	3	3	3	3	3
102	2	2	2	1	3	1	2	1	2	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3
103	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3
104	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	3	3	3	2	3	3	3
105	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	3	3	2	3	3	3	3
106	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	3	3	3	3	2	3	3
107	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3
108	2	2	2	3	2	2	2	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	2	3
109	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	3	3	3	2	3	3	3
110	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3
111	2	2	2	1	1	1	1	1	2	3	2	1	3	3	2	3	3	3	3
112	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3
113	3	1	2	3	2	1	1	2	2	1	2	2	3	3	3	3	2	3	3
114	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3
115	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3
116	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	3	3	3	3	3	2	3
117	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3
118	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3
119	2	1	2	2	1	1	1	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3
120	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3

Nº	PRÁCTICA PRETEST						PRÁCTICA POSTEST					
	Dim1	Dim2	Dim3	Dim4	Dim5	GLOB	Dim1	Dim2	Dim3	Dim4	Dim5	GLOB
1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
3	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
4	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
5	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2
6	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2
7	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1
8	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2
9	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2
10	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2
11	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
12	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2
13	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2
14	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2
15	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2
16	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
17	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2
18	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
19	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1
20	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2
21	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
22	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2
23	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
24	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2
25	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2
26	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2
27	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
28	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2
29	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2
30	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2

31	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1
32	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
33	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
34	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2
35	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
36	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2
37	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2
38	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2
39	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
40	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2
41	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
42	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
43	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2
44	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
45	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2
46	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1
47	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
48	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2
49	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2
50	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2
51	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1
52	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
53	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
54	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
55	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2
56	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2
57	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2
58	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
59	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2
60	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2
61	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2
62	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2

63	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2
64	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2
65	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2
66	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
67	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2
68	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2
69	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2
70	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2
71	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1
72	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2
73	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2
74	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2
75	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
76	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1
77	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
78	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2
79	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
80	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
81	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
82	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1
83	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
84	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
85	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2
86	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2
87	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2
88	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2
89	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
90	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2
91	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2
92	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
93	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
94	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2

95	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1
96	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2
97	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2
98	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2
99	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
100	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1
101	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1
102	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
103	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
104	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2
105	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2
106	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
107	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2
108	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
109	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
110	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2
111	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1
112	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2
113	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
114	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
115	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1
116	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
117	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
118	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
119	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
120	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1

Anexo 9. Sesiones de la intervención educativa y tríptico

Sesión de aprendizaje N° 1

Título de la sesión	“Generalidades de los primeros auxilios”
Responsable de la enseñanza	Jefferson Junior Ango Meneses
Fecha	4to A y 4to B 17/12/2025 ; 5to A, 5to B y 5to C 18/12/2025
Hora	2:00 pm
Lugar	Institución Educativa Luis Abraham Elías Guezzy N° 22718
Objetivo General	Fortalecer los conocimientos básicos de los estudiantes sobre las generalidades de los primeros auxilios, promoviendo una respuesta adecuada y oportuna ante situaciones de emergencia.
Objetivos Específicos	- Reconocer qué son los primeros auxilios y su importancia ante una situación de emergencia. - Comprender los principios básicos de los primeros auxilios para actuar de manera segura y responsable. - Identificar los pasos de la valoración primaria para evaluar adecuadamente a una persona afectada.
Materiales empleados	- Rotafolio - Papelotes - Tríptico - Pizarra
INICIO DE LA SESIÓN	
Saludo de bienvenida	Buenos días estimados estudiantes, hoy abordaremos un tema muy importante para el cuidado de nuestra salud y la de quienes nos rodean. Los primeros auxilios nos permiten actuar de manera adecuada y responsable ante situaciones inesperadas, contribuyendo a la prevención de riesgos y al bienestar de nuestra comunidad
DESARROLLO DE LA SESIÓN	
¿Qué son los primeros auxilios?	Los primeros auxilios son las acciones inmediatas que se brindan a una persona ante un accidente o emergencia, mientras llega la ayuda profesional. Su importancia radica en que pueden salvar vidas, prevenir complicaciones y reducir la gravedad de las lesiones.
¿Cuáles son los principios básicos de los primeros auxilios?	Los primeros auxilios básicos son la atención inmediata y temporal brindada a una persona herida o enferma hasta la llegada de ayuda profesional. Se basan en el protocolo PAS (Proteger, Alertar, Socorrer) Es fundamental mantener la calma, no mover al herido innecesariamente y evitar dar alimentos o bebidas. - (P) Protege Garantizar la seguridad del auxiliador, de la víctima y del entorno. Antes de actuar, se debe evaluar la escena para

