



**UNIVERSIDAD ANDINA**

**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PRIMEROS  
AUXILIOS RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS  
EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO  
ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. ROSA ANYEL PIEROLA HUITA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**JULIACA – PERÚ**

**2024**



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PRIMEROS  
AUXILIOS RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS  
EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO  
ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:  
**Bach. ROSA ANYEL PIEROLA HUITA**  
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE :

Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

PRIMER MIEMBRO :

Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

SEGUNDO MIEMBRO :

Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

ASESOR DE TESIS :

Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN :

SALUD PÚBLICA - P07

**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"****RESOLUCIÓN DECANAL N° 1735-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 20 diciembre del 2024

**Vistos:** El Expediente N° 2024-CU-15567 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024**

**CONSIDERANDO**

Que es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO:** Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** del (la) bachiller: **PIEROLA HUITA ROSA ANYEL** ; habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. GABRIELA BETTY ARAS LUQUE**
  
- \* **Asesor(a)** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**

**SEGUNDO:** Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

**DIA** : **JUEVES 26 DE DICIEMBRE DEL 2024**  
**HORA** : **10:00 HORAS**  
**LOCAL** : **AUDITORIO**

**TERCERO:** Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

**CUARTO:** La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



**DISTRIBUCIÓN:**  
- Jurados (3)  
- Interesado (1)  
- Asesor de Tesis (1)  
- Archivo FCS 2024(1)

**RESOLUCIÓN DECANAL N°1594-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 29 de noviembre del 2024

**VISTOS:**

El Informe N° 142-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 27 de noviembre del egresado (a) **PIEROLA HUAITA ROSA ANYEL** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024** conducente para optar el título Profesional de: **LICENCIADO (A) ENFERMERÍA**

**CONSIDERANDO**

**Que**, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- \* **Presidente** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUERA VILCA**
- 2do. Miembro** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
  
- \* **Asesor (a)** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**

Estando la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **PIEROLA HUAITA ROSA ANYEL** para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) ENFERMERÍA** Con la Tesis Titulado : **EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024**

**ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud , quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



**Distribución:** Decanato, EP. Enfermería secretaria Académica, Archivo.



“NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ”

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 893 -2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 16 de Julio del 2024

**VISTOS:**

El Informe N° 054-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 10 de julio de la E.P. de Enfermería folio 0000072;

**CONSIDERANDO:**

QUE, EL (LA) **PIEROLA HUAITA ROSA ANYEL** presentado y solicitado la aprobación del Proyecto de Investigación titulado: **EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA**;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el Comité de Investigación para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- **Presidente** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- **1er. Miembro** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- **2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 231 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **PIEROLA HUAITA ROSA ANYEL** para optar el título profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** titulado: **EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024**

La propuesta de Investigación deberá ejecutarse de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**ARTICULO SEGUNDO** - RECONOCER, como **ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**

**ARTICULO TERCERO** - DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución

Regístrese. Comuníquese. Archívese.

Distribución: Decanato, EP: ENFERMERIA, Secretaría Académica



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

COP 2034



## EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024

### INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1

[repositorio.ucv.edu.pe](https://repositorio.ucv.edu.pe)

Fuente de Internet

4%

2

[core.ac.uk](https://core.ac.uk)

Fuente de Internet

3%

3

Submitted to Universidad Andina Nestor  
Caceres Velasquez

Trabajo del estudiante

2%

4

[repositorio.untumbes.edu.pe](https://repositorio.untumbes.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

5

[es.scribd.com](https://es.scribd.com)

Fuente de Internet

2%

6

[hdl.handle.net](https://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

1%

7

[repositorio.upsjb.edu.pe](https://repositorio.upsjb.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

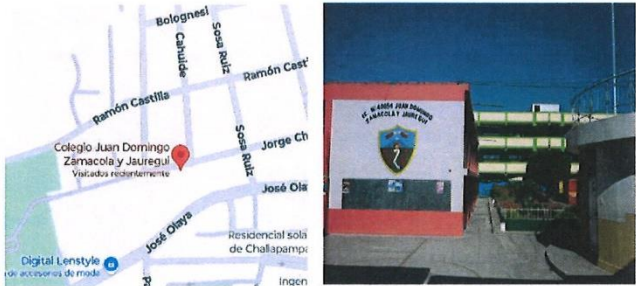


### Metadatos Complementarios



<b>TÍTULO DE LA TESIS</b>	
EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	ROSA ANYEL PIEROLA HUAITA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	76175366
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0005-5821-0144">https://orcid.org/0009-0005-5821-0144</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29590767
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0003-4379-558X">https://orcid.org/0000-0003-4379-558X</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE



Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p><b>País:</b> Perú  <b>Departamento:</b> Arequipa  <b>Provincia:</b> Arequipa  <b>Distrito:</b> Cerro Colorado  <b>Localidad:</b> Av. Jorge Chávez N°401 Urb. La Libertad</p> <p><b>Coordenadas:</b>  <b>Latitud:</b> 16° 22' 36"  <b>Longitud:</b> 71° 33' 39"</p> <p><b>URL MAPS:</b>  <a href="https://maps.app.goo.gl/19PY7tZxy8udxBf68">https://maps.app.goo.gl/19PY7tZxy8udxBf68</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Junio 2024 – agosto 2024
URL de disciplinas OCDE	<p><b>Enfermería:</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a></p> <p><b>Salud Pública:</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p>



UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CERDAS VELASQUEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

*[Signature]*  
Dra. María Amparo del Pilar Chambrí Catacora  
**DIRECTORA**  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo ROSA ANYEL PIEROLA HUARITA, identificado con DNI Nro. 76175366 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERIA

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación,  Trabajo Académico denominada:

EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZATACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024

Asesorado por: DRA. MARYLUZ CRUZ COLCA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 28 de Marzo del 2024

  
Firma del Asesor  
(obligatoria)

  
Firma del Estudiante  
(obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

Esta tesis la dedico principalmente, a Dios quien me permitió caer, pero me dio la fuerza necesaria para levantarme. A mi mamá quien siempre fue mi orgullo y mi más grande ejemplo a seguir, a la cual amerito lo que soy como persona. A mi tío Rolando H. H. quien me inculcó el amor al estudio y la ciencia. A mí misma por nunca haberme rendido, porque a pesar de las adversidades nunca desistí. En honor a quien fue uno de los mejores ejemplos de fuerza, lucha y perseverancia a mi papito Julián H. H., aunque no estés aquí, te sentí muy cerca de mí en cada proceso de mi carrera, en las buenas y más en las malas, es por ti.



## AGRADECIMIENTO

Al concluir una etapa maravillosa de mi vida quiero extender un profundo agradecimiento, a quienes hicieron posible este sueño. Agradezco así mismo, a mi asesora Maryluz Cruz Colque, por apoyarme en mi proceso de investigación y ser muy paciente y cordial guiándome en cada proceso de la formulación de mi tesis.

Agradezco a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez", por los conocimientos otorgados.

Agradezco a todas las licenciadas y pacientes que aportaron a mis conocimientos como profesional y me ayudaron a crecer profesionalmente.

Agradezco a la I.E. Juan Domingo Zamacola y Jauregui, por otorgarme el permiso para poder llevar a cabo mi investigación.



## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
RESUMEN .....	xiii
ABSTRACT .....	xiv
INTRODUCCIÓN .....	xv

## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	1
- Problema general.....	3
- Problemas específicos .....	3
1.2 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	4
- Justificación teórica.....	4
- Justificación práctica .....	5
- Justificación metodológica .....	5
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	5
- Objetivo general .....	5
- Objetivos específicos .....	6
1.4 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN .....	6
- Hipótesis general.....	6



- Hipótesis específicas ..... 7
- 1.5 VARIABLES DE ESTUDIO ..... 7
- 1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES ..... 8

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

- 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN ..... 10
  - A nivel internacional ..... 10
  - A nivel nacional ..... 13
  - A nivel regional y/o local..... 16
- 2.2 MARCO TEÓRICO ..... 20
- 2.3 MARCO CONCEPTUAL..... 34

## CAPÍTULO III

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

- 3.1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN..... 36
- 3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN ..... 36
- 3.3 MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN ..... 36
- 3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA..... 37
- 3.5 TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN ..... 38
  - Técnicas..... 38
  - Instrumentos ..... 38
- 3.6 VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ..... 38
- 3.7 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO..... 40



3.8 PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS ..... 41

**CAPÍTULO IV**

**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1 RESULTADOS..... 42

CONCLUSIONES ..... 82

RECOMENDACIONES ..... 86

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... 88

ANEXOS ..... 94

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACION DE DATOS..... 95

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA ..... 100

ANEXO 3: ASENTIMIENTO INFORMADO ..... 103

ANEXO 4: CUESTIONARIO DE ENCUESTA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS 104

ANEXO 5: VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS ..... 109

ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ..... 115



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Efectividad de la intervención educativa sobre conceptos básicos de primeros auxilios relacionados con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024..... 48

Tabla 2. Efectividad de la intervención educativa del objetivo de primeros auxilios relacionado con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024..... 49

Tabla 3. Efectividad de la intervención educativa en precauciones universales para brindar los primeros auxilios relacionado con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024..... 50

Tabla 4 Efectividad de la intervención educativa en conocimientos sobre el número del teléfono de los bomberos relacionado con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024..... 51

Tabla 5 Efectividad de la intervención educativa del objetivo de primeros auxilios relacionado con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024..... 52



Tabla 6.	Efectividad de la intervención educativa sobre signos y síntomas de fracturas relacionado con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024.....	54
Tabla 7	Efectividad de la intervención educativa en la primera acción ante fracturas relacionado con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024.....	55
Tabla 8	Efectividad de la intervención sobre luxaciones relacionado con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024.....	56
Tabla 9	Efectividad de la intervención educativa sobre acciones frente a luxaciones relacionado con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024.....	57
Tabla 10	Efectividad de la intervención educativa en esguinces relacionado con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024.....	58



Tabla 11	Efectividad de la intervención educativa en acciones frente a esguinces relacionado con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024.....	59
tabla 12	Efectividad de la intervención educativa en heridas, relacionado con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024.....	59
Tabla 13	Efectividad de la intervención educativa en acciones frente a heridas relacionado con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024...	61
Tabla 14	Efectividad de la intervención educativa en lesión de vasos sanguíneos / hemorragias, relacionado con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024.....	62
Tabla 15	Efectividad de la intervención educativa en intervención de hemorragias relacionado con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024.....	63



Tabla 16	Efectividad de la intervención educativa en epistaxis relacionado con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024.....	64
Tabla 17	Efectividad de la intervención educativa en convulsiones, relacionado con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024.....	67
Tabla 18	Efectividad de la intervención educativa en la intervención de convulsiones relacionado con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024...	68
Tabla 19	Efectividad de la intervención educativa en desmayos, relacionado con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024.....	69
Tabla 20	Efectividad de la intervención educativa en acciones frente a desmayos, relacionado con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024.....	70



Tabla 21	Efectividad de la intervención educativa del objetivo de primeros auxilios relacionado con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024...	71
Tabla 22	Efectividad de la intervención educativa en acciones en obstrucción de vía aérea, relacionado con el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024.....	72
Tabla 23	Nivel conocimientos antes y después de la intervención sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa 2024.....	75



## RESUMEN

El principal objetivo de esta tesis fue evaluar la efectividad de la intervención educativa sobre primeros auxilios relacionados con el nivel de conocimientos en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa 2024.

**Metodología:** Es un estudio cuantitativo con diseño experimental, con pre y post test en un solo grupo, longitudinal con 2 intervenciones, aplicado a una muestra de 96 estudiantes de la institución educativa secundaria de Arequipa, se utilizó las técnicas de cuestionario de encuesta antes y después de una intervención educativa sobre primeros auxilios, se aplicó el estadístico de la *t student* con una  $p < 0,05$  para probar las hipótesis. **Resultados:** La intervención educativa sobre

Primeros auxilios, objetivo de los primeros auxilios, precauciones universales en los primeros auxilios, número de bomberos, número de SAMU; en los conocimientos sobre fracturas, primera acción frente a fracturas, en luxación, acciones frente a una luxación, esguince, acciones frente a un esguince, heridas, acciones frente a una herida, lesión de vasos sanguíneos /hemorragias, intervención frente a una hemorragia, acciones frente a una epistaxis; y en conocimientos sobre convulsión, acciones frente a una convulsión, desmayo o lipotimia, acciones frente a un desmayo o lipotimia y obstrucción de vías respiratorias relacionados con los conocimientos efectivos después de intervención en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa con diferencias de conocimientos correctos del antes al después evaluados estadísticamente inferencial de la prueba de *t student con  $p < 0,05$*  significativos y el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en su conjunto antes de la intervención educativa en el 78,1% fue regular, en el 12,5% fue deficiente y bueno en sólo el 9,4% y después de la intervención sobre primeros auxilios en el 65,5% nivel de conocimiento bueno, en el 36,6% fue regular y en el 1,0% fue deficiente con una  $t=11,664$  y  $p=0,000$  existiendo diferencias significativas del antes al después. **Conclusión:** La efectividad de la intervención educativa sobre primeros auxilios está relacionado con el nivel de conocimientos en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024, con resultados estadísticos significativos para la prueba de *t student con  $p < 0,05$*

**Palabras clave:** Efectividad, intervención educativa, estudiantes, primeros auxilios.



## ABSTRACT

The main objective of this research was to evaluate the effectiveness of the educational intervention on first aid related to the level of knowledge in students of the Juan Domingo Zamacola y Jauregui school, Arequipa 2024. Methodology: It is a quantitative study with experimental design, with pre and post test in a single group, longitudinal with 2 interventions, applied to a sample of 96 students from the secondary educational institution of Arequipa, the survey questionnaire techniques were used before and after an educational intervention on first aid, the student t statistic was applied with a  $p < 0.05$  to test the hypotheses. Results: The educational intervention on First Aid, objective of first aid, universal precautions in first aid, number of firefighters, number of SAMU; in knowledge about fractures, first action against fractures, in dislocation, actions against a dislocation, sprain, actions against a sprain, wounds, actions against a wound, injury to blood vessels/hemorrhages, intervention against a hemorrhage, actions against epistaxis; and in knowledge about seizure, actions in the face of a seizure, fainting or fainting, actions in the face of fainting or fainting and airway obstruction related to effective knowledge after intervention in students from the Juan Domingo Zamacola Y Jauregui school, Arequipa with differences in correct knowledge from before to after evaluated with the inferential statistics of the t student test with  $p < 0.05$  significant and the level of knowledge on first aid as a whole before the educational intervention in 78.1% was regular, in 12.5% it was deficient and good in only 9.4% and after the intervention on first aid in 65.5% good level of knowledge, in 36.6% it was regular and in 1.0% it was deficient with a  $t=11.664$  and  $p= 0.000$  there being significant differences from before to after. Conclusion: The effectiveness of the educational intervention on first aid is related to the level of knowledge in students of the Juan Domingo Zamacola Y Jauregui school, Arequipa 2024, with significant statistical results for the student t test with  $p < 0.05$

**Keywords:** Effectiveness, educational intervention, students, first aid.



## INTRODUCCIÓN

A nivel escolar, existen conocimientos que los estudiantes reciben como parte de su formación personal y ciudadana, una de las cuales está relacionada a acciones frente a una emergencia o un primer auxilio que se pueda dar no solo dentro de la institución educativa sino en cualquier lugar en la vía pública, en algún evento social e incluso familiar, debido a las actividades que se realizan durante el ejercicio, juegos y deportes, a nivel educativo frecuentemente se presentan más accidentes de baja o alta intensidad. Según la OMS, la OPS y UNICEF, el accidente escolar es la principal causa de deficiencia entre los bebés más pequeños o de menor tamaño; Este estudio global sobre prevención de lesiones explica las lesiones provocadas en el entorno educativo.

Por ello dentro entendemos que en la institución educativa pasan más de 5 a 6 horas en actividades académicas en talleres, deportivas en las asignaturas de educación física o participando en actividades deportivas, y de ocio por lo que se ha propuesto la realización de la presente investigación cuyos resultados son importantes para la institución educativa para continuar mejorando conocimientos en aspectos de salud y siendo los primeros auxilios una que le permitirá no solo intervenir frente a sus compañeros en la institución educativa sino en cualquier lugar como ciudadano.

La estructura de trabajo de investigación se presenta de la siguiente forma:

En el capítulo I, se desarrolla, el planteamiento del problema, objetivos, justificación, hipótesis, variables.

En el capítulo II, se desarrolla la parte teórica que es fundamental para el estudio.



El capítulo III hace la descripción de toda la parte metodológica: el enfoque de la investigación, el tipo de la investigación y sus instrumentos de recopilación de información, la población y la muestra.

El capítulo IV desarrolla la parte de los resultados por cada objetivo y sus respectivas interpretaciones.



## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

##### 1.1.1 Descripción del problema

###### **A nivel internacional**

Mundialmente existen instituciones educativas en diferentes niveles, lugar donde pueden ocurrir hechos fortuitos como los accidentes a nivel escolar el mismo que se definen como las lesiones físicas sufridas por los estudiantes durante su participación en actividades aprobadas o planificadas por las instituciones. Entre ellas se encuentran las pruebas deportivas, los viajes de estudios y las sesiones de prácticas, entre otras.

Los accidentes que se producen a nivel de instituciones educativas (caída, cortes y golpes), son similares con los accidentes infantiles que son observadas en un centro educativo produciéndose por lo siguiente: la seguridad física de los centros escolares y los programas de formación en prevención de riesgos (1)

La seguridad física en los colegios, por un lado, al realizar la evaluación del



desempeño educativo la seguridad física no es tomado en cuenta. Al respecto, se debe considerar que, a mayor número de alumnos que concurren, es probable que el accidente en estos centros se incremente de manera significativa (2).

Según el informe 2018 de RIMAC Seguros, de 6340 alumnos atendidos, el 27% sufrió luxaciones completas producto de caídas o un golpe fuerte, y uno de cada cuatro alumnos sufrió una fractura producto de caídas o golpes en los colegios (3).

En Arequipa, las estadísticas del Análisis de Situación de Salud (ASIS) 2019 del GERESA muestran que 6197 niños de 0 a 11 años tuvieron traumatismo encéfalo craneano, que fue la primera causa de discapacidad en niños; cabe señalar que, infantes en edades de 0 y 11 así como también tres jóvenes en edades de 17 y 12 murieron por causas externas de traumatismo no intencional y caída, que fue la cuarta causa de defunción en niños y la segunda en adolescentes en 2016. No obstante, no se describen las situaciones en las que se produjeron los sucesos, en tal sentido no se tiene la certeza si estas funciones podrían haberse evitado mediante el uso de las ayudas primarias adecuadas y correctas (4).