	evitar riesgos adicionales (tránsito, electricidad, fuego, sustancias peligrosas, etc.). - (A) Avisar Solicitar ayuda médica especializada de manera oportuna, llamando a emergencias - (S) Socorre Brindar atención inmediata y adecuada según la situación, actuando con calma, rapidez y eficacia, sin realizar maniobras innecesarias que puedan agravar el estado del paciente. Se realizan los primeros auxilios
¿En qué consiste la valoración primaria de los primeros auxilios?	La evaluación primaria en primeros auxilios es el procedimiento inicial y rápido (segundos) para identificar y tratar condiciones que amenazan la vida de una víctima, siguiendo el protocolo ABCDE (Vía Aérea, Respiración, Circulación, Déficit neurológico, Exposición). - A (Airway - Vía Aérea): Verificar si la vía aérea está libre y permeable. Si la persona habla o respira, la vía aérea está despejada. Si está inconsciente, usar maniobras como frente-mentón para abrirla. - B (Breathing - Respiración): Comprobar si la víctima respira normalmente ("Ver, oír y sentir" durante no más de 10 segundos). Si no respira o respira mal, iniciar RCP. - C (Circulation - Circulación): Buscar signos de circulación, pulso y controlar hemorragias graves mediante presión directa. - D (Disability - Déficit Neurológico): Evaluar el nivel de consciencia - E (Exposure - Exposición): Examinar rápidamente al paciente en busca de lesiones ocultas, evitando la hipotermia y respetando la privacidad
CIERRE DE LA SESIÓN	
Lluvia de Ideas	Estimados estudiantes, espero que hayan aprendido sobre los aspectos generales de los primeros auxilios. Levante la mano los que quieren realizar preguntas o tienen dudas sobre algún aspecto del tema tratado (Estudiantes hacen preguntas diversas, respondiendo oportunamente).
Despedida	Como hemos aprendido hoy, los primeros auxilios son muy importantes porque nos permiten actuar de manera rápida y segura ante un accidente o una emergencia. Saber qué hacer en esos momentos puede ayudar a proteger la vida y la salud de las personas que nos rodean. Les agradezco mucho su atención y participación durante esta sesión, y los animo a aplicar estos conocimientos de primeros auxilios en su vida diaria para cuidarse y cuidar a los demás.

Sesión de aprendizaje N° 2

Título de la sesión	“Primeros auxilios en obstrucción de vías aéreas”
Responsable de la enseñanza	Jefferson Junior Ango Meneses
Fecha	4to A y 4to B 17/12/2025 ; 5to A, 5to B y 5to C 18/12/2025
Hora	2:20 pm
Lugar	Institución Educativa Luis Abraham Elías Guezzy N° 22718
Objetivo General	Brindar enseñanza sobre primeros auxilios en caso de obstrucción de vías aéreas por cuerpo extraño
Objetivos Específicos	- Dar a conocer que es una obstrucción de vía aérea, tipos de atragantamiento y como reconocer un atragantamiento - Enseñar sobre primeros auxilios en caso de atragantamientos
Materiales empleados	- Rotafolio - Papelotes - Tríptico - Pizarra
INICIO DE LA SESIÓN	
Saludo de bienvenida	Buenos días, estimados estudiantes. Hoy abordaremos un tema muy importante: los primeros auxilios en casos de obstrucción de la vía aérea. Conocer cómo actuar ante esta situación puede marcar la diferencia en una emergencia y nos ayuda a estar preparados para proteger la vida y la salud de quienes nos rodean.
DESARROLLO DE LA SESIÓN	
Definición de obstrucción de vías aéreas	La obstrucción de las vías aéreas por cuerpos extraños es una emergencia médica que ocurre cuando un objeto sólido, líquido o alimento ingresa accidentalmente a la vía respiratoria (laringe, tráquea o bronquios) e impide parcial o totalmente el paso del aire hacia los pulmones.
Tipos de atragantamientos Signos y síntomas de atragantamientos	Tipos de atragantamiento - Atragantamiento leve: La persona puede toser, hablar o respirar, aunque con dificultad. - Atragantamiento grave: La persona no puede hablar, toser ni respirar, y necesita ayuda inmediata. Signos y síntomas del atragantamiento - Dificultad o imposibilidad para respirar - Tos - Incapacidad para hablar o emitir sonidos - Gestos de llevarse las manos al cuello - Cambio de color en labios o rostro (azulado o pálido) - Ansiedad, desesperación o pérdida de la conciencia (en casos graves)
Primeros auxilios en obstrucción de vías aéreas	1. Mantén la calma y evalúa la situación - Observa si la persona puede toser, hablar o respirar. 2. Si la persona puede toser o hablar

	- Anímla a seguir tosiendo. - No introduzcas los dedos en la boca ni la golpees. 3. Si la persona no puede respirar, hablar ni toser (atragantamiento grave) - Pide ayuda de inmediato. - Aplica la maniobra de Heimlich: ✓ Colócate detrás de la persona. ✓ Rodea su cintura con tus brazos. ✓ Coloca un puño cerrado por encima del ombligo. ✓ Sujeta el puño con la otra mano y realiza empujes rápidos hacia adentro y arriba. ✓ Continúa hasta que el objeto sea expulsado. Recuerda: Saber aplicar la maniobra de Heimlich de forma correcta puede salvar una vida.
CIERRE DE LA SESIÓN	
Lluvia de Ideas	Estimados estudiantes, espero que hayan aprendido sobre cómo actuar y aplicar los primeros auxilios en casos de obstrucción de vías aéreas. Levante la mano los que quieren realizar preguntas o tienen dudas sobre algún aspecto del tema tratado (Estudiantes hacen preguntas diversas, respondiendo oportunamente).
Despedida	Como hemos aprendido hoy, los primeros auxilios en casos de obstrucción de la vía aérea son fundamentales para actuar de manera rápida y segura ante una emergencia. Saber cómo responder en estos momentos puede marcar la diferencia y ayudar a proteger la vida de las personas que nos rodean. Les agradezco su atención y participación durante esta sesión, y los invito a aplicar estos conocimientos en su vida diaria para cuidarse y cuidar a los demás.

Sesión de aprendizaje N° 3

Título de la sesión	“Primeros auxilios en desmayos”
Responsable de la enseñanza	Jefferson Junior Ango Meneses
Fecha	4to A y 4to B 17/12/2025 ; 5to A, 5to B y 5to C 18/12/2025
Hora	2:40
Lugar	Institución Educativa Luis Abraham Elías Guezzy N° 22718
Objetivo General	Brindar enseñanza sobre primeros auxilios en caso de desmayos
Objetivos Específicos	- Enseñar la definición de desmayos - Dar a conocer las principales causas, signos y síntomas de los desmayos - Enseñar como actuar en caso de desmayos
Materiales empleados	- Rotafolio - Papelotes - Tríptico - Pizarra
INICIO DE LA SESIÓN	
Saludo de bienvenida	Buenos días, estimados estudiantes. Hoy abordaremos un tema muy importante: los primeros auxilios en casos de desmayos. Conocer cómo actuar ante esta situación puede marcar la diferencia en una emergencia y nos ayuda a estar preparados para proteger la vida y la salud de quienes nos rodean.
DESARROLLO DE LA SESIÓN	
Definición de desmayos	El desmayo, también denominado síncope, es la pérdida súbita, breve y reversible del estado de conciencia, causada por una disminución temporal del flujo sanguíneo al cerebro.
Causas del desmayo Signos y síntomas del desmayo	- Las principales causas del desmayo incluyen la deshidratación, el ayuno prolongado, el calor excesivo, el cansancio extremo, el estrés o emociones intensas, la permanencia prolongada de pie, la baja presión arterial y algunas enfermedades o alteraciones cardiovasculares. - Entre los signos y síntomas más frecuentes se encuentran mareos, debilidad general, sudoración fría, palidez, visión borrosa, zumbido de oídos, náuseas y pérdida momentánea de la conciencia.
Primeros auxilios en caso de desmayos	Los primeros auxilios en caso de desmayo consisten en 1. Mantén la calma y evalúa la escena Verifica que el lugar sea seguro. 2. Coloca a la persona en el suelo Acuéstala boca arriba. 3. Eleva las piernas Levántalas 20–30 cm para favorecer el retorno de sangre al cerebro. 4. Afloja la ropa ajustada En cuello, pecho y cintura.