Las lesiones accidentales son un problema grave de salud pública, siendo la principal causa de muerte en niños y adolescentes. Se producen más muertes por lesiones en estos grupos de edad que por todas las demás enfermedades pediátricas juntas. Sin embargo, se ha demostrado que la mayoría de estos accidentes podrían evitarse si se tomaran las medidas preventivas adecuadas. De todos los accidentes pediátricos, el 15% tienen lugar en centros escolares.

En este sentido, la escuela es el mejor lugar para aprender estas cosas por su carácter, uniformidad, sistematización, planificación, organización y control, así como por el papel del profesor como rector (5).

Considerándose que un accidente es un suceso futuro en el que la parte implicada sufre lesiones de forma no intencionada, y los primeros auxilios son la respuesta rápida al incidente; son los primeros pasos que se dan en caso de accidente para evitar complicaciones, no siendo siempre que estos sucesos inesperados son los que mejor se brindan por lo que es necesario que la comunidad y a nivel de las instituciones educativas tengan los conocimientos necesarios que les permita intervenir con oportunidad con el menor riesgo para brindar la ayuda y derivar donde corresponda en el menor tiempo posible si lo amerita. Por ello se ha propuesto el desarrollo de la presente investigación en un colegio de la ciudad de Arequipa.

### 1.1.2 Formulación del planteamiento del problema

#### - Problema general

**PG:** ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa sobre primeros auxilios relacionados con el nivel de conocimientos en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024?

#### - Problemas específicos

**PE1.** ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa sobre conceptos básicos de primeros auxilios relacionados con los conocimientos del antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa?

**PE2.** ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa sobre fracturas, luxaciones y esguinces relacionados con los conocimientos de antes y



después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa?

**PE3.** ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa sobre heridas y hemorragias relacionados con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa?

**PE4.** ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa sobre convulsiones y desmayos relacionados con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa?

**PE5.** ¿Cuál será el nivel de conocimientos antes y después de la intervención sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa?

## 1.2 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

### - Justificación teórica

Existen programas de formación en prevención de peligros a nivel de toda la administración o de las organizaciones privadas, pero no siempre se les ha prestado la suficiente atención porque no han definido componentes educativos para reforzar la cultura de la prevención y la seguridad. Es decir, la adopción de conductas preventivas desde la niñez y la pubertad puede dar lugar a hábitos saludables que reduzcan los riesgos y, en consecuencia, los futuros accidentes laborales. En este sentido, la escuela es el mejor lugar para aprender estas cosas por su carácter, uniformidad, sistematización, planificación, organización y control, así como por el papel del profesor como rector, por lo que se busca más información sobre la formación en ayudas primarias.



## - **Justificación práctica**

Según el MINSA, los primeros auxilios son mecanismos de atención que se implementan inmediatamente, adecuadamente y temporalmente en una persona desde el momento en que se reconoce un evento de emergencia, como un daño o una animalia grave, y se pone a la persona en conocimiento de un centro asistencial (6).

Por lo tanto, es crucial saber qué pasos o intervenciones son necesarios para prestar la ayuda inicial y, potencialmente, salvar la vida de quienes se encuentran en estas condiciones de accidentes o evitar un daño mayor a sus vidas en el futuro. Desde un punto de vista práctico, esta investigación permitirá introducir cambios inmediatos, pero se necesitan estrategias para garantizar la sostenibilidad a largo plazo de los efectos de los hallazgos.

## - **Justificación metodológica**

Estos procesos de prevención de peligro, por otro lado, no han adquirido una importante valoración por ello la metodología que se propone de evaluar antes de las intervenciones y posterior a ellas permitirá establecer algunos criterios de formación y educación que puedan evitar los peligros y complicaciones por accidentes o enfermedad que requieran la pronta intervención del grupo escolar principalmente compañeros y maestros.

La relevancia de este estudio, como se ha expuesto previamente, se fundamenta en su interés teórico, práctico y metodológico.

### 1.3 **OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### - **Objetivo general**

**OG.** Valorar la efectividad de la intervención educativa sobre primeros auxilios relacionados con el nivel de conocimientos en estudiantes del



colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa 2024.

## - **Objetivos específicos**

- OE1.** Precisar la efectividad de la intervención educativa sobre conceptos básicos de primeros auxilios relacionados con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa
- OE2.** Analizar la efectividad de la intervención educativa sobre fracturas, luxaciones y esguinces relacionados con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa
- OE3.** Identificar la efectividad de la intervención educativa sobre heridas y hemorragias relacionados con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa
- OE4.** Valorar la efectividad de la intervención educativa sobre convulsiones y desmayos relacionados con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa.
- OE5.** Medir el nivel de conocimientos antes y después de la intervención sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa

## 1.4 **HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**

### - **Hipótesis general**

- HG:** La efectividad de la intervención educativa sobre primeros auxilios está relacionado con el nivel de conocimientos en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024.



## - Hipótesis específicas

- HE1.** La intervención educativa sobre conceptos básicos de primeros auxilios está relacionada con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui
- HE2.** La intervención educativa sobre fracturas, luxaciones y esguinces está relacionada con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa.
- HE3.** La intervención educativa sobre heridas y hemorragias está relacionada con los conocimientos del antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa.
- HE4.** La efectividad de la intervención educativa sobre convulsiones y desmayos relacionado con los conocimientos del antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa es efectiva
- HE5.** El nivel de conocimientos antes y después de la intervención sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa será efectiva al pasar del nivel regular a bueno predominantemente

## 1.5 VARIABLES DE ESTUDIO

**Variable 1.** Efectividad de Intervención educativa sobre primeros auxilios

**Variable 2:** Nivel de conocimientos



1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA
<b>VARIABLE 1:</b>	1.1. Intervención en conocimientos	1.1.1. Primeros auxilios	a) Incorrecto b) Correcto
1.Efectividad de intervención educativa	básicos sobre primeros auxilios	1.1.2. Objetivo de los primeros auxilios 1.1.3. Precauciones universales en los primeros auxilios 1.1.4. Número de teléfono de bomberos 1.1.5. Número de SAMU	a) Incorrecto b) Correcto  a) Incorrecto b) Correcto  a) Incorrecto b) Correcto
	1.2. Fracturas, luxaciones y esguinces	1.2.1. Signos y síntomas de fracturas 1.2.2. Primera acción frente a fracturas 1.2.3. Qué es luxación 1.2.4. Acciones frente a una luxación 1.2.5. Qué es un esguince 1.2.6. Acciones frente a un esguince	a) Incorrecto b) Correcto  a) Incorrecto b) Correcto  a) Incorrecto b) Correcto  a) Incorrecto b) Correcto
	1.3. Conocimientos sobre heridas y hemorragias	1.3.1. Qué es una herida 1.3.2. Acciones frente a una herida 1.3.3. Qué es una lesión de vasos sanguíneos	a) Incorrecto b) Correcto  a) Incorrecto b) Correcto  a) Incorrecto b) Correcto



		1.3.4. Orden de intervención frente a una hemorragia	a) Incorrecto b) Correcto
		1.3.5. Acciones frente a una epistaxis	a) Incorrecto b) Correcto
	1.4. Conocimiento sobre convulsiones y desmayos	1.4.1. Qué es una convulsión	a) Incorrecto b) Correcto
		1.4.2. Acciones frente a una convulsión	a) Incorrecto b) Correcto
		1.4.3. Desmayo o lipotimia	a) Incorrecto b) Correcto
		1.4.4. Acciones frente a un desmayo o lipotimia	a) Incorrecto b) Correcto
		1.4.5. Atragantamiento	a) Incorrecto b) Correcto
		1.4.6. Acciones frente a obstrucción de vías aéreas	a) Incorrecto b) Correcto
VARIABLE 2: 2. Nivel de Conocimientos	2.1. Nivel de conocimientos	2.1.1. Conocimientos sobre primeros auxilios antes de intervención educativa	a) Deficiente b) Regular c) Bueno
		2.1.2. Conocimientos de primeros auxilios después de intervención educativa	a) Deficiente b) Regular c) Bueno



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### - A nivel internacional

**Pascual, et al, (7).** en su estudio sobre; **intervención educativa perteneciente a los auxiliares de primaria en las clases de educación física. Alicante, 2023.** Se trata de un estudio cuantitativo que incluye a 106 alumnos de nivel secundario de cuatro colegios de la provincia de Alicante. En el estudio utilizó el instrumento de test previo de conocimientos sobre las herramientas primarias y un test posterior teórico- práctico con respecto a los conocimientos específicos abordados en las clases. Los resultados mostraron un aumento del conocimiento, interés e importancia sobre el tema tratado en los grupos, con una notable diferencia a favor del estilo innovador.

**Peralta (8).** En su investigación sobre; **Conocimiento de ayudas primarias en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Caaguazú, Paraguay, 2019.** La investigación fue de tipo transversal y observacional sobre el conocimiento sobre los primeros auxilios en los



alumnos de medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Caaguazú en el año 2019. Participaron 232 alumnos con promedios de edad 22, de los cuales el 58,62% (138) fueron damas. El 43,10% (100) de los alumnos en edades de 18 a 19 años tenían conocimientos bajos, el 83,33% (10) de los estudiantes del grupo de edad de 20 a 24 años tenían conocimientos altos y el 38,94% (86) de los estudiantes del grupo de edad de 20 a 24 años tenían conocimientos altos. La conclusión fue que los estudiantes de medicina tenían un bajo nivel de conocimientos sobre las ayudas básicas, que la mayoría eran mujeres, que su grupo de edad se situaba principalmente entre los 20 y los 24 años, y que la mayoría nunca había recibido clases antes.

**Murillo, et al, (9). Nivel de familiaridad con los protocolos de primeros auxilios de los docentes de educación inicial y preparatoria de las instituciones educativas de Quito, Ecuador, 2021.** Los resultados de un estudio multidisciplinario, observacional y transversal de una cohorte de 54 profesores y líderes de formación inicial y academia, mostraron que el 80% de los docentes recibió capacitación sobre el programa, muy a lo contrario el 20% no fueron participes en temas de primeros auxilios durante su desarrollo como tal. En ese contexto, se trató de determinar si los profesores conocían respecto al tema de primeros auxilios, y los resultados mostraron que el 98% sabía lo que significaba el término, y el 2% no lo sabía. Conclusiones: Se determinó que es muy importante que contar con una capacitación adecuada en temas de primeros auxilios para que de esta manera se pueda velar por el bienestar físico y psicológicos de los menores.



**Abelairas, Gómez, et al, (10).** Conocimientos y comportamientos sobre las herramientas y apoyos fundamentales que necesitan los docentes de educación infantil y primaria y sus predecesores, 2020. En este estudio se utilizó una encuesta electrónica en formato Google Formularios que se envió a 470 docentes y Colegios participantes de la Comunidad Autónoma de Galicia. Según los resultados, el 57% de los participantes afirmó tener conocimiento con respecto a primeros auxilios, y se observó una correlación entre tener formación y enseñar estos aspectos en el salón ( $p = 0,008$ ). Debería incluirse en los currículos escolares y en los planes de estudio de las carreras asignadas a preparar a los docentes. Conclusiones. Una gran cantidad de profesores y tutores contaban con formación en PP. AA., sin embargo, no fueron capaces de responder correctamente a las interrogantes relativas al soporte básico.

**Sánchez, et al, (11). Primeros auxilios en salud escolar. Revisión bibliográfica España. 2019.** En abril de 2019 se buscó bibliográficamente en diversas bases de información utilizando la ecuación de búsqueda "enfermería AND, salud escolar AND primeros auxilios" en el mismo año y sus equivalentes en español. Los artículos se seleccionaron siguiendo una serie de criterios de inclusión y exclusión. Resultados. Clasifico a los resultados en función de los conocimientos y formación del alumno y del equipo educativo. Aunque es mejor que el de los alumnos que estudian ciencias de la salud, el conocimiento del alumno sobre primeros auxilios es escaso. Tras la formación práctica y teórica, el alumno reduce el estigma, aumenta su seguridad, sus conocimientos y su interés. Del mismo modo, los educadores ven aumentada su confianza, reducida su ansiedad y modificada su forma de responder a las

emergencias como resultado de la intervención educativa. Conclusiones. Los alumnos y profesionales tienen el nivel más bajo de educación y capacidad de respuesta ante emergencias. Como resultado, es crucial que las enfermeras estén presentes en los entornos educativos para llevar a cabo tareas de educación sanitaria y proporcionar asistencia.

- **A nivel nacional**

**Contreras (12). En su estudio sobre; Efectividad del programa de educación en primeros auxilios en la prevención de accidentes en alumnos de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán-Ate, Lima, Perú 2023.** Este estudio de diseño experimental incluyó a 250 estudiantes que fueron seleccionados en base a ciertos criterios y divididos en dos grupos: experimental ( $n = 164$ ) y control ( $n = 86$ ). Se les aplicó 2 cuestionarios en base a conocimientos teóricos y prácticos acerca de los primeros auxilios y su prevención de incidentes, participando sólo el grupo experimental. Se llevo a cabo la estimación descriptiva e inferencial de la T de Student antes de la prueba de normalidad. Los resultados mostraron una diferencia significativa entre los medios de los grupos experimental y de control respecto a conocimientos generales y aspectos teóricos y prácticos. El análisis inferencial de la prueba T de Student reveló  $p < 0,05$ , en tal sentido se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la alterna, lo que demuestra la eficiencia educativa. Sin intervención, el nivel de conocimientos malos era del 93,0% en el grupo de control y el nivel de conocimientos buenos era del 38,4% en el grupo experimental, seguido del nivel de conocimientos regulares (37,2%). En cuanto a los conocimientos prácticos, se descubrió que el grupo de control tenía una mayor prevalencia de conocimientos malos (98,8%), mientras que



el grupo experimental tenía una mayor prevalencia de conocimientos buenos (47,6%), seguido de conocimientos excelentes (23,8%). Conclusiones: Existe evidencia de que el Programa Educativo de Primeros Auxilios es efectivo en la provisión de sucesos entre los alumnos de 3ro de Secundaria del colegio en mención.

**Jaramillo (13). Conocimiento sobre las ayudas primarias utilizadas por los estudiantes de educación de la Universidad de Huánuco.** Se realizó un estudio descriptivo directo, transversal y prospectivo a 192 estudiantes de educación a quienes se les evaluó mediante un cuestionario de conocimientos sobre las herramientas primarias. El estudio usó la prueba de Chi Cuadrado para desarrollar la hipótesis contrastada para una muestra con valor de contraste de  $p < 0.05$ . Según el resultado de manera general, el 46,9% de los alumnos evaluados tenía un conocimiento regular de los auxilios primarios, el 28,1% demostró tener un entendimiento bueno y el 25,0% demostró tener bajo entendimiento. En cuanto a las dimensiones de análisis, se encontró que el 44,8% de los encuestados conocían regularmente sobre los auxilios primarios en heridas y hemorragias, el 48,4% tenía un entendimiento regular de los auxilios primarios en convulsiones, el 52,1% tenía un entendimiento regular de los primeros auxilios en convulsiones, el 45,4% tenía un conocimiento regular de los auxilios primarios en atragantamiento, el 47,4% tenía un conocimiento regular de los auxilios primarios en contusiones y el 43,8% Conclusiones. La mayoría de los estudiantes de Educación de la UDH tienen un entendimiento regular de los instrumentos primarios (primeros auxilios).

**Mamani, et al, (14). Primeros auxilios: Conocimientos y conductas en estudiantes de la institución educativa Martín de la Riva y Herrera Lamas,**



**marzo-julio de 2019.** El estudio fue de enfoque descriptivo, correlacional y transversal, con recolección de datos prospectiva, aplicado en 112 estudiantes como muestra de la institución educativa de Lamas, mediante la encuesta, el cuestionario estructurado y elaborado por los investigadores. Según los resultados que se obtuvieron de las características sociales y demográficas, se observa que el 75% de los alumnos entrevistados tenían 16 años. Los géneros masculino y femenino están representados por 49% y 51%, respectivamente. El 54% de los alumnos se identifican como católicos. Ochenta y seis por ciento de los alumnos son de Lamas. De los alumnos, el 52% demuestra un conocimiento normal, el 46% demuestra un buen conocimiento y sólo el 3% demuestra un déficit. El sesenta y cuatro por ciento de los alumnos muestra una actitud positiva hacia las primeras ayudas, el treinta y dos por ciento indica una actitud negativa y sólo el cuatro por ciento dice tener una actitud negativa. El estadístico de Pearson respecto a los niveles de conocimientos y la actitud frente a las primeras ayudas es de 0,358, lo que significa que existe una similitud débilmente positiva y significativa con una significación de 0,0000 y una prueba unilateral. Arribó a la conclusión de que existe una evaluación débil pero muy significativa que correlaciona directamente los conocimientos y el comportamiento de los alumnos con los primeros auxilios ( $P < 0,001$ ).

**Cruz (15). Conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de séptimo grado de secundaria de la Institución Educativa N.º 1044 “María Reiche Newmann” en el mes de agosto.** investigación con enfoque cuantitativo que pretende cuantificar como también medir la variable usando métodos estadísticos. La metodología de esta investigación es de tipo



fundamental que contribuye al conocimiento. La muestra está formada por 118 alumnos de séptimo ciclo, probabilísticamente con una muestra de 51 sujetos elegidos al azar. Este instrumento consiste en una prueba de conocimientos sobre las herramientas primarias que satisface la validación de expertos y la fiabilidad determinada por el coeficiente K-R 20. Este estudio revela que 43% de los alumnos se sitúa en el nivel ordinario, el 39% en bajo nivel y el 18% en alto nivel.

**Chávarry, Rojas (16). Nivel de conocimientos sobre auxiliares de primaria de los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel, San Juan de Lurigancho-Lima, 0092.2023.** Participaron 53 docentes en un estudio cuantitativo - no experimental y un cuestionario descriptivo de corte transversal que contó con la validación de juicio de expertos y una confiabilidad alfa de Cronbach de 0,746%. Según las Dimensiones Fundamentales, el 68% tienen un nivel medio de entendimiento. En la categoría de Obstrucción de las vías respiratorias, el 66% tiene un nivel de conocimiento medio. El 40% tiene un entendimiento medio en la dimensión Alteración arrependida e incontrolable. Sesenta y seis por ciento cuentan con un grado medio de entendimiento en la dimensión Lesión de Tejido Blando. En conclusión, el 47% de las zonas de larga duración tienen un nivel medio de conocimientos. Se concluye que el 75% de los profesores tiene un nivel medio de conocimientos, el 17% cuentan con un nivel bajo de conocimientos y el 8% cuenta con conocimientos elevados.

- **A nivel regional y/o local**

**Gálvez, Chávez (20). Implementación de un sistema M-learning basado en realidad aumentada para capacitar en primeros auxilios a docentes de**



**los centros magistrales de la ciudad de Arequipa. 2023.** estudio se centró en optimizar la formación en primeros auxilios para los educadores que trabajan en los centros educativos de Arequipa a través de la implementación de un sistema M learning basado en realidad aumentada. Se observó que la dificultad principal radicaba en organizar estas capacitaciones, dependiendo demasiado del personal médico y enfrentándose a la posibilidad de rechazo por falta de personal. La metodología ágil SCRUM fue implementada y ajustada según los requerimientos del estudio. Se examinó a 30 profesores de diversos centros educativos de Arequipa, obteniendo mejoras notables en cinco indicadores clave: El promedio de evaluación de conocimientos se aumentó de 2.75 a 4.28 en escala de 5 puntos, el promedio de habilidades practicas adquiridas aumento de 15.73 a 18.4 puntos, el tiempo de respuesta a situaciones de emergencia se redujeron de un promedio de 2.17 minutos a 1.14 minutos, el promedio en habilidades para reconocer situaciones de emergencia se aumentó de 3.073 a 4.62 en escala de 5 puntos y el promedio de confianza en aplicar primeros auxilios se aumentó de 2.85 a 4.45 en escala de 5 puntos. Por tanto, se alcanzó el objetivo general de mejorar la capacitación en primeros auxilios en los docentes, La investigación corroboró la hipótesis propuesta y mostró avances importantes en los indicadores evaluados, Se evidenció que la adopción de un sistema de aprendizaje móvil (M-learning) que utiliza realidad aumentada contribuye a optimizar la formación en primeros auxilios de los educadores en las instituciones educativas de Arequipa.

**Laura (21). Intervención educativa sobre conocimientos en asistentes primarios para empleados de la empresa minera Virgen de la Asunción,**



**Arequipa.2022.** Es un estudio de corte cuantitativo preexperimental y longitud transversal. Los 38 empleados de la empresa minera Virgen de la Asunción conformaron el grupo poblacional y demostrativo. Los instrumentos que utilizó fueron la encuesta y el cuestionario. Los resultados, obtenidos mediante análisis estadístico, se presentarán en forma tabular y gráfica. Conclusiones: esta investigación brindará información científica a la compañía Virgen de Asunción, que le ayudará a mejorar el nivel de conocimiento de sus empleados referente a los temas de primeros auxilios.

**Quispe, Paredes (17). Intervención en enfermería para auxiliares de estudiantes de primer año, Facultad de Educación, UNSA Arequipa, 2021.** Se trata de un estudio cuantitativo con un diseño pre-experimental en el que se administraron los pre-test y post-test a un grupo. La población de estudio estuvo conformada por 55 alumnos de la facultad de educación de la UNSA que cumplieron con todos los criterios de elección. Con respecto a la estadística inferencial se utilizó la prueba de chi cuadrado con significación de 5%. Los resultados según las pruebas aplicadas señalaron que, el 9,09% de los alumnos tenía un nivel de conocimientos deficiente, el 34,55% tenían regular, el 49,09% contaban con un buen nivel y sólo el 7,27% contaban con alto nivel. En la prueba posterior, el 50,91% de los educandos sabían muy bien sobre los primeros auxilios es decir tenían buen nivel de conocimiento, seguido de un 32,73% con un nivel muy alto, un 12,73% con un nivel regular y un 3,64% con un nivel bajo. Según la prueba estadística, había una diferencia significativa ( $P < 0,05$ ) entre los niveles de conocimiento sobre las primeras ayudas antes y después de la prueba. El 83,64% de los estudiantes consideró que la intervención de enfermería sobre primeros auxilios fue eficaz,



el 12,73% la consideró medianamente efectiva y el 3,64% la consideró inefectiva. La hipótesis de investigación fue aceptada debido a que se confirmó que la intervención de enfermería a través de clases educativas fue exitosa en elevar el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre los primeros auxilios en la Facultad de Educación, UNSA Arequipa 2021.

**Concha (18). Nivel de conocimiento y comportamiento de los docentes para el manejo inmediato del trauma dentoalveolar en cuatro instituciones primarias estatales de Arequipa.2020.** El estudio, de carácter transversal, descriptivo y relacional, tuvo como participantes a 83 docentes, con edades comprendidas entre 30 y 50, entre mujeres y varones, quienes dieron su respuesta en un cuestionario virtual compuesto por 10 interrogantes que recababa información general respecto al tema, 10 interrogantes para evaluar el conocimiento de los alumnos medido por la escala de Likert y 10 interrogantes para medir su nivel de comportamiento respecto a un caso de trauma dentoalveolar medido por la escala de Likert. Según los muestran que el 59% de los profesores que tuvieron su participación en el estudio tenían un nivel regular de conocimientos, el 26,5% un nivel inadecuado y 14,5% un buen nivel. Respecto al nivel de actividad, el 36,1% muestra una actividad positiva y el 63,9% un comportamiento indiferente. Esto significa que cuanto mejor comprendan los profesores el manejo del daño dentoalveolar, mejor será su actuación en esta circunstancia. En consecuencia, se aconseja que los profesores adquieran formación continua mediante charlas educativas sobre primeros auxilios y el manejo del traumatismo dentoalveolar para maximizar la atención oportuna prestada en el lugar del suceso.



**Velázquez y Peña (19). La efectividad del programa educativo en la elevación del nivel de conocimientos de los estudiantes de primer año de la I.E. San Antonio María Claret Hunter de Arequipa en el año 2019.** Se realizó un estudio cuantitativo con enfoque pre-experimental y longitudinal utilizando la técnica de encuesta. El estudio utilizó un cuestionario compuesto por 26 preguntas referente al conocimiento de primeros auxilios de los alumnos. Los resultados se obtuvieron en dos tiempos, antes de llevar a cabo el programa educativo y una vez finalizado, utilizando el consentimiento informado previamente otorgado. La población estuvo constituida por alumnos de enseñanza media de la brigada Cruz Verde, considerando los criterios de inclusión y exclusión. Treinta alumnos constituyeron la muestra, y los resultados fueron: El 37% de los estudiantes conocían las dos primeras ayudas cuando sin formar parte del programa educativo; después de aplicar el programa, todos los estudiantes conocían las dos primeras ayudas. Los resultados obtenidos mostraron de que el programa educativo efectivamente tiene un impacto significativo en el nivel de conocimiento de los alumnos de secundaria del I.E. San Antonio María Claret sobre las ayudas primarias (19).

## **2.2 MARCO TEÓRICO**

### **1. Efectividad de intervención educativa**

#### **1.1. Intervención en conocimientos básicos sobre primeros auxilios**

Estas intervenciones se dan como apoyo inicial a un individuo que sufrió un accidente inesperado. También hace referencia a los conocimientos que debe tener y que son necesarios para que, en el caso de que se produzca una situación de urgencia o emergencia, se pueda asistir eficazmente al afectado en la medida que va llegando el profesional correspondiente (22).



## 1.1.1. Objetivo de los primeros auxilios

Cuando se va a brindar o socorrer a una persona se realiza para alcanzar los siguientes objetivos:

Primero es mantener la vida, evadir lesiones y cambios psicológicos y físicos del ser humano.

- Disminuir o evitar dolencias físicas,
- Apoyar en la mejora del afectado.
- Facilitar la movilización al establecimiento de salud según el nivel o requerimiento que tenga la víctima (6).

## 1.1.2. Precauciones universales en los primeros auxilios

Ante una emergencia la persona que brinda los primeros auxilios tiene que tener calma para actuar de manera eficaz y audaz, por otra parte, tiene que protegerse y asegurar que el entorno en el que se brinde la atención esté seguro.

Es conveniente que el auxiliar siga los fundamentos de la bioseguridad en algunas de sus actuaciones:

- Evitar tener conexión directa con fluidos corpóreos (Sangre, secreción bronquial, vómitos y entre otros).
- Manos lavadas con jabón y agua.
- Todas las atenciones deben considerarse potencialmente infectadas.
- Mantener el lugar en condiciones higiénicas (6).

Posteriormente se evaluará a la víctima evitando moverla, colocándola en una posición que evite aspiración, asegurándose que no tenga otra complicación que incluya una posición física adecuada, se evitará el enfriamiento, la sobre



exposición, y no administrar ninguna bebida, alimento o medicinas (22, 23).

Las abreviaturas P.A.S. (Proteger, Avisar, Socorrer) facilitan el registro de los fundamentos de la acción.

**Proteger:** El colaborador tiene que asegurarse de que la víctima como él mismo se encuentran en un sitio fuera de peligros.

**Avisar:** Antes de ayudar a la víctima, el auxiliar debe avisar a los servicios de emergencia. Si la víctima no puede realizar la llamada, la persona que la está auxiliando debe hablar con otra persona, proporcionarle los contactos de emergencia y confirmar que realmente se ha llamado.

**Socorrer:** La evaluación primaria de la víctima se inicia con la asistente (22).

El colaborador siempre debe priorizar primero su seguridad y evaluar el lugar del accidente de forma holística (23).

### **1.1.3. Numero de bomberos**

El personal de la unidad de bomberos voluntarios del Perú es una institución que no solo acude frente a problemas sociales de incendios, sino que son el personal y unidades que asisten frente a situaciones de emergencia, junto con el SAMU (adscrito al Ministerio de Salud) son las unidades móviles y personal de salud o paramédicos que asisten las emergencias, cabe señalar que el teléfono de emergencia en nuestro país es - 105, central de emergencia PNP y 116, central de emergencia Bomberos.

### **1.1.4. Numero de SAMU**

El SAMU es el Sistema de atención Móvil de urgencias, haciéndolo a través de una llamada de emergencia al número 106, (23).

El SAMU le proporcionará el cuidado necesario sin costo alguno, donde podrá

encontrar el sistema de atención médica de urgencia.

El SAMU presta servicios de ambulancia en varias localidades de la capital y sus distritos, y está disponible todo el día como también de noche, en todo momento del año, en los siguientes casos: Accidentes de transporte y automovilísticos, diabetes mellitus no compensada. Las dificultades neurológicas incluyen convulsiones y accidentes cerebrovasculares. Problemas Cardiológicos, así como también problemas respiratorios como la Epoc. Gestantes con señales de alarma. Atragantamiento. Envenenamiento. Pérdida de conocimiento.

## **2. Intervención sobre el conocimiento sobre fracturas, luxaciones y esguinces**

El conocimiento considerado como el cúmulo de saberes sobre un determinado aspecto y cuando se hace referencia a primeros auxilios son los conocimientos mínimos esenciales que toda persona debe tener para garantizar una ayuda efectiva a las víctimas hasta que lleguen los servicios médicos. Esto se hace con el propósito de salvar vidas y evitar complicaciones adicionales, sin agravar el daño inicial.

### **1.2.1. Signos y síntomas de fracturas**

Se refiere a la pérdida total o parcial del encadenamiento del tejido óseo. La fisura no acaba inmediatamente con la vida de la víctima, pero puede provocar la muerte si hay hemorragias o un compromiso del sistema nervioso y el afectado no recibe los cuidados adecuados (22, 23, 24).

Señales y sintomatologías:

- La zona afectada se enrojece.
- Dolor intolerable.



- Hinchazón de la zona afectada.
- La zona afectada se deforma.
- Movilidad reducida (24).

### 1.2.2. Primera acción frente a fracturas

- No se debe de mover al afectado.
- No mover la parte afectada.
- Cuando hay fracturas abiertas, la herida se debe limpiar con apósitos o pañuelos limpios antes de ser inmovilizada. En caso de que existan hemorragias, detenerlas.
- Protección térmica evitar sobre exposición.
- Llevar a un establecimiento de salud más cercano.
- Sugerencias para ferulizar al herido.
- Mantener en calma al afectado y explicarle todo el procedimiento que se le va a realizar.
- Quitar todo aquello que le pueda causar una hinchazón: anillos, relojes, brazaletes, etc.
- inmovilizar con materiales rígidos como férulas. Si se usa madera o troncos, se deberán de almohadillar.
- Inmovilizar la articulación cercana a la fractura.
- No reducir una fractura.

### 1.2.3. Que es luxación

Se trata de la desviación de una articulación. El pulgar, el dedo del pie, el pie, el codo, la cadera, la rodilla, el tobillo, el hombro y la mandíbula son frecuentemente propensos a la luxación (6).

Signos y síntomas:



- Hay dolor en las articulaciones.
- Hay una inflamación y deformación en la parte afectada reportar a un establecimiento de salud (22).
- Imposibilidad de la movilidad articular (24).

#### 1.2.4. Acciones frente a una luxación

Se puede mover el miembro afectado aplicando un vendaje; si es en las extremidades superiores, se puede utilizar un cabestrillo Recomendaciones

- Se debe mantener inmovilizada la zona afectada.
- No se debe colocar el miembro afectado en el lugar.
- No se tiene que poner el frío local.
- Se debe de llevar de inmediato a un establecimiento (6).

#### 1.2.5. Que es un esguince

Es la rotura de los ligamentos que están unidos a una articulación. Pueden romperse total o parcialmente (6).

Los indicios y señales son:

- Visibilidad de hinchazón y dolor en las articulaciones.
- Se visualiza un acaloramiento en la parte afectada.
- Dificultad en moverse (24).

#### 1.2.6. Acciones frente a un esguince

Tiene que estar en descanso completo la articulación que está lesionado.

- Utilizar un vendaje para desplazar la zona afectada de la más lejana a la más cercana.
- Emplear frío local para evitar sangrados y reducir la inflamación. No se debe de realizar masaje, ungüentos ni pomadas. Elevar ligeramente la zona



afectada. Llevar a un establecimiento cercano (6).

### **3. Intervención sobre el conocimiento de heridas y hemorragias**

#### **1.3.1. Que es una herida**

Daño en la piel y los tejidos producido por un corte, un golpe o el contacto con un objeto punzante (22).

Hay varios tipos de heridas cerradas: Cuando no hay unificación de los tejidos y el sangrado se agrega bajo la piel, cavidades o vísceras. Y la herida abierta: cuando los tejidos están separados. Se dividen de la siguiente manera:

- Heridas cortantes: provocadas por objetos que contienen filo como latas, vidrios, cuchillo, etc.
- Heridas punzantes: derivadas de elementos puntiagudos, como agujas, clavos y entre otros.
- Heridas punzocortantes: ocasionados por elementos punzantes y adheridos, como tijeras, cuchillos o un hueso roto.
- Laceraciones: rebaños cuyos miembros no están juntos y no son regulares.
- Heridas por bala: sus características varían en función del proyectil.
- Las abrasiones son causadas por roces con superficies ásperas: pavimento, acera, bermas, etc.
- Avulsiones: se producen si el tejido del cuerpo se adhiere y se desintegra de forma parcial de la zona que se afectó.
- Amputaciones: se refiere a la separación traumática de uno de los

miembros parcialmente o total (23).

### 1.3.2. Acciones frente a una herida

Una de las principales acciones es quitar la ropa que está cubriendo la herida, por seguridad se tiene que usar un guante latex para evitar cualquier infección.

- Enjuaga la herida con agua y jabón o desinfectante si tuviera, para eliminar la suciedad o la abundancia de sangre. Al desinfectar la herida, hay que empezar por dentro hacia la periferia. Evite utilizar la misma gasa dos veces porque aumenta el riesgo de infección.
- Usar un gas o una tela limpia para curar la herida.
- Evite utilizar remedios naturales ya que aumentan el peligro de contraer infección.
- Evite retirar el exceso de objetos que puedan estar incrustados.
- No es necesario utilizar medicamentos, ya que pueden provocar reacciones alérgicas.
- Llevarlo a un establecimiento cercano (23. 24).

### 1.3.3. Que es una lesión de vasos sanguíneos

Es la pérdida de sangre, esto puede ser interna como externamente de nuestro cuerpo, como consecuencia de una ruptura involuntaria o espontánea de un vaso sanguíneo (24).

Las hemorragias se clasifican según su originalidad: en internas: acumulación de sangre en las cavidades internas del cuerpo. La víctima presenta hematomas principalmente en el tórax, el abdomen y la espalda, y su abdomen donde es muy perceptible, rígido e hinchado. Y cuando se producen las hemorragias externas: Es producida por los organismos



naturales del cuerpo.

Para atenderla, hay que tener en cuenta cuál de los vasos sanguíneos se encuentra con daños: Conocido como sangrado arterial, se distingue por su sangre roja y brillante y su salida abundante y rítmica, que está en armonía con las pulsaciones del corazón. En sangrado venoso: se distingue por la sangre rojiza- oscura cuyo descenso es constante y consistente. Y en el sangrado capilar: el daño se produce en los vasos capilares, lo que permite que el flujo sanguíneo sea bajo y fácilmente controlable, dando lugar con frecuencia a un hematoma (23).

#### **1.3.4. Orden de intervención frente a una hemorragia**

Cuando se producen hemorragias externas, hay que evaluar primero las frecuencias cardíaca y respiratoria del afectado. Si están agitadas, puede deberse a que la persona perdió una cantidad importante de sangre.

- Avisar a la víctima para que pueda acostarse, ya que puede desorientarse y caer al suelo si permanece de pie.
- Ejercer presión directa sobre la herida con un apósito o tela limpia, durante tres a cinco minutos seguidos. No retraiga el apósito. Si la sangre se está absorbiendo, deberá colocarse un nuevo apósito a continuación.
- Para reducir la coacción de la sangre sobre la herida, elévela por encima del nivel del corazón.
- Ejercer presión indirecta durante aproximadamente tres minutos y, a continuación, disolver lentamente. Si el paciente no responde a la presión indirecta, puede aplicarse presión en los vasos encargados de

transportar la sangre a la zona afectada, como los vasos braquiales (superiores) o femorales (inferiores).