	5. Comprueba respiración y pulso Observa si respira normalmente. 6. Posición lateral de seguridad Si la persona respira, pero no está completamente consciente, colócala de lado, con la cabeza ligeramente inclinada hacia abajo, para evitar asfixia por vómito o saliva. 7. Ventila el ambiente Permite la entrada de aire fresco. 8. No dar comida ni bebida Hasta que esté totalmente consciente. 9. Reposo al recuperar la conciencia No permitir que se levante bruscamente. 10. Solicita ayuda médica si: ✓ No despierta en 1–2 minutos ✓ Presenta convulsiones, dolor en el pecho o dificultad respiratoria ✓ El desmayo ocurrió tras un golpe Importante: Si no respira o no tiene pulso, inicia RCP y llama a emergencias.
CIERRE DE LA SESIÓN	
Lluvia de Ideas	Estimados estudiantes, espero que hayan aprendido sobre cómo actuar y aplicar los primeros auxilios en casos de desmayos. Levante la mano los que quieren realizar preguntas o tienen dudas sobre algún aspecto del tema tratado (Estudiantes hacen preguntas diversas, respondiendo oportunamente).
Despedida	Como hemos aprendido hoy, los primeros auxilios en casos de desmayo son muy importantes para actuar de manera rápida y segura ante una emergencia. Saber cómo responder en estos momentos nos permite ayudar a la persona afectada y prevenir complicaciones. Les agradezco su atención y participación durante esta sesión, y los animo a aplicar estos conocimientos de primeros auxilios en su vida diaria para cuidarse a ustedes mismos y cuidar a los demás.

Sesión de aprendizaje N° 4

Título de la sesión	“Primeros auxilios en heridas y hemorragias”
Responsable de la enseñanza	Jefferson Junior Ango Meneses
Fecha	4to A y 4to B 17/12/2025 ; 5to A, 5to B y 5to C 18/12/2025
Hora	3:00 pm
Lugar	Institución Educativa Luis Abraham Elías Guezzy N° 22718
Objetivo General	Brindar enseñanza sobre primeros auxilios en caso de heridas y hemorragias
Objetivos Específicos	- Enseñar la definición de heridas y hemorragias - Enseñar sobre los tipos de heridas - Dar a conocer los signos y síntomas de las hemorragias - Educar sobre primeros auxilios en caso de heridas y hemorragias
Materiales empleados	- Rotafolio - Papelotes - Tríptico - Pizarra
INICIO DE LA SESIÓN	
Saludo de bienvenida	Buenos días, estimados estudiantes. Hoy abordaremos un tema muy importante: los primeros auxilios en casos de heridas y hemorragias. Conocer cómo actuar ante esta situación puede marcar la diferencia en una emergencia y nos ayuda a estar preparados para proteger la vida y la salud de quienes nos rodean.
DESARROLLO DE LA SESIÓN	
Definición de heridas Definición de hemorragias	Una herida es la lesión que se produce cuando se rompe la continuidad de la piel o de los tejidos del cuerpo, causada por objetos cortantes, golpes, caídas, quemaduras u otros agentes. La hemorragia es la salida de sangre fuera de los vasos sanguíneos, provocada por la ruptura de estos, ya sea de forma externa o interna.
Tipos de heridas	Las heridas se pueden clasificar según: - Según el objeto que las causa: • Cortantes • Punzantes • Contusas • Laceradas • Abrasivas (raspones)
Signos y síntomas de hemorragias	Síntomas de hemorragias • Salida visible de sangre. • Palidez de la piel. • Mareos o debilidad. • Sudoración fría. • Aumento de la frecuencia cardíaca. • En casos graves, pérdida de la conciencia.