- El torniquete es el último recurso si la hemorragia no se detiene porque aumenta el riesgo de cangrena, parálisis del sistema nervioso o daño orgánico. Utiliza un palo o varilla y una tela ancha (de 5 a 8 centímetros). Registrar el momento en que se colocó.

### 1.3.5. Acciones frente a una epistaxis

## 4. Conocimiento sobre convulsiones y desmayos

### 1.4.1. Que es una convulsión

Que pueden desencadenarse por mecanismos extra cerebrales como hipertensión, traumatismo encefalopático, intoxicación, trastornos metabólicos, etc. (25).

Las señales y sintomatologías de una crisis convulsiva principalmente es la pérdida repentina de conocimiento de la persona cayendo al suelo.

- Existencia de una contracción muscular involuntaria.
- Excesiva secreción de saliva.
- En algunos casos hasta llega a morderse la lengua.
- No hay control de esfínteres.

Algunas de las señales de la convulsión son:

- Confusión, dolencia en la cabeza, dolencia muscular, cansancio, puede existir pérdida fortuita de la memoria, y un inteso sueño (6)

Se debe trasladar a un centro de salud si existe algún riesgo o daño que se ha podido producir muchos pacientes no requieren traslado porque

se produce con cierta frecuencia por lo que algunos incluso lo consideran normal dichos episodios. (6).

#### **1.4.2. Acciones frente a una convulsión**

En los pacientes que presentan una convulsión se debe quitar objetos que estén cerca las cuales pueden dañar al afectado, ya que una víctima que ya ha tenido crisis de convulsión tienen un aura o aviso previo que indica que se presentara por ello se debe dejar al afectado convulsionar liberadamente y se debe de llevar un control del tiempo de la convulsión para tenerle presente al doctor.

- Es necesario revelar las prendas de poner que puedan ser perjudiciales para el afectado.
- Para evitar lesiones, coloque una doblada o almohada en la región occipital.
- Coloque la cabeza hacia un costado para evitar aspiraciones y atragantamientos.

Una vez que hayan cesado las convulsiones, calme a la víctima, asearla y liberarla.

- Tomar mucha importancia si sufría alguna lesión durante las convulsiones.
- Si fuera necesario llevar a un establecimiento más cercano (6).

#### **1.4.3. Desmayo o lipotimia**

El desmayo, también conocido como síncope, es la pérdida de conocimiento temporal causada por un debilitamiento del corazón y la poca oxigenación cerebral; el tiempo de recuperación puede ser desde segundos a minutos. El desvanecimiento, no causa pérdida de

conocimiento y su recupera rápidamente. El principal indicador es una piel sana debido a la falta de circulación sanguínea (22).

#### 1.4.4. Acciones frente a un desmayo o lipotimia

Desajustarse la ropa que está en el cuello del mismo modo en el cuello, la cintura y pecho.

- El afectado deberá de estar en un lugar con ventilación pura.
- Echar a la víctima con piernas arriba a 45° grados.

Se tiene que estar seguro de que la víctima este correctamente respirando (22).

Si fuera necesario se tiene que llevar a un establecimiento de salud según la valoración del médico o paramédico para tomar la decisión del traslado.

## 2. . Nivel de Conocimientos

### 1. Nivel de conocimientos

Según la OMS, el conocimiento es la suma, del cambio y la aplicación de conocimientos entre las organizaciones y los individuos interesados en tener una mejor salud y fortalecer los sistemas sanitarios mediante la creación global y local (26) y la Real Academia Española (RAE) exige que el conocimiento sea "la acción y el efecto de conocer", lo que significa que el conocimiento se define como la comprensión por nuestras facultades intelectuales de la naturaleza, calidad y relación de las cosas (27, 28).

Para el presente estudio se tendrá en cuenta la clasificación de los tipos de conocimiento:

El conocimiento común o vulgar: es adquirido a través de las experiencias



de los demás, de forma involuntaria o accidental, por lo que es un conocimiento vulgar que pasa de generación en generación. Sin embargo, si una creencia se investiga adecuadamente y se verifica ocasionalmente, puede convertirse en conocimiento científico.

El conocimiento científico: es el que resulta de la investigación sobre un tema o asunto de interés en el que se da uso al método científico. Sin embargo, incluso con una investigación exhaustiva, pueden producirse errores o decepciones; por eso, este tipo de conocimiento es periódico y necesita una revisión continua.

Sin dejar de considerar el conocimiento empírico aquel que uno lo obtiene de la combinación de los otros tipos de conocimiento aunado a la experiencia de un hecho o situación vivida o realizada.

Los estudiantes que participarán del estudio podrán obtenerlo como un conocimiento con base científica para la intervención adecuada y oportuna.

Las intervenciones de enfermería son aquellas actividades que desarrolla el profesional de enfermería, basadas en capacidades facultativos, soportes y juicios científicos orientados a mejorar el bienestar de todas los pacientes y estos se conocen como intervenciones de enfermería. Las acciones engloban tanto el ámbito físico como el psicosocial, e incluyen intervenciones directas de enfermería como el tratamiento de enfermedades, la promoción de la salud y la prevención, así como intervenciones indirectas de enfermería como la gestión de la frío cadena. La mayoría de las intervenciones se utilizan con individuos, pero muchas



se utilizan con familias y algunas se utilizan con comunidades enteras. (29).

En el presente estudio, las sesiones educativas se llevarán a cabo como parte de la educación para la salud, que es un proceso continuo en el que individuos de diversas culturas desarrollan habilidades y destrezas tanto sociales y personales para su propio bienestar y el de su pueblo. De este modo, se fortifica la salud agrupada mediante la intervención de enfermería centrada en el aprendizaje activo, posibilitado por las interacciones en entornos educativos tanto formales como informales. Por tanto, las sesiones educativas son aquellas actividades fundamentales, lógicas y secuenciales que un personal de enfermería ejecuta en diversos entornos sociales con intereses compartidos para estimular la importancia, la discusión y la reflexión sobre un determinado contenido. Por otro lado, las sesiones educativas combinadas crean un programa educativo o currículo que se utiliza en grupos reducidos (30).

La sesión educativa se estructura de la siguiente forma:

- 1) Planeamiento, en este apartado se toma en cuenta la hora y la fecha en el que se llevará las sesiones, aula y sección seleccionada para la investigación de forma presencial y directa con la disertación del tema el contenido educativo el cual se dará a conocer.
- 2) Como ya se ha dicho, este apartado debe incluir el título, la técnica que se va a utilizar (que puede ser descriptiva, expositiva o demostrativa) y los objetivos tanto generales como específicos.
- 3) La motivación, cuyo objetivo es despertar el interés del auditor, puede lograrse mediante un vídeo, un anuncio impactante, datos pertinentes,



imágenes ilustrativas, etc.

- 4) El contenido debe centrarse en los objetivos previamente establecidos, las necesidades y los intereses del auditor.
- 5) Resumen, hace referencia al resumen conciso de los puntos clave de un largo tema.
- 6) La revisión del aprendizaje es el proceso de confirmar que se han alcanzado los objetivos; para eso se plantean interrogantes al auditor o también se puede pedir un resumen del tema tratado.
- 7) Los recursos se dividen en dos categorías: los recursos humanos, que son los participantes y sus funciones, y los recursos materiales, que son los instrumentos, programas, herramientas, lugares, etc., que se utilizarán para la clase educativa.

Las referencias bibliográficas incluyen la información de los libros o textos que se han utilizado, las cuales pueden ser, El título del libro, su autor, el año de publicación etc. que hacen referencia a los conceptos y conocimientos de diversos autores que se citaron en todo el contenido.

## 2.3 MARCO CONCEPTUAL

### **Accidente**

Una situación totalmente decepcionante que altera la vida y la salud. (6)

### **Conocimiento**

Capacidad de la humanidad para comprender la naturaleza, las características y las relaciones de las cosas a través de la razón. (27)

### **Estudiante**

Persona que cursa estudios en una institución educativa y de enseñanza según el nivel establecido en el sistema educativo peruano: inicial, primario, secundario y superior técnico, superior universitario. (2)



## **Intervención educativa**

Son las acciones que se desarrollan dentro de un programa de pasos específicos para brindar conocimientos, habilidades o experiencias en un grupo de personas seleccionadas y con una temática específica. (8)

## **Nivel de conocimientos**

Es el nivel de conocimiento alcanzado por un individuo sobre un determinado tema. (8)

## **Primeros auxilios**

Se refiere al accionar inmediato que se brinda frente a una emergencia o enfermedad inesperada. (6)



## CAPÍTULO III

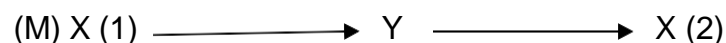
### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación es pre experimental, ya que no se llegará a manipular alguna de las variables de la cual se ha obtenido información en el momento del contacto para la recolección de la información tal cual se presentaba en el entorno real concreta.

#### 3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

De acuerdo a estas variables propuestas para la investigación. Tipo correlacional y longitudinal con 2 intervenciones.



Donde:

M = muestra

X 1 = Conocimientos pre test

X 2 = Conocimientos post test

Y = Intervención Educativa

#### 3.3 MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Se utilizó el método deductivo esta infiere desde lo general hacia lo particular. Y es cuantitativo porque permite presentar los resultados con



frecuencias números y análisis estadístico que también es numérico.

### 3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 3.4.1 Población

La población está comprendida por los educandos de los cinco grados de la secundaria, siendo un total de 125 por grado teniéndose un total de 250 estudiantes del 4to y del 5to grado información por grado proporcionado por la Sub Dirección de la Institución Educativa. (Lic. Edu. Roxana Aquize Vilca), una vez aprobado el proyecto con la resolución de aprobación se enviará una carta para la aceptación formal, teniendo a la fecha una aceptación sólo verbal.

#### 3.4.2 Muestra

La muestra se llevará acabo con la fórmula para la población finita:

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha}^2 * p * q}$$

Tamaño de la población	N	250
Error Alfa	$\alpha$	0.05
Nivel de Confianza	1- $\alpha$	0.95
Z de (1- $\alpha$ )	Z (1- $\alpha$ )	1.96
Prevalencia de la Enfermedad	p	0.50
Complemento de p	q	0.50
Precisión	d (e.)	0.08
Tamaño de la muestra	n	95.51

Muestra n= 96 estudiantes de los cuales se seleccionará por conglomerado de 4



secciones cada conglomerado con 24 estudiantes.

### 3.5 TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

#### - Técnicas

Variable 1: Efectividad de intervención educativa – Encuesta.

Variable 2: Nivel de conocimiento de primeros auxilios - Encuesta.

#### - Instrumentos

Variable 1: Cuestionario de efectividad de la intervención educativa.

Variable 2: Cuestionario de nivel de conocimiento.

Variable 1. Para la realización del presente estudio se han elaborado un cuestionario de encuesta con 22 preguntas sobre primeros auxilios tomando como referente todo el marco teórico existente e investigaciones realizadas en el país con 4 alternativas de opción múltiple siendo 3 falsas y solo una correcta.

Se ha tomado como referente la investigación de Paredes Huamani M, Quispe Quispe PGI. (2021) sobre encuesta respecto a los primeros auxilios en los estudiantes de la Facultad Educación - UNSA Arequipa (12).

Ítem correcto= 1 punto

Ítem incorrecto = 0 puntos

Variable 2. Cuestionario - Test.

#### Fuentes

Se empleó como fuente primaria a los educandos del centro educativo previo asentimiento y consentimiento informado por los padres.

Como fuentes secundarias los diferentes datos, estadística, estudios previos, como antecedentes y los instrumentos validados por otros autores.

### 3.6 VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS



Frente a la propuesta de la efectividad de la intervención de enfermería con educación sanitaria con respecto a los primeros auxilios, se ha empleado la prueba de t student. Los valores más altos del puntaje t indican que existe una gran diferencia entre los dos conjuntos de muestras, cuanto menos sea el valor t, mayor será la comparación entre los dos conjuntos. Prueba t de dos muestras para datos relacionados o emparejados: habiéndose comparado las medias de dos grupos que están relacionados en cuanto a los conocimientos en las mediciones antes y después de la efectividad de intervención de enfermería en el mismo grupo de individuos. También se conoce como prueba t de muestras relacionadas. En la que se consideró una significancia de un valor  $p < 0.05$ .

La fórmula de la prueba t de Student para muestras pareadas o relacionadas es la siguiente:

$$t_t = \frac{\bar{x}_D - \mu_D}{\frac{s_D}{\sqrt{n}}}$$

Donde:

- t es el estadístico de la prueba de hipótesis para medias pareadas, el cual está definido por una distribución t Student
- $\bar{x}_D$  es la medida de la muestra formada por la diferencia de los datos.
- $\mu_D$  es el valor de la media propuesto en la prueba de hipótesis.
- $s_D$  es la desviación estándar de la muestra formada por la diferencia de los datos.
- n es el tamaño de la muestra

### 3.7 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

#### Validez

Los instrumentos se validaron con (3 expertos), los conocimientos han sido realizado en algunos ítems en otra investigación habiéndose adaptado a la realidad escolar por lo que ha contado con la validación de expertos.

M, Quispe Quispe PGI. (2021) sobre encuesta referente a los primeros auxilios en los estudiantes de la Facultad Educación - UNSA Arequipa (12).

Ítem correcto= 1 punto

Ítem incorrecto = 0 puntos

Variable 2. Cuestionario - Test.

Al ser una escala de valoración tipo nominal con 2 propuestas alternativas de correcto e incorrecto las pruebas de fiabilidad son bajas, ya que no se trabaja con escala Likert donde la fiabilidad es alta y al haberse sometido se presentan los resultados:

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
CASOS	VALIDO	96	100,0
	EXCLUIDO	0	,0
	TOTAL	96	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,462	22



### 3.8 PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Para la recogida de los datos y de la información se hizo la gestión ante el directorio del colegio.

Previa coordinación con la oficina de tutoría se determinó los días de ingreso. Se coordinó para realizar las intervenciones y se entregó material educativo a los participantes de las actividades educativas.

Antes de la intervención se usó el pre test de los conocimientos con respecto a primeros auxilios mediante un cuestionario de encuesta.

Después de la intervención se volvió a aplicar el mismo instrumento de post test de los conocimientos sobre primeros auxilios mediante el cuestionario de encuesta.

Los datos recolectados se codificaron, en grupos pareados del antes y después se cuantificaron y simularon con el programa SPSS. Los cuales se presentarán en tablas de frecuencias, adjuntando al mismo el análisis estadístico permitiendo una interpretación integral de cada indicador en estudio.

Para analizar y discutir los datos, fue necesario comparar los resultados obtenidos con la base teórica revisada y con los antecedentes que contribuyeron al estudio.

El procesamiento de la información se llevó a cabo con la prueba estadística de la t student para muestras relacionada con un valor de  $p < 0,05$  el cual es considerado el grado de confiabilidad (IC) del 95%.



## CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1 RESULTADOS

Se ha planteado como el principal objetivo: Valorar la efectividad de la intervención educativa sobre primeros auxilios relacionados con el nivel de conocimientos en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024.

A partir del cual se ha propuesto los objetivos específicos en los puntos importantes:

- Efectividad de la intervención educativa sobre conceptos básicos de primeros auxilios relacionados con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa 2024.
- Efectividad de la intervención educativa sobre fracturas, luxaciones y esguinces relacionados con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa 2024.

Efectividad de la intervención educativa sobre heridas y hemorragias



relacionados con los conocimientos de antes y después en estudiantes en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa 2024.

- Efectividad de la intervención educativa sobre convulsiones y desmayos relacionados con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa 2024.
- El nivel de conocimientos antes y después de la intervención sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio, Arequipa 2024.



**TABLA 1. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONCEPTOS BÁSICOS EN SITUACIONES QUE SE BRINDA PRIMEROS AUXILIOS RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024.**

Conocimiento sobre situaciones que se brinda primeros auxilios	Nivel de conocimientos				<i>t student</i>	Grados libertad	Sig.
	Antes de Intervención		Después de intervención				
	<i>Fi</i>	%	<i>Fi</i>	%			
Incorrecto	36	37,5	18	18,8	-4,392	95	<b>,000</b>
Correcto	60	62,5	78	81,3			
<b>TOTAL</b>	<b>96</b>	<b>100,0</b>	<b>96</b>	<b>100,0</b>			

Fuente: cuestionario



**TABLA 2. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL OBJETIVO DE PRIMEROS AUXILIOS RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024.**

Objetivo de primeros auxilios	Antes de Intervención	de	Después de intervención	<i>.t student</i>	Grados libertad	Sig.	
Incorrecto	58	60,4	21	21,9	-7,719	95	,000
Correcto	38	39,6	75	78,1			
TOTAL	96	100,0	96	100,0			

Fuente: cuestionario



**TABLA 3. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN PRECAUCIONES UNIVERSALES PARA BRINDAR LOS PRIMEROS AUXILIOS RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024.**

Precauciones primeros auxilios	Nivel de conocimientos				<i>t</i> <i>student</i>	Grados libertad	Sig.
	Antes de Intervención	de	Después de intervención	de			
Incorrecto	56	58,3	32	33,3	-5,090	95	<b>,000</b>
Correcto	40	41,7	64	66,7			
TOTAL	96	100,0	96	100,0			

Fuente: cuestionario

**TABLA 4. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN CONOCIMIENTOS SOBRE EL NÚMERO DEL TELÉFONO DE LOS BOMBEROS RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024.**

Numero de bomberos	Antes de Intervención		Después de intervención		<i>t student</i>	Grados libertad	Sig.
	<i>fi</i>	%	<i>Fi</i>	%			
Incorrecto	62	64,6	7	7,3	-11,289	95	<b>,000</b>
Correcto	34	35,4	89	92,7			
TOTAL	96	100,0	96	100,0			

Fuente: cuestionario



**TABLA 5. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DEL OBJETIVO DE PRIMEROS AUXILIOS RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024.**

Numero de SAMU	Antes de Intervención		Después de intervención		.t student	Grados libertad	Sig.
	<i>fi</i>	%	<i>Fi</i>	%			
Incorrecto	63	65,6	12	12,5	-9,604	95	<b>,000</b>
Correcto	33	34,4	84	87,5			
TOTAL	96	100,0	96	100,0			

Fuente: cuestionario



En la situación de intervención en situaciones que se brinda primeros en educandos de la institución educativa se encontró que el 37,5% fueron conocimientos incorrectos y correcto en el 65,5%; después de la intervención se obtuvo el 81,3% fueron correctos los conocimientos con solo 18,8% con conocimientos incorrectos, hubo un aumento en el nivel de conocimientos  $t(95) = -4,392$ , ( $p < 0.000$ ) evidenciándose el incremento de los conocimientos correctos sobre primeros auxilios anterior y posterior de la intervención educativa.