Primeros auxilios en caso de heridas y hemorragias	Heridas 1. Lávate las manos o usa guantes 2. Limpia la herida con agua limpia (retira suciedad visible) 3. No uses algodón ni sustancias caseras 4. Desinfecta (si es posible) 5. Cubre con gasa o venda limpia Importante: ✓ No retires objetos incrustados ✓ Acude a un centro de salud si es profunda, muy sucia o no deja de sangrar Hemorragias 1. Presión directa sobre la herida con gasa o tela limpia 2. Eleva la zona si es posible 3. Mantén la presión varios minutos 4. Coloca un vendaje sin apretar en exceso 5. Si empapa, no retires: coloca más gasas encima Importante: ✓ Si el sangrado es abundante o no cede, busca ayuda médica inmediata ✓ Mantén a la persona tranquila y abrigada
CIERRE DE LA SESIÓN	
Lluvia de Ideas	Estimados estudiantes, espero que hayan aprendido sobre cómo actuar y aplicar los primeros auxilios en casos de heridas y hemorragias. Levante la mano los que quieren realizar preguntas o tienen dudas sobre algún aspecto del tema tratado (Estudiantes hacen preguntas diversas, respondiendo oportunamente).
Despedida	Como hemos aprendido hoy, los primeros auxilios en casos de heridas y hemorragias son muy importantes para actuar de manera rápida y segura ante una emergencia. Saber cómo responder en estos momentos nos permite ayudar a la persona afectada y prevenir complicaciones. Les agradezco su atención y participación durante esta sesión, y los animo a aplicar estos conocimientos de primeros auxilios en su vida diaria para cuidarse a ustedes mismos y cuidar a los demás.

Sesión de aprendizaje N° 5

Título de la sesión	“Primeros auxilios en paro cardiorrespiratorio”
Responsable de la enseñanza	Jefferson Junior Ango Meneses
Fecha	4to A y 4to B 17/12/2025 ; 5to A, 5to B y 5to C 18/12/2025
Hora	3:20 pm
Lugar	Institución Educativa Luis Abraham Elías Guezzy N° 22718
Objetivo General	Brindar enseñanza sobre primeros auxilios en caso de un paro cardiorrespiratorio
Objetivos Específicos	- Enseñar la definición de paro cardiorrespiratorio - Dar a conocer cuáles son los principios del RCP - Enseñar la técnica del RCP
Materiales empleados	- Rotafolio - Papelotes - Tríptico - Pizarra
INICIO DE LA SESIÓN	
Saludo de bienvenida	Buenos días, estimados estudiantes. Hoy abordaremos un tema muy importante: los primeros auxilios en casos de un paro cardiorrespiratorio. Conocer cómo actuar ante esta situación puede marcar la diferencia en una emergencia y nos ayuda a estar preparados para proteger la vida y la salud de quienes nos rodean.
DESARROLLO DE LA SESIÓN	
Definición de paro cardiorrespiratorio	El paro cardiorrespiratorio es una emergencia vital que ocurre cuando el corazón deja de latir y la respiración se detiene de manera repentina. Esta situación impide que el oxígeno llegue al cerebro y a los órganos vitales, lo que puede causar daños graves o la muerte si no se actúa a tiempo.
Principios del RCP (Reanimación cardiopulmonar)	La reanimación cardiopulmonar (RCP) se aplica bajo principios básicos que orientan su uso adecuado: - Se realiza cuando una persona está inconsciente y no respira o no respira normalmente. - Debe iniciarse lo antes posible ante la sospecha de paro cardiorrespiratorio. - Es fundamental solicitar ayuda médica inmediata. - Su objetivo principal es mantener la circulación de la sangre y la oxigenación del organismo.
Primeros auxilios en paro cardiorrespiratorio	1. Asegurar la zona y evaluar Verifica que el lugar sea seguro. Comprueba respuesta y respiración (máx. 10 segundos). 2. Llamar a emergencias Si no responde y no respira o jadea, llama al 112/911 o pide ayuda. 3. Iniciar RCP (compresiones) • Persona boca arriba sobre superficie firme