En objetivos de los primeros auxilios en estudiantes del centro educativa se encontró que el 60,4% fueron conocimiento incorrectos y correcto en el 39,6%; después de la intervención se obtuvo el 78,1% fueron correctos los conocimiento con solo 21,9% con conocimientos incorrectos, hubo un aumento en el nivel de conocimientos sobre objetivos de brindar los primeros auxilios  $t(95) = -7,719$ ,  $p < 0.000$ ) evidenciándose el incremento de los conocimientos correctos del anterior y posterior de la intervención educativa.

En cuanto a las precauciones universales para brindar los primeros auxilios en estudiantes del centro educativo se encontró que el 58,3% fueron conocimiento incorrectos y correcto en el 41,7%; después de la intervención se obtuvo el 66,7% fueron correctos los conocimiento con el 33,3% con conocimientos incorrectos, hubo un aumento en el nivel de conocimientos sobre precauciones universales para brindar los primeros auxilios  $t(95) = -5,090$ ,  $p < 0.000$ ) evidenciándose el incremento de los conocimientos correctos del antes al después de la intervención educativa.

Los resultados sobre el conocimiento sobre el número de emergencia de los bomberos en los educandos del centro educativo en estudio se encontró que el



64,6% fueron conocimiento incorrectos y correcto en el 35,4%; después de la intervención se obtuvo el 92,7% fueron correctos los conocimiento y en el 7,3% con conocimientos incorrectos, hubo un aumento en el nivel de conocimientos sobre el número de emergencia de los bomberos  $t(95) = -11,289, p < 0.000$  evidenciándose el incremento de los conocimientos correctos del anterior y posterior de la intervención educativa.

Respecto al conocimiento sobre el número de emergencia del SAMU Sistema de Atención Médica de Urgencia en estudiantes de la institución educativa se mostró que el 65,6% tuvieron conocimientos incorrectos y correctos en el 34,4%; después de la intervención se obtuvo el 87,5% fueron correctos los conocimiento con solo 12,5% con conocimientos incorrectos, hubo un incremento en el nivel de conocimientos sobre el conocimiento sobre número de emergencia del SAMU  $t(95) = -9,604, p < 0.000$  evidenciándose el incremento de los conocimientos correctos del anterior al posterior de la intervención educativa.

En esta investigación se puede evidenciar claramente que la intervención educativa es positiva ya que se ha obtenido mejoras en los conocimientos sobre aspectos básicos de primeros auxilios.

Existen estudios como el realizado por Chavarry PDR. Rojas JL. (2023). En cuanto a los fundamentos de los primeros auxilios, el 68% tiene un grado de conocimiento medio. En la categoría de obstrucción de la vía aérea, el 66% tiene un grado de conocimiento medio. El 40% tiene un grado de entendimiento medio en la dimensión Alteración arrependida e incontrolable. Sesenta y seis por ciento tienen un grado medio de conocimiento en la dimensión Lesión de Tejido Blando. En conclusión, el 47% de las zonas de larga duración cuenta con un grado medio de conocimientos. Se concluye que el 75% de los profesores cuentan con un



grado medio de conocimientos, el 17% cuentan con un grado bajo de conocimientos y el 8% tiene un nivel alto de conocimientos (16).

Otro estudio realizado por Peña N. y Velásquez AN. (2018). Eficacia del programa educativo en el nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios. Antes de inscribirse en el programa, el 36,7% de los estudiantes conocían las ayudas primarias; después de utilizar el programa, el 100% de los educandos conocían las ayudas primarias, lo que indica que el programa educativo fue eficaz en el nivel de conocimiento sobre las ayudas primarias en los estudiantes de secundaria de la I.E. San Antonio María Claret. (19).



**TABLA 6. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE FRACTURAS RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024.**

Signos y síntomas de fracturas	Antes de Intervención		Después de intervención		<i>.t student</i>	Grados libertad	Sig.
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%			
Incorrecto	17	17,7	7	7,3	-3,324	95	<b>,001</b>
Correcto	79	82,3	89	92,7			
TOTAL	96	100,0	96	100,0			

Fuente: cuestionario



**TABLA 7. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA PRIMERA ACCIÓN ANTE FRACTURAS RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024.**

Primera acción ante fracturas	Antes de Intervención		Después de intervención		<i>t student</i>	Grados libertad	Sig.
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%			
Incorrecto	46	47,9	18	18,8	-5,961	95	<b>,000</b>
Correcto	50	52,1	78	81,3			
TOTAL	96	100,0	96	100,0			

Fuente: cuestionario



**TABLA 8. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN SOBRE LUXACIONES RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024.**

Luxaciones	Antes de Intervención		Después de intervención		<i>t student</i>	Grados libertad	Sig.
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%			
Incorrecto	36	37,5	13	13,5	-4,532	95	<b>,000</b>
Correcto	60	62,5	63	86,5			
TOTAL	96	100,0	96	100,0			

Fuente: cuestionario



**TABLA 9. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE ACCIONES FRENTE A LUXACIONES RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024.**

Acciones frente a luxaciones	Antes de Intervención		Después de intervención		.t student	Grados libertad	Sig.
	fi	%	fi	%			
Incorrecto	52	54,2	19	19,2	-7,054	95	,000
Correcto	44	45,8	77	80,2			
TOTAL	96	100,0	96	100,0			

Fuente: cuestionario

TABLA 10. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESGUINCES RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024.

Esguinces	Antes de Intervención		Después de intervención		.t student	Grados libertad	Sig.
	fi	%	fi	%			
Incorrecto	39	40,6	15	15,6	-5,090	95	,000
Correcto	57	59,4	81	84,4			
TOTAL	96	100,0	96	100,0			

Fuente: cuestionario



**TABLA 11. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ACCIONES FRENTE A ESGUINCES RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024.**

Acciones frente a esguinces	Antes de Intervención		Después de intervención		<i>t student</i>	Grados libertad	Sig.
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%			
Incorrecto	55	57,3	37	38,5	-4,682	95	,000
Correcto	41	42,7	59	61,5			
TOTAL	96	100,0	96	100,0			

Fuente: cuestionario



La tabla 06 se analiza los conocimientos sobre fracturas en educandos del centro educativo antes de la intervención educativa se encontró que el 17,5% tenían conocimiento incorrectos sobre signos y síntomas de una fractura y conocimientos correctos en el 82,3%; posterior de la intervención educativa se obtuvo el 92,7% fueron correctos los conocimientos y con solo 7,3% con conocimientos incorrectos, hubo un aumento en el nivel de conocimientos  $t(95) = -3,324, p < 0.001$  evidenciándose el incremento de los conocimientos correctos sobre los signos y síntomas de una fractura antes y después de la intervención educativa.

En los conocimientos sobre las primeras acciones sobre fracturas en educandos del centro educativo antes de la intervención educativa se ha mostrado que el 47,9% presentaron conocimiento incorrectos y conocimientos correctos en el 52,1%; posterior de la intervención educativa se tuvo el 81,3% fueron correctos los conocimientos y con el 18,8% con conocimientos incorrectos, hubo un aumento en el nivel de conocimientos  $t(95) = -961, p < 0.000$  evidenciándose el incremento de los conocimientos correctos sobre las primeras acciones frente a una fractura de anterior y posterior de la intervención educativa.

Se presenta los hallazgos del conocimientos sobre luxaciones en educandos del centro educativo antes de la intervención educativa se encontró que en el 37,5% mostraron conocimiento incorrectos sobre luxaciones y conocimientos correctos en el 62,5%; posterior de la intervención educativa se alcanzó el 85,5% fueron correctos los conocimientos y con solo 13,5% con conocimientos incorrectos, hubo un aumento en el nivel de conocimientos  $t(95) = -4,532, p < 0.001$  evidenciándose el incremento de los conocimientos correctos sobre luxaciones de antes y después de la intervención educativa.



En cuanto a los conocimientos sobre las acciones frente a una luxación en educandos del centro educativo antes de la intervención educativa se halló que el 54,2% presentaron conocimiento incorrectos sobre las acciones frente a una luxación y conocimientos correctos en el 45,8%; posterior de la intervención educativa se obtuvo el 80,2% fueron correctos los conocimiento y con el 19,2% con conocimientos incorrectos, tuvo un incremento en el nivel de conocimientos  $t(95) = -7,054, p < 0.000$  evidenciándose el incremento de los conocimientos correctos sobre acciones frente a una luxación de anterior y posterior de la intervención educativa.

Se presentan los resultados respecto a los conocimientos sobre esguince en educandos del centro educativo antes de la intervención educativa se halló que el 40,6% presentaron conocimiento incorrectos sobre esguinces y conocimientos correctos en el 59,4%; posterior de la intervención educativa se halló el 80,2% fueron correctos los conocimiento y con el 15,6% con conocimientos incorrectos, hubo un aumento en el nivel de conocimientos  $t(95) = -5,090, p < 0.000$  evidenciándose el incremento de los conocimientos correctos sobre el esguince de anterior y posterior de la intervención educativa.

En cuanto a las acciones frente a un esguince en los educandos del centro educativo antes de la intervención educativa se encontró que el 57,3% presentaron conocimiento incorrectos sobre acciones frente a un esguince y conocimientos correctos en el 42,7%; después de la intervención educativa se obtuvo el 61,5% fueron correctos los conocimiento y con el 38,5% con conocimientos incorrectos, hubo un aumento en el nivel de conocimientos  $t(95) = -4,682 p < 0.001$  evidenciándose el incremento de los conocimientos correctos sobre acciones frente a un esguince de antes y después de la intervención



educativa.

En la presente estudio se encontró que los conocimientos correctos sobre fracturas, luxaciones, esguinces fueron incorrectos entre 17% a 55% y después de la intervención se mejoró los conocimientos correctos en un rango del 41 al 92% , probándose la efectividad de las intervenciones educativas sobre primeros auxilios.

Estudios como el realizado por Pascual MT, Vega L, Niquez MA (2023) encontraron que existe un incremento en los conocimientos siendo mayor en favor del estilo innovador (7). Según Murillo MT, Vargas EM. López J del P. (2021). En Quito, Ecuador, se encontró que el 80% de los docentes recibió preparación sobre el tema, mientras que el 20% de ellos no recibió capacitación en las primeras ayudas durante su formación. Los hallazgos revelaron que el 98% de los profesores sabía lo que significaba el término, mientras que el 2% no lo sabía, lo que indica que la formación teórica y práctica en los primeros auxilios es una herramienta fundamental para prever la integridad física y psicológica de los menores. (9)

Según el estudio de Jaramillo J. (2022). En general, el 46,9% de los estudiantes que fueron evaluados tenían un conocimiento regular de los auxilios primarios, el 28,1% demostró un conocimiento bueno y el 25,0% demostró un conocimiento deficiente. Se descubrió que el 43,8% de los encuestados tenía un conocimiento regular de los auxilios primarios en las fracturas, mientras que el 47,4% tenía un conocimiento regular de los auxilios primarios en las contusiones. Las contusiones ( $p = 0,000000$ ) y las fracturas ( $p = 0,008$ ) en el componente inferencial llevaron a la conclusión de que los estudiantes de Educación de la UDH tenían un conocimiento regular de los auxilios primarios (13).



**TABLA 12. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN HERIDAS, RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024**

Heridas	Antes de Intervención		Después de intervención		.t student	Grados libertad	Sig.
	<i>Fi</i>	%	<i>fi</i>	%			
Incorrecto	16	16,7	9	9,4	-2,150	95	<b>,034</b>
Correcto	80	83,3	87	90,6			
TOTAL	96	100,0	96	100,0			

Fuente: cuestionario



**TABLA 13. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ACCIONES FRENTE A HERIDAS RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA .**

Acciones frente a heridas	Antes de Intervención		Después de intervención		t student	Grados libertad	Sig.
	Fi	%	fi	%			
Incorrecto	38	39,6	29	30,2	-3,135	95	<b>,002</b>
Correcto	58	60,4	67	69,8			
TOTAL	96	100,0	96	100,0			

Fuente: cuestionario

**TABLA 14. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LESIÓN DE VASOS SANGUÍNEOS / HEMORRAGIAS, RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024.**

Lesión de vasos sanguíneos/ hemorragias	Antes de Intervención		Después de intervención		.t student	Grados libertad	Sig.
	Fi	%	fi	%			
Incorrecto	18	18,8	6	6,3	-3,684	95	,000
Correcto	78	81,3	90	93,8			
TOTAL	96	100,0	96	100,0			

Fuente: cuestionario

**TABLA 15. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN INTERVENCIÓN DE HEMORRAGIAS RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024.**

Intervención en hemorragias	Antes de Intervención		Después de intervención		.t student	Grados libertad	Sig.
	<i>Fi</i>	%	<i>fi</i>	%			
Incorrecto	68	70,8	49	51,0	-4,842	95	,000
Correcto	28	29,2	47	49,0			
TOTAL	96	100,0	96	100,0			

Fuente: cuestionario



**TABLA 16. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EPISTAXIS RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024.**

Epistaxis	Antes de Intervención		Después de intervención		<i>t student</i>	Grados libertad	Sig.
	<i>Fi</i>	%	<i>fi</i>	%			
Incorrecto	56	58,3	35	36,5	-5,158	95	<b>,000</b>
Correcto	40	41,7	61	63,5			
TOTAL	96	100,0	96	100,0			

Fuente: cuestionario



En la tabla 12 se ha medido la efectividad de la intervención educativa en los conocimientos respecto a heridas en estudiantes de la institución educativa antes de la intervención educativa se halló que el 16,7% presentaron conocimiento incorrectos sobre heridas y conocimientos correctos en el 83,3%; posterior de la intervención educativa se halló el 90,6% fueron correctos los conocimiento y con en el 9,4% con conocimientos incorrectos, se evidencia un incremento en el nivel de conocimientos t (95)

= - 2,150,  $p < 0.034$  siendo mayor los conocimientos correctos sobre heridas de antes a después de la intervención educativa.

En la medición de la efectividad de la intervención educativa en los conocimientos sobre acciones sobre heridas en educandos de la institución educativa anterior de la intervención educativa se encontró que el 39,6% presentaron conocimiento incorrectos sobre acciones sobre heridas y conocimientos correctos en el 60,4%; posterior de la intervención educativa se halló en el 69,8% fueron correctos los conocimiento y con en el 30,2% con conocimientos incorrectos, se evidencia un aumento en el grado de conocimientos t (95) = - 3,135,  $p < 0.002$  siendo mayor los conocimientos correctos sobre acciones sobre heridas de antes a posterior de la intervención educativa.

Respecto a la medición de la efectividad de la intervención educativa en los conocimientos sobre hemorragias o lesiones en vasos sanguíneos en estudiantes de la institución educativa antes de la intervención educativa se encontró que el 18,8% presentaron conocimiento incorrectos sobre accione sobre heridas y conocimientos correctos en el 81.3%; posterior de la intervención educativa se halló en el 93,8% fueron correctos los conocimiento y con en el



6,3% con conocimientos incorrectos, se evidencia un aumento en el grado de conocimientos  $t(95) = -3,684$ ,  $p < 0.002$  siendo mayor los conocimientos correctos sobre hemorragias de antes a después de la intervención educativa.

En la medición de la efectividad de la intervención educativa en los conocimientos sobre atención de las hemorragias en educandos de la institución educativa anterior de la intervención educativa se encontró que el 70,8% presentaron conocimiento incorrectos sobre manejo y orden de atención de Hemorragias y en el 29,2% conocimiento correctos; posterior de la intervención educativa se halló en el 49,0%% fueron correctos los conocimiento y con en el 51% con conocimientos incorrectos, se evidencia un incremento en el nivel de conocimientos  $t(95) = -4,842$   $p < 0.002$  siendo mayor los conocimientos correctos sobre atención de las hemorragias de antes a después de la intervención educativa.

Respecto a la efectividad de la intervención educativa en los conocimientos sobre epistaxis en estudiantes de la institución educativa antes de la intervención educativa se mostró que el 58,3% presentaron conocimiento incorrectos y en el 41,7% conocimiento correctos; posterior a la intervención educativa se halló en el 63,5%% fueron correctos los conocimiento y en el 36,5% con conocimientos incorrectos sobre epistaxis se evidencia un incremento en el nivel de conocimientos  $t(95) = -5,158$ ,  $p < 0.000$  siendo mayor los conocimientos correctos sobre atención de las hemorragias de antes a después de la intervención educativa.

Existen diferentes estudios como en el presente donde se evidencia que es efectivo la intervención educativa sobre conocimientos de primeros auxilios similar a diferentes estudios como el realizado por Contreras CM. (2023). En



Lima – Perú. evidenciando la efectividad de la intervención educativa en 2 grupos uno experimental y otro control donde predominó el nivel malo con 93,0%; y en el grupo experimental predominó buen nivel con 38,4 % en el conocimiento práctico se encontró que prevaleció el nivel bueno con 47,6% continuado del excelente con 23,8% en el grupo experimental siendo positivo el Programa Educativo de Primeros Auxilios en la prevención de accidentes en los educandos de tercero de Secundaria (12)

Otro estudio realizado por Jaramillo J. (2022). En general, el 46,9% de los estudiantes evaluados demostró un conocimiento regular de las ayudas primarias, el 28,1% demostró un conocimiento bueno y el 25,0% demostró un conocimiento malo. De ellos, el 44,8% tenía un conocimiento regular de las ayudas primarias en heridas y hemorragias ( $p = 0,001$ ). (13).



**TABLA 17. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN CONVULSIONES, RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024.**

Convulsiones	Antes de Intervención		Después de intervención		t student	Grados libertad	Sig.
	fi	%	fi	%			
Incorrecto	39	40,6	24	25,0	-4,194	95	,0
Correcto	57	59,4	72	75,0			
TOTAL	96	100,0	96	100,0			

Fuente: cuestionario



**TABLA 18. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA INTERVENCIÓN DE CONVULSIONES RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024.**

Intervención de Convulsión	Antes de Intervención		Después de intervención		.t student	Grados libertad	Sig.
	fi	%	fi	%			
Incorrecto	52	54,2	35	36,5	-4,521	95	,000
Correcto	44	45,8	61	63,5			
TOTAL	96	100,0	96	100,0			

Fuente: cuestionario



**TABLA 19. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN DESMAYOS, RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024.**

Desmayos	Antes de Intervención		Después de intervención		.t student	Grados libertad	Sig.
	fi	%	fi	%			
Incorrecto	29	30,2	18	18,8	-2,598	95	,011
Correcto	67	69,8	78	81,3			
TOTAL	96	100,0	96	100,0			

Fuente: cuestionario



**TABLA 20. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ACCIONES FRENTE A DESMAYOS, RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024.**

Acciones frente a desmayos	Antes de Intervención		Después de intervención		.t student	Grados libertad	Sig.
	fi	%	fi	%			
Incorrecto	39	40,6	24	25,0	-6,432	95	,000
Correcto	57	59,4	72	75,0			
TOTAL	96	100,0	96	100,0			

Fuente: cuestionario



**TABLA 21. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DEL OBJETIVO DE PRIMEROS AUXILIOS RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024.**

Atragantamiento	Antes de Intervención		Después de intervención		t student	Grados libertad	Sig.
	fi	%	fi	%			
Incorrecto	24	25,0	17	17,7	-1,970	95	<b>,052</b>
Correcto	72	75,0	79	82,3			
TOTAL	96	100,0	96	100,0			

Fuente: cuestionario

**TABLA 22. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ACCIONES EN OBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA, RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024.**

Acciones obstrucción vía aérea	Antes de Intervención		Después de intervención		.t student	Grados libertad	Sig.
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%			
Incorrecto	76	79,2	39	40,6	-7,400	95	,000
Correcto	20	20,8	57	59,4			
TOTAL	96	100,0	96	100,0			

Fuente: cuestionario



En la Tabla 17, se evalúa la efectividad de la intervención educativa en los conocimientos sobre convulsiones en estudiantes de la institución educativa antes de la intervención educativa se halló que el 40,6% presentaron conocimiento incorrectos y en el 59,4% conocimiento correctos; posterior de la intervención educativa se obtuvo en el 75%% fueron correctos los conocimiento y en el 25% con conocimientos incorrectos, se evidencia un incremento en el nivel de conocimientos  $t(95) = -4,194, p < 0.000$  siendo mayor los conocimientos correctos sobre convulsiones de antes a después de la intervención educativa.

Al evaluar la efectividad de la intervención educativa en los conocimientos sobre atención en convulsiones en educandos de la institución educativa antes de la intervención educativa se encontró que el 45,2% presentaron conocimiento incorrectos y en el 54,8% conocimiento correctos; después de la intervención educativa se obtuvo en el 63,5% fueron correctos los conocimiento y en el 36,5% con conocimientos incorrectos, se evidencia un incremento en el nivel de conocimientos  $t(95) = -4,521, p < 0.000$  siendo mayor los conocimientos correctos sobre atención en las convulsiones de antes a después de la intervención educativa .

Se ha evaluado la efectividad de la intervención educativa en los conocimientos sobre desmayos/lipotimia en educandos de la institución educativa anterior a la intervención educativa se encontró que el 30,2% presentaron conocimiento incorrectos y en el 69,8% conocimiento correctos; posterior de la intervención educativa se obtuvo en el 81,3% fueron correctos los conocimiento y en el 18,8% con conocimientos incorrectos, se evidencia un aumento en el nivel de conocimientos  $t(95) = -2,598, p < 0.011$  siendo mayor los conocimientos correctos sobre desmayos / lipotimia de antes a después de la intervención



educativa

Se ha evaluado la efectividad de la intervención educativa en los conocimientos sobre atención en los desmayos /lipotimia en educandos de la institución educativa antes de la intervención educativa se evidenció que el 72,9% presentaron conocimiento incorrectos y en el 27,1% conocimiento correctos; posterior de la intervención educativa se obtuvo en el 59,4% fueron correctos los conocimiento y en el 40,6% con conocimientos incorrectos, se evidencia un incremento en el nivel de conocimientos  $t(95)$

$= - 6,432, p < 0.000$  siendo mayor los conocimientos correctos atención en los desmayos de antes a después de la intervención educativa.

Se ha evaluado la efectividad de la intervención educativa en los conocimientos sobre atragantamiento en educandos de la institución educativa antes de la intervención educativa se encontró que el 25% presentaron conocimiento incorrectos y en el 75% conocimiento correctos; posterior de la intervención educativa se obtuvo en el 82,3% fueron correctos los conocimiento y en el 17,7% con conocimientos incorrectos, se evidencia un incremento en el nivel de conocimientos  $t(95) = - 1,970, p > 0.052$  siendo mayor en poca proporción los conocimientos correctos sobre atragantamiento u obstrucción de vías aéreas de antes a después de la intervención educativa .

Se ha evaluado la efectividad de la intervención educativa en los conocimientos sobre atención frente al atragantamiento u obstrucción de vía aérea en educandos de la institución educativa antes de la intervención educativa se mostró que el 79,2% presentaron conocimiento incorrectos y en el 20,1% conocimiento correctos; posterior de la intervención educativa se obtuvo en el 59,4% fueron correctos los conocimiento y en el 40,6% con conocimientos



incorrectos, se evidencia un incremento en el nivel de conocimientos  $t(95) = -7400$ ,  $p < 0.000$  siendo mayor los conocimientos correctos sobre atención frente a atragantamiento u obstrucción de vías aéreas de antes a después de la intervención educativa

En la presente investigación se ha podido evidenciar la efectividad del programa educativo realizado en la institución educativa sobre primeros auxilios habiéndose mejorado en un 20 a un 82%, existen diferentes estudios que dan cuenta de la mejora de los conocimientos como el realizado por Pascual MT, Vega L, Niquez MA (2023) encontraron que existe un incremento en los conocimientos en 2 grupos de intervención en los dos grupos, con una diferencia significativa a favor del estilo innovador (7).

Otro estudio realizado por Jaramillo J. (2022). Jaramillo J. realizó otro estudio en 2022. En general, el 46,9% de los estudiantes evaluados tenía un conocimiento regular de las ayudas primarias, el 28,1% demostró un conocimiento bueno y el 25,0% demostró un conocimiento deficiente. En cuanto a las dimensiones analíticas, se encontró que el 48,4% de los estudiantes tenía un conocimiento regular de las ayudas primarias en desmayos; el 52,1% tenía un conocimiento regular de las ayudas primarias en convulsiones; el 45,4% tenía un conocimiento regular de las ayudas primarias en atragantamiento; y en el componente inferencial, la mayoría de los educandos de Educación tenía un conocimiento regular de las ayudas primarias en desmayos ( $p = 0,000$ ); convulsiones ( $p = 0,000$ ); y atragantamiento ( $p = 0,002$ ) (13).

Otro estudio realizado por Paredes M, Quispe PGI. (2021). Otro estudio realizado por Paredes M. Quispe PGI (2021). Los hallazgos evidenciaron que el 83,64% de los educandos consideró que la intervención de la enfermera para las ayudas



primarias era eficaz, el 12,73% consideró que era sólo algo eficaz y el 3,64% consideró que era ineficaz (17).

Otro estudio realizado por Peña N, Velasquez AN. (2018). Descubrieron que el 36,7% de los educandos conocían los primeros auxilios antes de participar en el programa educativo; después de la implementación del programa, el 100% de los estudiantes conocían los primeros auxilios, lo que indica que el programa educativo tuvo un impacto significativo en el nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios entre los estudiantes de secundaria de la I.E. San Antonio María Claret. (19). Chavarry PDR. Rojas JL. (2023). Se encontró que sobre fundamentos Básicos de primeros auxilios el 68% cuenta con un grado de conocimiento medio. En la dimensión Obstrucción de vías aéreas, el 66% cuenta con un grado de conocimiento medio (16).

**TABLA 23. NIVEL CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA**

Nivel de conocimientos antes	Fi	%	Nivel de conocimientos después	Fi	%
Deficiente	12	12,5	Deficiente	1	1,0
Regular	75	78,1	Regular	35	36,6
Bueno	9	9,4	Bueno	60	65,5
TOTAL	96	100,0	TOTAL	96	100,0

Fuente: Cuestionario encuesta primeros auxilios antes y después de intervención educativa

		Prueba de muestras emparejadas								
		Diferencias emparejadas								
		Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la diferencia		t	gl	Sig. (bilateral)	
					Inferior	Superior				
Par 1	NIVEL ANTES - NIVEL DESPUES	-,646	,542	,055	-,756	-,536	-11,664	95	,000	



Se ha planteado el quinto objetivo específico fue: Medir el nivel de conocimientos antes y después de la intervención sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa

Se ha medido el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios y se encontró en el 78,1% fue regular, en el 12,5% fue deficiente y en el 9,4% fue bueno el conocimiento sobre primeros auxilios, luego de haber realizado la intervención educativa con diferente material y estrategias educativas en diferentes fechas con los estudiantes del centro educativo Juan Domingo Zamacola y Jauregui de Arequipa se ha obtenido en el 65,6% el nivel de conocimientos fue bueno, seguido del 36,6% con conocimiento regular y sólo en el 1% se encontró conocimiento deficientes.

Se evidencia un incremento en el nivel de conocimientos  $t(95) = -11,664$ ,  $p < 0.000$  siendo mayor los conocimientos correctos sobre primeros auxilios de anterior y posterior de la intervención educativa

Se ha evidenciado que la intervención educativa es efectiva para mejorar los conocimientos sobre primeros auxilios en educandos de la institución educativa que participaron del estudio en la ciudad de Arequipa.

Según Paredes M, Quispe PGI. (2021), los estudiantes de nivel universitario indicaron que en el pre-test, el 9,09% de ellos tenía un nivel bajo de conocimiento, el 34,55% tenía un nivel regular, el 49,09% tenía un nivel bueno y sólo el 7,27% tenía un nivel muy bueno. En la prueba posterior, el 50,91% de los alumnos tenía un buen nivel de conocimientos sobre las primeras herramientas, seguido de un 32,73% con un nivel muy bueno, un 12,73% con un nivel regular y un 3,64% con un nivel deficiente. El 83,64% de los estudiantes consideraron que la intervención de la enfermera sobre las ayudas primarias era eficaz, el



12,73% que sólo era medianamente eficaz y el 3,64% que era ineficaz (17).

Y según Mamani B, Roman D, y Mejía M. (2019). En una institución educativa de Lamas, el 52% de los estudiantes muestra un conocimiento normal, el 46% muestra un conocimiento bueno, y sólo el 3% muestra un déficit. Sesenta y cuatro por ciento de los estudiantes muestran una actitud positiva hacia los primeros auxilios, treinta y dos por ciento muestran una actitud negativa, y sólo cuatro por ciento reportan tener una actitud negativa. ( $P < 0,001$ ) (14).

Y otro estudio realizado por Peña N, Velasquez AN. (2018). Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios antes. Adicionalmente, Peña N, Velásquez AN. (2018) realizaron otro estudio. La efectividad del programa educativo en cuanto al nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios. Anterior a la inscripción del programa, el 36,7% de los estudiantes conocía sobre los primeros auxilios; posterior de aplicar el programa, el 100% de los estudiantes conocía sobre los primeros auxilios. Estos hallazgos permitieron llegar a la conclusión de que el programa educativo era efectivo.

## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Se valora la efectividad de la intervención educativa sobre primeros auxilios está relacionado con el nivel de conocimientos en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024, con resultados estadísticos significativos para la prueba de *t student con  $p < 0,05$* . Solo un indicador no dio significación estadística Se acepta parcialmente la hipótesis general planteada (Tablas del 1 al 23)

**SEGUNDA:** Se precisa la intervención educativa sobre conceptos básicos de primeros auxilios con conocimientos correctos del 62,5% antes y después de la intervención educativa con el 81,3% ( *$t -4,392 p = 0.000$* ), en los objetivos de primeros auxilios con conocimiento correcto en el 39,6% antes y después de la intervención con el 78,1% ( *$t -7,719 p = 0.000$* ), respecto a las precauciones universales para brindar primeros auxilios con conocimientos correctos en el 41,7% antes y después de la intervención se pasó al 66,7% ( *$t -5,090 p = 0.000$* ), el conocimiento del número de bomberos en el 35,4% fueron correctos antes y después de la intervención educativa se pasó al 92,7% ( *$t -11,289 p = 0.000$* ), y los conocimientos sobre el número del SAMU fue correcto en el 34,4% antes y después de la intervención educativa se pasó al 87,5% ( *$t -9,606 p = 0.000$* ), resultados que permiten aceptar la hipótesis específica planteada con el estadístico de la *t student* con diferencias significativas del ante al después (Tablas del 1 al 5).



**TERCERA:** Se analiza la intervención educativa sobre fracturas, luxaciones y esguinces se obtuvo en el 82,3% con conocimientos correctos sobre fracturas antes y después de la intervención se pasó al 92,7% ( $t -3,324 p= 0.001$ ), en el conocimiento sobre primera acción ante fracturas en el 52,1% conocimientos correctos antes y después de la intervención se pasó al 81,3% ( $t -5,961 p= 0.000$ ), en cuanto a las luxaciones en el 62,5% con conocimientos correctos antes y después de la intervención se pasó al 86,5% ( $t -4,532 p= 0.000$ ), en los conocimientos sobre esguinces del 59,4% correctos antes y después de la intervención se pasó al 61,5% ( $t -4,682 p= 0.000$ ), y en cuanto a las acciones frente a los esguinces en el 42,7% fueron correctos antes y después de la intervención se pasó al 61,5% ( $t -4,682 p= 0.000$ ), todos relacionados con los conocimiento de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa, con datos significativos con valores de  $p < 0,05$ , para la prueba de la *t student* con lo cual se acepta la hipótesis específica propuesta (Tablas del 6 al 11)

**CUARTA:** Se identifica la intervención educativa sobre heridas en el 83,3% con conocimientos correctos antes y después de la intervención fue correcto en el 90,6% ( $t -2,150 p= 0.034$ ), en las acciones frente a heridas en el 60,4% de estudiantes tuvieron conocimientos correctos antes y después de la intervención se pasó al 69,8% ( $t -3,135 p= 0.002$ ), en cuanto a hemorragias en el 81,3%



tuvieron conocimientos correctos antes y después de la intervención se obtuvo el 93,8% ( $t -3,684 p= 0.000$ ), según la intervención frente a hemorragias en el 29,2% tuvieron conocimientos correctos antes y después de intervención se subió a 49,0% ( $t -4,842 p= 0.000$ ), y el conocimientos sobre epistaxis se tuvo en el 41,7% fueron correctos antes y después de la intervención se alcanzó al 63,5% ( $t -5,158 p= 0.000$ ) todos está relacionado con los conocimiento de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa, con datos significativos con valores de  $p < 0,05$ , para la prueba estadística de la *t student* con lo cual se acepta la hipótesis específica propuesta (Tablas del 12 al 16 )

**QUINTA:** Se valora la efectividad de la intervención educativa sobre el conocimiento sobre convulsiones fueron correctos en el 59,4% antes y después de la intervención se subió al 75% ( $t -4,194 p= 0.000$ ), en la intervención sobre convulsiones en el 45,8% con conocimientos correctos antes y después de la intervención se elevó al 63,5% ( $t -4,521 p= 0.000$ ), en los conocimientos sobre desmayos fueron correctos en el 69,8% antes y después de la intervención con el 81,3% ( $t -2,598 p= 0.000$ ), en los conocimientos sobre acciones sobre desmayos fueron correctos en el 59,4% antes y después se mejoró en el 75% ( $t -6,432 p= 0.000$ ) y en los conocimientos sobre acciones frente a la obstrucción de vía aérea en el 20,8% fueron correctos antes y después de la intervención educativa se mejoró hasta el 59,4%



( $t = -7,400$   $p = 0.000$ ) tienen relación con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa con datos significativos con valores de  $p < 0,05$ , para la prueba estadística de la *t student*, no teniendo relación los conocimientos sobre el atragantamiento, con lo cual se acepta la hipótesis específica propuesta de forma parcial (Tablas del 17 al 22 ),

**SEXTA:** Se mide el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en su conjunto antes de la intervención educativa en el 78,1% fue regular, en el 12,5% fue deficiente y bueno en sólo el 9,4% y después de la intervención sobre primeros auxilios se obtuvo en el 65,5% con el nivel de conocimiento bueno, en el 36,6% fue regular y en el 1,0% fue deficiente en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa encontrándose con una  $t = -11,664$  y  $p = 0,000$  existiendo diferencias significativas del antes al después. (Tabla 23)



## RECOMENDACIONES

**PRIMERA:** Al director de la institución educativa coordinar con los responsables del establecimiento de salud cercano, específicamente con el área de salud escolar , adolescente para que puedan brindar educación sanitaria en primeros auxilios para tomar las primeras acciones brindando primeros auxilios frente a una situación fortuita en la institución educativa.

**SEGUNDA:** Al director de la institución educativa tener toda la información respecto a las acciones frente a los primeros auxilios, tener en lugares visibles los teléfonos de los bomberos, del SAMU para poder solicitar el apoyo si hubiera necesidad de traslado de alguna persona frente a un evento accidental en la institución educativa o fuera de ella.

**TERCERA:** A los docentes tutores de cada aula, en especial a la responsable de tópico, orientar semestralmente a los estudiantes según calendario de actividades. Esto para generar conciencia del cuidado hacia ellos mismos cuando jueguen, realicen actividades que puede poner en riesgo con un accidente dentro y/o fuera de las instalaciones educativas.

**CUARTA:** Al director en coordinación con el área correspondiente de bienestar de los estudiantes tener implementado el botiquín escolar con los implementos necesarios para poder intervenir con los primeros auxilios en la institución educativa y coordinar con las instancias correspondientes si requiere un traslado o



evacuación hacia un hospital o pueda atenderse frente a un accidente o enfermedad repentina.