	• Manos en el centro del pecho • Brazos estirados • 30 compresiones • Profundidad: 5–6 cm • Ritmo: 100–120 por minuto 4. Ventilaciones (si sabes hacerlo) • Abrir vía aérea (frente-mentón) • 2 respiraciones después de 30 compresiones • Si no estás entrenado: solo compresiones 5. Ciclos de RCP Continuar 30 compresiones: 2 respiraciones 6. Uso de DEA Si hay desfibrilador, encenderlo y seguir instrucciones. 7. No detener la RCP Continuar hasta que llegue ayuda, la persona respire o estés exhausto. 8. Posición lateral de seguridad Si la víctima respira, pero no responde, colócala de lado y vigila su respiración.
CIERRE DE LA SESIÓN	
Lluvia de Ideas	Estimados estudiantes, espero que hayan aprendido sobre cómo actuar y aplicar los primeros auxilios en casos de paro cardiorrespiratorio. Levante la mano los que quieren realizar preguntas o tienen dudas sobre algún aspecto del tema tratado (Estudiantes hacen preguntas diversas, respondiendo oportunamente).
Despedida	Como hemos aprendido hoy, el paro cardiorrespiratorio es una emergencia grave que puede ocurrir en cualquier momento y lugar, y ante la cual cada minuto es vital. Conocer la reanimación cardiopulmonar (RCP) nos permite actuar de manera rápida y adecuada, mantener la circulación y el oxígeno en el cuerpo, y aumentar las posibilidades de supervivencia mientras llega ayuda médica. Les agradezco su atención y participación durante esta sesión, y los invito a valorar la importancia de estos conocimientos de primeros auxilios y a aplicarlos de forma responsable para proteger la vida y cuidar a los demás.

Sesión de aprendizaje N° 6

Título de la sesión	“Primeros auxilios en quemaduras”
Responsable de la enseñanza	Jefferson Junior Ango Meneses
Fecha	4to A y 4to B 17/12/2025 ; 5to A, 5to B y 5to C 18/12/2025
Hora	3:40
Lugar	Institución Educativa Luis Abraham Elías Guezzy N° 22718
Objetivo General	Brindar enseñanza sobre primeros auxilios en caso de quemaduras
Objetivos Específicos	- Enseñar la definición de quemaduras - Dar a conocer cuáles son los tipos de quemaduras - Enseñar los primeros auxilios en caso de quemaduras
Materiales empleados	- Rotafolio - Papelotes - Tríptico - Pizarra
INICIO DE LA SESIÓN	
Saludo de bienvenida	Buenos días, estimados estudiantes. Hoy abordaremos un tema muy importante: los primeros auxilios en casos de quemaduras. Conocer cómo actuar ante esta situación puede marcar la diferencia en una emergencia y nos ayuda a estar preparados para proteger la vida y la salud de quienes nos rodean.
DESARROLLO DE LA SESIÓN	
Definición de quemaduras	Las quemaduras son lesiones que afectan la piel y, en algunos casos, los tejidos más profundos, producidas por el contacto con calor, fuego, líquidos calientes, electricidad, sustancias químicas o radiación.
Clasificación de las quemaduras	Las quemaduras se clasifican según la profundidad del daño: - Quemaduras de primer grado: Afectan solo la capa superficial de la piel. Provocan enrojecimiento, dolor y leve inflamación. - Quemaduras de segundo grado: Afectan capas más profundas de la piel. Presentan ampollas, enrojecimiento intenso y dolor. - Quemaduras de tercer grado: Comprometen todas las capas de la piel y pueden afectar tejidos profundos. La piel puede verse blanca, oscura o carbonizada y requieren atención médica inmediata.
Primeros auxilios en quemaduras	1. Elimina la causa: pon a salvo a la persona, alejándola de la fuente de calor, electricidad o químicos. 2. Enfría la zona: coloca la quemadura bajo agua fresca (no helada) durante 10 a 20 minutos para detener el daño y aliviar el dolor. 3. Retira objetos restrictivos: quita con cuidado anillos, relojes o pulseras antes de que aparezca la inflamación.