**QUINTA:** A los tutores de los estudiantes cuando pueda emplearse algún tiempo libre pueda realizarse algunas prácticas sobre acciones de traslado, manejo de forma práctica frente a atragantamiento, desmayos, movilización de pacientes con posibles traumatismos entre otros.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Benítez B, Soriano M, Cabrera A. Prevención de la accidentalidad infantil de Andalucía: aprender a crecer con seguridad. *Anales de la Pediatría*, 75(5), 249- 256. 2010. Obtenido de <https://www.analesdepediatría.org/es-pdf-S1695403310001888>
2. Malpartida J. Aplicación de la gestión de riesgos en un Centro educativo. (Tesis de licenciatura) 2008. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú, Facultad de Ciencias e Ingeniería
3. Andina. Uno de cada cuatro escolares accidentados en colegios sufrió una fractura [Internet]. Lima: Andina; 2018 [citado 5 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-uno-cadacuatro-escolares-accidentados-colegios-sufrio-una-fractura700396.aspx>
4. Dirección Regional de Salud de Arequipa [Internet]. [citado 2024 mayo de 20]. Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/enlac/asis.htm>
5. Parra R. Implementación de un Programa de Promoción de la Salud con énfasis en la prevención de accidentes y problemas de salud comunes para alumnos del centro escolar "Francisco Pacheco" año lectivo 2010 – 2011 (Tesis de maestría). Universidad Técnica Particular.
6. Ministerio de salud. Primeros auxilios en el nivel comunitario [Internet]. Perú: Ministerio de salud; 2018 [consultado 2022 mayo 08]. Disponible en: <http://bvs.ñ.gob.pe/local/MINSA/4521.pdf>
7. Pascual MT, Vega LM, Níguez MA. Intervención Educativa en Materia



- de Primeros Auxilios en las Clases de Educación Física 2023. (Educational Intervention in First Aid in Physical Education Classes). *Retos*, 48, 556–563. <https://doi.org/10.47197/retos.v48.96158>
8. Peralta FH. Conocimientos sobre primeros auxilios en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Caaguazú, 2019. Tesis UFCMUNCA. Disponible en: <https://repositorio.fcmunca.edu.py/jspui/handle/123456789/111>
9. Murillo MT, Vargas EM, López J del P. Nivel de conocimiento de protocolos de primeros auxilios en docentes de educación inicial y preparatoria de instituciones educativas de la ciudad de Quito. Artículo de investigación vínculos-ESPE (2021) VOL.6, No.3: 47-66 DOI: 10.24133/vinculosespe.v6i3.1817
10. Abelairas-Gómez C. Carballo-Fazanes A. Martínez-Isasi S López-García S. Rico-Díaz J., Rodríguez-Núñez A. Conocimiento y actitudes sobre los primeros auxilios y soporte vital básico de docentes de Educación Infantil y Primaria y los progenitores. *Anales de Pediatría (English Edition)*, Volume 92, Issue 5, May 2020, Pages 268-276. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403319303698>
11. Sánchez-Ortiz, M. Morales-Rodríguez, A.M. "Primeros auxilios en salud escolar. Revisión bibliográfica" *SANUM* 2022, 6(1) 52-67. Disponible en: [https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum\\_v6\\_n1\\_a6.pdf](https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum_v6_n1_a6.pdf)
12. Contreras CM. efectividad del programa educativo de primeros auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima – Perú. 2023. Tesis UPSJB. Disponible en:



<https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4561/ti-mspcontreras%20miranda%20carlos%20miguel.pdf?sequence=1&isallowed=y>

13. Jaramillo J. Conocimientos sobre primeros auxilios en los estudiantes de educación de la Universidad de Huánuco – 2022. Tesis UDH. Disponible en: <http://distancia.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/4301>

**URI:** <http://repositorio.udh.edu.pe/20.500.14257/4301>

14. Mamani B, Roman D, y Mejía M. Primeros auxilios: Conocimientos y actitudes en estudiantes de la institución educativa Martín de la Riva y Herrera Lamas, Marzo - Julio 2019. Tesis UNSM. Disponible en: <https://tesis.unsm.edu.pe/handle/11458/3617>

15. Cruz S. Conocimientos sobre primeros auxilios en estudiantes del VII ciclo nivel secundaria de la Institución Educativa N.º 1044 "María Reiche Newmann" -El Agustino, 2019. Tesis UCV. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45887>  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45887/Cruz\\_SS-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45887/Cruz_SS-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y)

16. Chavarry PDR. Rojas JL. Nivel de conocimiento sobre Primeros Auxilios en docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, San Juan de Lurigancho-Lima 2023. Tesis UPN. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/36007?show=full&locale-attribute=en>

17. Paredes M, Quispe PGI. Intervención de enfermería sobre primeros auxilios estudiantes Facultad Educación - UNSA Arequipa 2021. Tesis UNSA. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/559497531.pdf>



18. Concha SC. Nivel de conocimiento y nivel de actitud de los docentes sobre el manejo inmediato de traumatismo dentoalveolar en cuatro instituciones primarias estatales, Arequipa – 2020. Tesis UCSM. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/089c3690-24de-4444-9e39-2a364be17d2f>
19. Peña N, Velasquez AN. Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en alumnos de la I.E San Antonio Maria Claret Hunter, Arequipa 2018. Tesis UNSA. Disponible en:  
<https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/dd39a409-678b-4afa-9dec-9d08ef03a9c7/content>
20. Gálvez VE, Chávez RC. Implementación de un sistema M-learning basado en realidad aumentada para capacitar en primeros auxilios a docentes de las instituciones educativas de la ciudad de Arequipa 2023. Tesis UTP. Disponible en:  
<https://repositorio.utp.edu.pe/handle/20.500.12867/8785>
21. Laura Y. Intervención educativa sobre conocimiento en primeros auxilios en trabajadores de la empresa minera Virgen de la Asunción, Arequipa – 2022. Tesis UMA. Disponible en:  
<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1608>
22. Instituto Nacional Materno Perinatal. Manual de primeros auxilios y emergencias toxicológicas [Internet]. Lima. Instituto Nacional Materno Perinatal; 2015 [citado 9 de mayo de 2024]. Disponible en:  
<http://www.inmp.gob.pe/transparencia/general/resolucionesdirectorales-2015?pagina=3>



23. Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. Procedimiento de primeros auxilios básicos INSN SB [Internet]. Lima. Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja; 2021 [citado 26 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://www.insnsb.gob.pe/resoluciones-directoriales/>
24. Cartilla educativa de primeros auxilios [Internet]. 2018 [citado 26 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/279664-cartilla-educativa-de-primeros-auxilio>
25. Serrano J, Díaz M. Convulsiones en urgencias pediátricas. NPunto. [Internet]. 2020 [Consultado 01 junio 2024]; 3(23): 25-41. Disponible en: <https://www.npunto.es/content/src/pdfarticulo/5e42bcfcc9ab45e417bcae078NPvolumen23-25-41.pdf>
26. Organización Panamericana de la Salud. Traducción de conocimiento para la toma de decisiones en salud [Internet]. United States of America; OPS/OMS. 2014 [citado 11 de mayo de 2024]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9682:knowledge-translation-for-health-decision-making&Itemid=41010&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9682:knowledge-translation-for-health-decision-making&Itemid=41010&lang=es)
27. Real Academia Española. Conocimiento [Internet] 23.<sup>a</sup> ed. Diccionario de la Real Academia Española, Espasa, 2014 [citado 30 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
28. Real Academia Española. Conocer [Internet] 23.<sup>a</sup> ed. Diccionario de la Real Academia Española, Espasa, 2014 [citado 30 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conoce>



29. Butcher HK. et al. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC).

[Internet] España. Elsevier Health Sciences; 2018. [citado 30 de mayo de 2024]. Disponible en:

[https://books.google.com.pe/books/about/Clasificaci%C3%B3n\\_de\\_Intervenciones\\_de\\_Enfe.html?id=5RI9DwAAQBAJ&redir\\_esc=](https://books.google.com.pe/books/about/Clasificaci%C3%B3n_de_Intervenciones_de_Enfe.html?id=5RI9DwAAQBAJ&redir_esc=)

30. Ministerio de la Salud. Guía técnica de gestión de promoción de la salud

en instituciones educativas para el desarrollo sostenible [Internet] Perú 2011. [citado 30 de mayo de 2024]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/321833-guia-tecnica-de-gestion-de-promocion-de-lasalud-en-institucioneseducativas-para-el-desarrollo-sostenible>



# ANEXOS



### ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACION DE DATOS

EFFECTIVIDAD EDUCATIVA PRIM AUX AREQUIPA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	PA1	PA2	OB1	OB2	PU1	PU2	B1	B2	SA1	SA2	FX1	FX2	AF1	AF2	LX1	LX2	AL1	AL2	ES1	ES2	AE1	AE2	HE1	HE2	AH1	AH2	HM1	HM2	OH1	OH2	EP1	EP2	CV1	CV2	AC1	AC2	DE1	DE2	AD1	AD2	AT1	AT2	OA1	OA2	NC1	NC2	N			
1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	3	3			
2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3		
3	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2		
4	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3		
5	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	3		
6	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3		
7	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	3		
8	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	3		
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1		
10	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2			
11	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3
12	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	3			
13	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	3		
14	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3		
15	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	3		
16	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	3			
17	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3			
18	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2		
19	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	3	2		
20	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	3		
21	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	3	3	



EFFECTIVIDAD EDUCATIVA PRIM AUX AREQUIPA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



Visible:

	PA1	PA2	OB1	OB2	PU1	P U2	B1	B2	SA1	SA2	FX1	FX2	AF1	AF2	LX1	L X 2	AL1	AL2	ES1	ES2	AE1	AE2	HE1	HE2	AH1	AH2	HM 1	HM 2	OH1	OH2	EP1	EP2	CV1	CV2	AC1	AC2	DE1	D E 2	AD1	AD2	A T 1	A T 2	O A 1	O A 2	NC1	N C 2			
22	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	3	
23	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2		
24	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	
25	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	3		
26	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	
27	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2		
28	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	
29	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	3
30	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
31	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	
32	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	
33	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	3
34	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	3
35	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	3
36	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3
37	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	
38	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	
39	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	3		
40	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
41	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
42	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2



EFFECTIVIDAD EDUCATIVA PRIM AUX AREQUIPA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible:

	PA1	PA2	OB1	OB2	PU1	P U2	B1	B2	SA1	SA2	FX1	FX2	AF1	AF2	LX1	L X 2	AL1	AL2	ES1	ES2	AE1	AE2	HE1	HE2	AH1	AH2	HM 1	HM 2	OH1	OH2	EP1	EP2	CV1	CV2	AC1	AC2	DE1	D E 2	AD1	AD2	A T 1	A T 2	O A 1	O A 2	NC1	N C 2				
43	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	3			
44	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	
45	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	
46	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	
47	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2		
48	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2		
49	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	3		
50	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	3	
51	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	3		
52	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2		
53	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2
54	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3		
55	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	3
56	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2		
57	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3
58	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	3	
59	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2			
60	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	3	
61	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	
62	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
63	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2



EFFECTIVIDAD EDUCATIVA PRIM AUX AREQUIPA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



Visible:

	PA1	PA2	OB1	OB2	PU1	P U2	B1	B2	SA1	SA2	FX1	FX2	AF1	AF2	LX1	L X 2	AL1	AL2	ES1	ES2	AE1	AE2	HE1	HE2	AH1	AH2	HM 1	HM 2	OH1	OH2	EP1	EP2	CV1	CV2	AC1	AC2	DE1	D E 2	AD1	AD2	A T 1	A T 2	O A 1	O A 2	NC1	N C 2				
64	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2			
65	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2		
66	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3			
67	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2		
68	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2		
69	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3		
70	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	
71	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2		
72	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	
73	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	
74	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	
75	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	3	3
76	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	
77	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	3	
78	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
79	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	3		
80	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	3	3				
81	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	3	
82	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	3		
83	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	3		
84	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	3	3	



## ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

### TÍTULO: EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA	METODOLOGIA
<p><b>GENERAL</b> ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa sobre primeros auxilios relacionados con el nivel de conocimientos en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024?</p>	<p><b>GENERAL</b> Valorar la efectividad de la intervención educativa sobre primeros auxilios relacionados con el nivel de conocimientos en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa 2024.</p>	<p><b>GENERAL</b> La efectividad de la intervención educativa sobre primeros auxilios está relacionada con el nivel de conocimientos en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024.</p>	<p>VARIABLE 1: 1. Efectividad de la intervención educativa</p>	<p>1.1 Intervención en conocimiento s básicos sobre primeros auxilios</p>	<p>1.1 Primeros auxilios 1.2 Objetivo de los primeros auxilios 1.3 Precauciones universales en los primeros auxilios 1.4 Número de teléfono de bomberos 1.5 Numero de SAMU</p>	<p>Correcto Incorrecto  Correcto Incorrecto  Correcto Incorrecto  Correcto Incorrecto</p>	<p><b>Diseño:</b> El diseño de la investigación es pre experimental, ya que no se llegará a manipular alguna de las variables.</p> <p><b>Tipo:</b> De acuerdo a estas variables propuestas para la investigación. Tipo correlacional y longitudinal con 2 intervenciones.</p> <p><b>Método:</b> Se utilizó el método deductivo esta infiere desde lo general hacia lo particular. Y es cuantitativo porque permite presentar los resultados con</p>
<p><b>PE1.</b> ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa sobre conceptos básicos de primeros auxilios relacionados con los conocimientos del antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola</p>	<p><b>OE1.</b> Precisar la efectividad de la intervención educativa sobre conceptos básicos de primeros auxilios relacionados con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa</p>	<p><b>HE1.</b> La intervención educativa sobre conceptos básicos de primeros auxilios está relacionada con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui</p>					



Y Jauregui, Arequipa?							frecuencias números y análisis estadístico que también es numérico.
<b>PE2.</b> ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa sobre fracturas, luxaciones y esguinces relacionados con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa?	<b>OE2.</b> Analizar la efectividad de la intervención educativa sobre fracturas, luxaciones y esguinces relacionados con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa	<b>HE2.</b> La intervención educativa sobre fracturas, luxaciones y esguinces está relacionada con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa.		1.2 Intervención en conocimientos sobre Fracturas, luxaciones y esguinces	1.1 Signos y síntomas de fracturas 1.2 Primera acción frente a fracturas 1.3 Que es luxación 1.4 Acción frente a una luxación 1.5 Que es un esguince 1.6 Acciones frente a un esguince	Correcto Incorrecto  Correcto Incorrecto  Correcto Incorrecto  Correcto Incorrecto	<b>Población:</b> La población está comprendida por los educandos de los cinco grados de la secundaria, siendo un total de 125 por grado teniéndose un total de 250 estudiantes del 4to y del 5to grado información por grado proporcionado por la Sub Dirección de la Institución Educativa.
<b>PE3.</b> ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa sobre heridas y hemorragias relacionados con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa?	<b>OE3.</b> Identificar la efectividad de la intervención educativa sobre heridas y hemorragias relacionados con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa	<b>HE3.</b> La intervención educativa sobre heridas y hemorragias está relacionada con los conocimientos del antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa.		1.3 Intervención en conocimientos sobre heridas y hemorragias	1.4 Que es una herida 1.5 Acciones frente a una herida 1.6 Que es una lesión de vasos sanguíneos /hemorragia 1.7 Que es una epistaxis 1.8 Acciones frente a una epistaxis	Correcto Incorrecto  Correcto Incorrecto  Correcto Incorrecto  Correcto Incorrecto	

**Técnica:**  
Variable 1: Efectividad de intervención educativa – Encuesta.



							Variable 2: Nivel de conocimiento de primeros auxilios - Encuesta.
<b>PE4.</b> ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa sobre convulsiones y desmayos relacionados con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa?	<b>OE4.</b> Valorar la efectividad de la intervención educativa sobre convulsiones y desmayos relacionados con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa.	<b>HE4.</b> La efectividad de la intervención educativa sobre convulsiones y desmayos relacionado con los conocimientos del antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa es efectiva		1.9 Intervención en conocimientos sobre convulsiones y desmayos	1.1 Que es una convulsión 1.2 Acciones frente a una convulsión 1.3 Desmayo o lipotimia 1.4 Acciones frente a un desmayo o lipotimia 1.5 Que es una obstrucción aérea 1.6 Acciones frente a obstrucción de vía aérea	Correcto Incorrecto  Correcto Incorrecto  Correcto Incorrecto  Correcto Incorrecto  Correcto Incorrecto	<b>Instrumento:</b> Variable 1: Cuestionario de efectividad de la intervención educativa. Variable 2: Cuestionario de nivel de conocimiento.
<b>PE5.</b> ¿Cuál será el nivel de conocimientos antes y después de la intervención sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa?	<b>OE5.</b> Medir el nivel de conocimientos antes y después de la intervención sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa	<b>HE5.</b> El nivel de conocimientos antes y después de la intervención sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa será efectiva al pasar del nivel regular a bueno predominantemente	VARIABLE 2 2. Nivel de conocimientos	2.1 Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios	2.1 Conocimientos sobre primeros auxilios antes de intervención 2.2 Conocimientos de primeros auxilios después de intervención	Deficiente Regular Bueno   Deficiente Regular Bueno	



**ANEXO 3: ASENTIMIENTO INFORMADO**

El objetivo del presente estudio es: Evaluar la efectividad de la intervención educativa sobre primeros auxilios relacionados con los conocimientos de antes y después en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola Y Jauregui, Arequipa 2024.

El estudio no genera ningún riesgo a su persona, ya que a través de preguntas deberá responder de manera sincera y de forma anónima.

El trabajo de investigación que se realizara con usted debe brindar su consentimiento una vez comprendido su forma de participación y su deseo de participar en esta actividad, de manera voluntaria.

Si su respuesta es (SI), llene los siguientes datos.

Yo \_\_\_\_\_, certifico que he sido informado/a con claridad y veracidad sobre el objetivo del presente estudio de investigación y manera de participación, voy a participar libre y voluntariamente por lo que autorizo a la Srta. Bach.

egresada de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez en la ciudad de Juliaca, por lo que autorizo a realizarme una encuesta sobre el tiempo los riesgos y el cuestionario.

Juliaca, junio del 2024.

.....



## ANEXO 4: CUESTIONARIO DE ENCUESTA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS

### Efectividad de intervención educativa

#### Intervención en conocimientos básicos sobre primeros auxilios

##### 1. Frente a que situaciones se brinda los primeros auxilios

- a) Enfermedad
- b) Accidente
- c) Emergencia
- d) Emergencia, accidente y enfermedad

##### 2. Objetivo de los primeros auxilios

- a) Conservar la vida, ayudar a la recuperación y evitar las complicaciones.
- b) Trasladar al centro de salud, solicitar ayuda especializada y comunicar a los familiares.
- c) Brindar apoyo inmediato y evitar el sangrado.
- d) Identificar a la víctima, solicitar ayuda especializada y proteger sus objetos de valor.

##### 3. Precauciones universales en los primeros auxilios

- a) Conservar la vida, ayudar a la recuperación y evitar las complicaciones.
- b) Trasladar al centro de salud, solicitar ayuda especializada y comunicar a los familiares.
- c) Brindar apoyo inmediato y evitar el sangrado.
- d) Identificar a la víctima, solicitar ayuda especializada y proteger sus objetos de valor.

##### 4. Numero de bomberos

- a) 105
- b) 106
- c) 116
- d) Otro:

##### 5. Numero de SAMU

- a) 105
- b) 106
- c) 116
- d) Otro



## **Fracturas, luxaciones y esguinces**

### **6. Signos y síntomas de fracturas**

- a) Cuando se ve el hueso fracturado.
- b) Cuando existe dolor intenso, hinchazón, deformidad y existe limitación del movimiento.
- c) Cuando hay una herida que está sangrando abundantemente.
- d) Cuando ve que la extremidad afectada se puede mover sin problema.

### **7. Primera acción frente a fracturas**

- a) Inmovilizar el área afectada tal y como se encuentra.
- b) Colocar los huesos expuestos en su lugar.
- c) Intentar corregir la deformidad.
- d) Trasladar al centro de salud más cercano.

### **8. Que es luxación**

- a) Es la pérdida de la continuidad de la piel.
- b) Es cuando el músculo se despega del hueso.
- c) Es la dislocación de una articulación.
- d) Es la pérdida de la continuidad de una articulación.

### **9. Acciones frente a una luxación**

- a) Inmovilizar la articulación afectada y trasladar al centro de salud.
- b) Intentar reducirla colocando la articulación en su sitio.
- c) Aplicar calor e inmovilizar la articulación.
- d) Elevar la extremidad afectada.

### **10. Que es un esguince**

- a) Es la lesión de los ligamentos que se encuentran alrededor de una articulación.
- b) Es una lesión del músculo que se encuentra alrededor de una articulación.
- c) Es una lesión de la articulación.
- d) Es la pérdida de la movilidad de la articulación.

### **11. Acciones frente a un esguince**

- a) Mantener en movimiento la articulación afectada.
- b) Mantener en reposo y realizar estiramientos musculares.
- c) No aplicar frío local y evitar elevar el miembro afectado
- d) Mantener en reposo, inmovilizar, aplicar frío local y elevar el miembro afectado



## **Conocimientos sobre heridas y hemorragias**

### **12. Que es una herida**

- a) Es una lesión de la piel y los tejidos.
- b) Es una lesión muscular.
- c) Es la pérdida repentina de sangre.
- d) Es una lesión que afecta a los huesos.

### **13. Acciones frente a una herida**

- a) Cubrir la zona afectada para evitar el sangrado y pedir ayuda especializada.
- b) Lavar con agua y jabón, cubrir con una gasa o tela limpia y llevar al centro de salud más cercano.
- c) Lavar la herida con agua oxigenada y vendarla.
- d) Limpiar la herida con alcohol y algodón.

### **14. Que es una lesión de vasos sanguíneos**

- a) Herida.
- b) Hemorragia.
- c) Hemostasia.
- d) Hemofilia.

### **15. Orden de intervención frente a una hemorragia**

- a) Hacer un torniquete.
- b) Realizar compresión directa, compresión arterial y torniquete.
- c) Realizar compresión arterial y compresión directa solamente.
- d) Compresión directa con apósito, elevación y traslado a un establecimiento de salud

### **16. Acciones frente a una epistaxis**

- a) Indicar al niño que se siente e incline su cabeza hacia atrás.
- b) Indicar al niño que se acueste en el piso para evitar el sangrado.
- c) Colocar papel higiénico en la nariz del niño para evitar el sangrado.
- d) Indicar al niño que se siente, presionar su nariz y pedirle que incline su cabeza hacia adelante.

## **Conocimiento sobre convulsiones y desmayos**

### **17. Que es una convulsión**

- a) Es la pérdida repentina del conocimiento.
- b) Es un ataque de pánico.
- c) Es el conjunto de movimientos involuntarios y generalizados de breve duración.



d) Es la crisis histérica

### 18. Reconocimiento de una convulsión

- a) Es la pérdida repentina del conocimiento.
- b) Es un ataque de pánico.
- c) Es el conjunto de movimientos involuntarios y generalizados de breve duración.
- d) Es la crisis histérica.

### 19. Acciones frente a una convulsión

- a) Evitar que el niño caiga bruscamente, echarlo, proteger su cabeza, colocar su cabeza hacia un lado y controlar la duración de la convulsión.
- b) Colocar un objeto en la boca durante la convulsión para evitar que el niño se muerda la lengua.
- c) Sujetar fuertemente las extremidades del niño y protegerlo de los golpes.
- d) Recostar rápidamente al niño en el suelo, intentar reanimarlo echando chorritos de agua y llamarlo por su nombre mientras llega la ayuda especializada.

### 19. Desmayo o lipotimia

- a) Pérdida del equilibrio.
- b) Escasez de nitrógeno en las células.
- c) Pérdida del conocimiento temporal por falta de oxigenación.
- d) La recuperación de la conciencia por un buen tiempo.

### 20. Acciones frente a un desmayo o lipotimia

- a) Apartar a las personas que se encuentren alrededor.
- b) Elevar las piernas a 45° grados y aflojar las prendas de vestir.
- c) Si ha vomitado ponerlo en posición lateral de seguridad.
- d) Todas las anteriores

### 21. Nivel de Conocimientos

#### a. Nivel de conocimientos

Se valorara según el pre y post tes según el siguiente: Cada pregunta incorrecta = 0 puntos

Cada pregunta correcta = 1 punto Alternativas correctas.

- 1) (d)
- 2) (a)
- 3) (a)
- 4) (c)



- 5) (b)
- 6) (b)
- 7) (a)
- 8) (c)
- 9) (a)
- 10) (a)
- 11) (d)
- 12) (a)
- 13) (b)
- 14) (b)
- 15) (b)
- 16) (d)
- 17) (c)
- 18) (a)
- 19) (c)
- 20) (d)



**ANEXO 5: VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS**

**JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO**

**INSTRUCCIONES:**

Coloque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan de la "FICHA DE RECOLECCION DE DATOS" de efectividad de la intervención educativa sobre primeros auxilios relacionados con el nivel de conocimientos en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa 2024 el cual tengo a la vista con 20 ítems.

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia según el siguiente detalle:

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

PREGUNTAS		ALTERNATIVAS					OBSERVACIONES
Nº	Item	A	B	c	D	E	
1						X	
2						X	
3						X	
4						X	
5						X	
6						X	
7						X	
8						X	
9						X	
10						X	
11						X	
12						X	
13						X	
14						X	
15						X	
16						X	
17						X	
18						X	
19						X	
20						X	

Evaluado por:

Nombre y Apellido: Carol Ines Amezcua Arce

CARGO: Enfermera Firma: [Firma]



### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Carol Ynes Amezcuita Arce, con documento de identidad N° 44555977, de profesión \_\_\_\_\_, ejerciendo actualmente como Lic. Enfermería, en la Institución C.S. Buenos Aires de Cayma

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento (cuestionario), a los efectos de su aplicación en la efectividad de la intervención educativa sobre primeros auxilios relacionados con el nivel de conocimientos en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa 2024

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				✓
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los Ítems				✓
Claridad y precisión				✓
Pertinencia				✓

Juliaca, 24 De Junio del 2024.

Lic. Carol Y. Amezcuita Arce  
ENFERMERA  
Firma



### JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

#### INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan de la "FICHA DE RECOLECCION DE DATOS" de efectividad de la intervención educativa sobre primeros auxilios relacionados con el nivel de conocimientos en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa 2024 el cual tengo a la vista con 20 ítems.

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia según el siguiente detalle:

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

PREGUNTAS		ALTERNATIVAS					OBSERVACIONES
Nº	Item	A	B	c	D	E	
1						X	
2						X	
3						X	
4						X	
5						X	
6						X	
7						X	
8						X	
9						X	
10						X	
11						X	
12						X	
13						X	
14						X	
15						X	
16						X	
17						X	
18						X	
19						X	
20						X	

Evaluado por:

Nombre y Apellido: Deisy Fanny Hinojosa Allau

CARGO: Enfermera Firma: [Firma]

Micro Red Buenos Aires de Cayma  
Fuerza de Salud Dean Valdivia  
Deisy Fanny Hinojosa Allau  
Lic. en Enfermería  
CEP 3019



### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Deisy Fanny Hinojosa Allari, con documento de identidad N° 29731590, de profesión Enfermera, ejerciendo actualmente como Enfermera de área primaria, en la Institución P.S. Doña Valdivia

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento (cuestionario), a los efectos de su aplicación en la efectividad de la intervención educativa sobre primeros auxilios relacionados con el nivel de conocimientos en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa 2024

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			✓	
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de los ítems			✓	
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia			✓	

Juliaca, 24 De Junio del 2024.

Micro Red Buenos Aires de Cayma  
Puesto de Salud Doña Valdivia  
Deisy Fanny Hinojosa Allari  
Lc. en Enfermería  
Firma 876



### JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

#### INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan de la "FICHA DE RECOLECCION DE DATOS" de efectividad de la intervención educativa sobre primeros auxilios relacionados con el nivel de conocimientos en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y

Jauregui, Arequipa 2024 el cual tengo a la vista con 20 ítems.

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia según el siguiente detalle:

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

PREGUNTAS		ALTERNATIVAS					OBSERVACIONES
Nº	Ítem	A	B	c	D	E	
1						X	
2						X	
3						X	
4						X	
5						X	
6						X	
7						X	
8						X	
9						X	
10						X	
11						X	
12						X	
13						X	
14						X	
15						X	
16						X	
17						X	
18						X	
19						X	
20						X	

Evaluado por:

Nombre y Apellido: KAREN PADO VELASQUEZ ZEDANOS

CARGO: ENFERMERA Firma: [Firma]



### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, KAREN PAOLA VELASQUEZ ZEBAYOS, con documento de identidad N° 47149058, de profesión ENFERMERA, ejerciendo actualmente como ENFERMERA ASISTENCIAL, en la Institución P.S. DE SAN VALERIO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento (cuestionario), a los efectos de su aplicación en la efectividad de la intervención educativa sobre primeros auxilios relacionados con el nivel de conocimientos en estudiantes del colegio Juan Domingo Zamacola y Jauregui, Arequipa 2024

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				✓
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los ítems				✓
Claridad y precisión				✓
Pertinencia				✓

Juliaca, 24 De JUNIO del 2024.

Firma



## ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCION EDUCATIVA



INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 40054 "JUAN DOMINGO ZAMÁCOLA Y JÁUREGUI"  
C.M. PRIMARIA 0226944 C.M. SECUNDARIA 0309435

Creado por Ley 15218 – 13 – 11 -1964

UNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL A.N.  
CERRO COLORADO



### CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE TESIS

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 40054 "JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI" DE CERRO COLORADO.

#### HACE CONSTAR:

Que, la señorita **ROSA ANYEL PIEROLA HUITA** con DNI N° 76175366, alumna de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez Puno Juliaca .Realizo la aplicación de la tesis titulado "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024", los días 12,13,26 y 29 de agosto del presente año, con los grados y secciones 4° C y D y 5to. A, B. Bajo la Dirección de la profesora Roxana Aquize Vilca Sub Directora de la Institución.

Se le expide la presente constancia a petición de la interesada, para los fines que estime por conveniente.

Cerro Colorado, 18 de Setiembre del 2024

Atentamente,

CYZZ/DIR.  
Lry/secret.II

CALLE JORGE CHÁVEZ 401 – LA LIBERTAD – CERRO COLORADO – AREQUIPA – TELÉFONO 054 258382



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Arequipa ,07 de Agosto del 2024

Señor  
Dir. César Zamata Zapana  
Director de la I. E. Juan Domingo Zamacola y Jáuregui - 40054.  
**PRESENTE.**


Atención: Sub. Directora Roxana Aquize Vilca .

**ASUNTO: SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA PODER REALIZAR UNA INVESTIGACIÓN EN LA I. E. JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI - 40054**

Es grato saludarlo cordialmente y seguidamente solicitarle de manera muy especial pueda facilitarme el ingreso de la I. E. Juan Domingo Zamacola y Jáuregui - 40054 para poder recabar información Sobre el nivel de conocimientos respecto a primeros auxilios , para el trabajo de investigación que estoy realizando titulado "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024" la misma que ya cuenta con dictamen y resolución favorable, y los resultados serán compartidos con el área correspondiente. Adjunto ficha de recolección de datos y copia de resolución de ejecución.

Le agradezco anticipadamente y ruego que acceda a mi pedido.

GRA - GREA - UGEL AN. I.E. 40254 "Juan Domingo Zamacola y Jauregui"
08 AGO 2024
Hora: 10 PM
Registro N° 808
Recibido por: R

  
ROSA ANYEL PIEROLA HUAITA  
DNI. 76175366  
Bachiller en Enfermería



## ANEXO 7 : PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA PRIMEROS AUXILIOS BASICOS

### I. PLANEAMIENTO:

FECHA: 12, 13, 26 , y 29 de agosto

HORA: Las sesiones se realizaron en horas indistintas, de acuerdo a disponibilidad de los profesores.

DIRECCIÓN: I.E. Juan Domingo Zamacola y Jauregui 40054 – calle Ramon Castilla

AUDITORIO: Estudiantes de 5<sup>to</sup> y 4<sup>to</sup> año de educación

TEMA: Conceptos básicos de primeros auxilios

DURACIÓN: 1 hora y 30 minutos

RESPONSABLES: Bach. Rosa Anyel Pierola Huaita

### II. DESARROLLO PROPIAMENTE DICHO

A. TÍTULO: Primeros auxilios básicos.

B. TÉCNICA: Exposición dialogada

C. OBJETIVO: Capacitar a los estudiantes de 4to y 5to año de educación acerca de los conceptos básicos y la importancia de primeros auxilios.

### III. MOTIVACIÓN:

Se realiza una pequeña introducción del tema, precedentemente se realiza ronda de preguntas con presentes por participación para quienes intervengan.

Duración: 10 minutos



### IV. CONTENIDO:

<b>Contenido - Temas</b>	1°Fecha	2°Fecha	3°Fecha 5to-A	4°fecha 4to - D	5°Fecha 5to-B	6°fecha 4to - C
<b>Fechas</b>	08/08/24	09/08/24	12/08/24	13/08/24	26/08/24	29/08/24
1. Coordinación con la I.E y solicitud de permiso.	X					
2. Coordinación con docentes encargados.		X				
3. Aplicación de pre test		X				
4. Aplicación de sesión educativa de primeros auxilios básicos			X	X	X	X
5. Aplicación de post test			X	X	X	X



## V. RESUMEN:

Los primeros auxilios son la ayuda inmediata y necesaria que se da a una persona que ha sufrido un accidente antes de que llegue la ayuda especializada. Al socorrer se pretende preservar la vida de la víctima, aliviando el dolor y evitando que sufra más lesiones antes de su traslado a un centro de salud. El auxiliador debe protegerse a él mismo y a la víctima, avisar a los servicios de emergencia y luego iniciar con el socorro de la víctima procurando respetar los principios esenciales de la bioseguridad.

## VI. VERIFICACIÓN DEL APRENDIZAJE:

- A. ¿Qué son los primeros auxilios?
- B. ¿Qué significa la sigla P.A.S.?
- C. ¿Cuáles son los teléfonos de emergencia en nuestro país?
- D. ¿Considera que debe movilizar a la víctima para brindarle primeros auxilios?
- E. ¿Sabe la diferencia entre fractura, esguince y luxación?
- F. ¿Sabe que es un desmayo, convulsión o lipotimia y que debe hacer?
- G. ¿Sabe que es OVACE y como actuar en caso de atragantamiento?

## VII. RECURSOS:

### A. RECURSOS HUMANOS:

1. Estudiantes de 4<sup>to</sup> y 5<sup>to</sup> de secundaria.
2. Bachiller en enfermería: responsable de la sesión educativa

### B. RECURSOS MATERIALES:

1. Afiches informativos
2. Botiquín de primeros auxilios.
3. Regalos motivacionales para ronda de preguntas.
4. Presente al finalizar la sesión, la cual contiene (un lapicero, un sticker con números de emergencia, una galleta y dos caramelos)

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS Y EMERGENCIAS TOXICOLÓGICAS [Internet]. [citado 9 de junio de 2021]. Disponible en:



- [http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:ExkurnEa1kcJ:www.inmp.gob.pe/descargar\\_repositorio%3Farchivo%3DManual\\_Primeros\\_Auxilios.pdf%26+&cd=3&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:ExkurnEa1kcJ:www.inmp.gob.pe/descargar_repositorio%3Farchivo%3DManual_Primeros_Auxilios.pdf%26+&cd=3&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe)
2. PRIMEROS AUXILIOS EN EL NIVEL COMUNITARIO [Internet]. [citado 1 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informespublicaciones/279692-primeros-auxilios-en-el-nivel-comunitario>
  3. PROCEDIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS INSN SB 2021 [Internet]. [citado 26 de mayo de 2021]. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:SbpyS9Iq0d0J:www.insnsb.gob.pe/docstrans/resoluciones/archivopdf.php%3Fpdf%3D2021/RD%2520N%25C2%25B0%2520000104-2021-DGINSNSB%2520ANEXO%25205%2520PROCEDIMIENTOS%2520DE%2520PRIMEROS%2520AUXILIOS%2520BASICOSF.pdf+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=p>
  4. MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS DE LA CRUZ ROJA PERUANA FILIAL PROVINCIAL AREQUIPA (CRPFPA) – PLATAFORMA IFCR

## ANEXO 8: EVIDENCIAS DE LA APLICACIÓN DE TESIS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA







ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS  
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN  
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 28-03-25

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: ROSA ANYEL PIEROLA HUITA

Dirección: Asoc. Viv. Sor Ana de los Angeles Sector 5 Mz. D lt. 9 – Cerro Colorado - Arequipa

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 76175366

Teléfono: 907 026 239 email: rosapierola4532@gmail.com

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Asesor: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO JUAN DOMINGO ZAMACOLA Y JAUREGUI, AREQUIPA 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Efectividad, intervención educativa, estudiantes, primeros auxilios.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1,2</sup>?

2

<sup>1</sup> Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

<sup>2</sup> Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller  Título  2da Especialidad  Maestría  Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



**Jurisdicción de su Licencia**

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - P07

Firma de Autor



huella digital

28 de Marzo del 2025

Fecha