	4. No retires ropa adherida: si está pegada a la piel, no la quites; corta alrededor si es necesario. 5. Cubre la herida: protege con gasa estéril o paño limpio y seco, sin apretar. Lo que NUNCA debes hacer • No aplicar remedios caseros (pasta dental, mantequilla, aceite, barro, clara de huevo). • No reventar ampollas, ya que protegen contra infecciones. • No usar hielo directo, puede dañar más la piel.
CIERRE DE LA SESIÓN	
Lluvia de Ideas	Estimados estudiantes, espero que hayan aprendido sobre cómo actuar y aplicar los primeros auxilios en casos de quemaduras. Levante la mano los que quieren realizar preguntas o tienen dudas sobre algún aspecto del tema tratado (Estudiantes hacen preguntas diversas, respondiendo oportunamente).
Despedida	Como hemos aprendido hoy, las quemaduras son lesiones que pueden ocurrir en cualquier momento y afectar seriamente la salud si no se actúa de manera adecuada. Conocer los primeros auxilios en caso de quemaduras nos permite responder de forma oportuna, disminuir el daño en la piel y prevenir complicaciones mientras la persona recibe atención médica. Les agradezco su atención y participación durante esta sesión, y los invito a valorar la importancia de estos conocimientos de primeros auxilios y a aplicarlos de manera responsable en su vida diaria para cuidarse a ustedes mismos y proteger a los demás.

PRIMEROS AUXILIOS EN PARO CARDIORRESPIRATORIO

El paro cardiorrespiratorio ocurre cuando la persona no respira y no tiene pulso. Es una emergencia vital.

Pasos básicos

- Verifica seguridad del lugar
- Comprueba respuesta (habla fuerte y sacude suavemente)
- Pide ayuda y llama a emergencias
- Revisa respiración (máx. 10 segundos)
- Inicia RCP si no respira

RCP básica (adultos)

Compresiones torácicas

- Coloca las manos en el centro del pecho
 - Presiona fuerte y rápido
 - 30 compresiones
- Respiraciones
- Inclina la cabeza hacia atrás
 - Da 2 respiraciones (si sabes hacerlo)

- Continúa 30 compresiones + 2 respiraciones hasta que llegue ayuda o la persona reaccione.



PRIMEROS AUXILIOS EN QUEMADURAS

Las quemaduras son lesiones de la piel causadas por calor, electricidad, químicos o sol.

Pasos básicos

- Aleja a la persona de la fuente de calor
- Enfría la zona con agua corriente fría durante 10-20 minutos
- Retira objetos ajustados (anillos, pulseras), no ropa pegada
- Cubre la quemadura con gasa o tela limpia
- Mantén a la persona tranquila

Importante

- No aplicar hielo, pasta dental, aceites ni remedios caseros
- No reventar ampollas
- Buscar atención médica si la quemadura es extensa, profunda, en cara, manos, pies o genitales, o es eléctrica o química



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”



FACULTAD DE ENFERMERIA

Primeros Auxilios



BACH. ENF. ANGO MENESES JEFFERSON JUNIOR

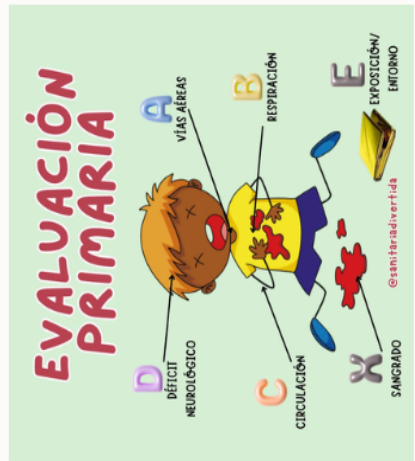
ICA - PERU
2025

¿Que son los primeros auxilios?

Son acciones inmediatas que se brindan ante un accidente o emergencia antes de que llegue ayuda profesional. Son importantes porque pueden salvar vidas y evitar complicaciones.



Principios de los primeros auxilios



PRIMEROS AUXILIOS EN OBSTRUCCION DE VIAS AEREAS

Maniobra de Heimlich

Se aplica cuando la persona no puede hablar, toser ni respirar.

Pasos básicos:

- Colócate detrás de la persona
- Rodea su cintura con los brazos
- Coloca el puño sobre el ombligo
- Sujeta el puño con la otra mano
- Empuja hacia adentro y arriba
- Repite hasta que expulse el objeto



PRIMEROS AUXILIOS EN DESMAYOS

Pasos básicos

- Asegura el lugar y evita que se golpee
- Coloca a la persona acostada boca arriba
- Eleva las piernas unos 20–30 cm
- Afloja ropa ajustada (cuello, cinturón)
- Verifica respiración y pulso
- Mantén reposo hasta que recupere la conciencia
- Si despierta, no la levantes de inmediato

Importante:

- No dar comida ni bebida mientras esté inconsciente
- No sacudir ni golpear
- Si no despierta, tiene convulsiones o no respira → pide ayuda médica y llama a emergencias



PRIMEROS AUXILIOS EN HERIDAS Y HEMORRAGIAS

Heridas – Pasos básicos

- Lávate las manos o usa guantes
- Limpia la herida con agua limpia (retira suciedad visible)
- No uses algodón ni sustancias caseras
- Desinfecta (si es posible)
- Cubre con gasa o venda limpia

Importante:

- No retires objetos incrustados
- Acude a un centro de salud si es profunda, muy sucia o no deja de sangrar

Hemorragias – Pasos básicos

- Presión directa sobre la herida con gasa o tela limpia
- Eleva la zona si es posible
- Mantén la presión varios minutos
- Coloca un vendaje sin apretar en exceso
- Si empapa, no retires: coloca más gasas encima

Importante:

- Si el sangrado es abundante o no cede, busca ayuda médica inmediata
- Mantén a la persona tranquila y abrigada



Anexo 10. Documento de autorización



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



Ica, 12 de enero de 2026

OFICIO N° 022-D-FE-UNICA-2022

Señora:

Prof. CLAUDIA CORONADO CUSICHE

Directora de la Institución Educativa Pública "Luis Abraham Elías Ghezzi"

Asunto: Autorización para aplicar Instrumento del Proyecto de Investigación en su Institución.

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle al Bach. **JEFFERSON JUNIOR ANGO MENESES**, quien realizará la ejecución de su Proyecto de Investigación titulado: **"EFECTIVIDAD DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DE INSTITUCIÓN PÚBLICA, ICA PARCONA 2025"** en la Institución que dignamente dirige; por lo que solicito se le sirvan dar las facilidades que el caso amerite para la ejecución del mencionado proyecto.

Sea propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA



Dra. SUSANA ALVARADO ALFARO
DECANA

S/S
- Archivo



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS ABRAHAM ELIAS
GUEZZY N° 22718**



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

EL QUE SUSCRIBE DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS ABRAHAM ELÍAS GUEZZI N° 22718, UBICADO EN EL DISTRITO DE PARCONA, PROVINCIA Y REGIÓN DE ICA

AUTORIZA

A don **ANGO MENESES JEFFERSON JUNIOR** con **DNI 71538934**, bachiller en enfermería, egresado de la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica para que pueda realizar un estudio de investigación titulado: **“Efectividad de intervención educativa en conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de Institución Pública, Ica Parcona 2025”** dirigido a los estudiantes de dichos grados ya mencionados de esta institución.

Se expide la autorización a la solicitud de los interesados

Ica, 16 de diciembre del 2025



Claudia Coronado Cusiche
DIRECTORA

Anexo 11. Evidencia fotográfica de ejecución del estudio





UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA N° 150 – 2026

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **INFORME FINAL** cuyo título es:

Efectividad de intervención educativa en conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de Institución Pública, Ica Parcona 2025

Presentado por:

Bach. JEFFERSON JUNIOR ANGO MENESES

Bachiller del nivel de Pregrado de la Facultad de Enfermería El resultado obtenido es 1% por el cual se otorga el calificativo de APROBADO, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 17 de julio del 2026

Operador KDT
Fecha y hora: 17 jul 2026 2:05 P.M.
Id: 608479327

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
Dra. NORMA PASTOR RAMIREZ
DIRECTORA