

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



“EFICACIA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO “SABER  
MÁS, PARA SERVIR MEJOR” EN EL CONOCIMIENTO  
SOBRE PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS EN  
ESTUDIANTES DE 2° DE SECUNDARIA DE LA I.E N° 5085  
RAMIRO PRIALE PRIALE, CALLAO- 2022”

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

LIZBETH NATALY PACHECO VEGA  
PAOLA LIZETT RIVEROS GONZALEZ

LINEA DE INVESTIGACION: CALIDAD  
DE VIDA

**Callao, 2023**

**PERÚ**



## INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD : CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN : PREGRADO

TÍTULO : “EFICACIA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO  
“SABER MÁS, PARA SERVIR MEJOR” EN  
EL CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS  
AUXILIOS BÁSICOS EN ESTUDIANTES  
DE 2° DE SECUNDARIA DE LA I.E N°5085  
RAMIRO PRIALE PRIALE, CALLAO - 2022”

AUTOR (es) : LIZBETH NATALY PACHECO VEGA  
0009-0008-1884-4726  
73094816  
PAOLA LIZETH RIVEROS GONZALES  
0009-0000-1003-3672  
71832710

ASESOR : Mg. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES  
0000-0002-5855-9750  
DNI:15720103

LUGAR DE EJECUCIÓN : I.E 5085 RAMIRO PRIALE PRIALE,  
CALLAO

UNIDAD DE ANÁLISIS : ESTUDIANTES DEL NIVEL  
SECUNDARIO

TIPO DE INVESTIGACIÓN : CUASIEXPERIMENTAL

ENFOQUE : CUANTITATIVO

DISEÑO : NO EXPERIMENTAL

TEMA OCDE : 3.03.03 ENFERMERÍA

## **HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN**

### **MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN**

- **PRESIDENTA: DRA. ANA ELVIRA LOPEZ DE GOMEZ**
- **SECRETARIA: DRA. ALICIA LOURDES MERIN LOZANO**
- **VOCAL : DRA. VANESSA MANCHA ALVAREZ**

**ASESOR: MG. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES**

**N° de Libro: 02**

**N° de Folio: 05**

**N° de Acta: 016/2023**

**Fecha de aprobación de la tesis: 23 de Junio del 2023**

**Resolución de sustentación N° 177-2023-D/FCS**

## **DEDICATORIA**

A nuestros padres que con su apoyo incondicional y económico fue posible concluir la Carrera Profesional de Enfermería.

## ÍNDICE

<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>05</b>
1.1. Descripción de la realidad problemática.	05
1.2. Formulación del problema	05
1.3. Objetivos	08
1.4. Justificación	08
1.5. Delimitantes de la investigación	09
<b>II. MARCO TEÓRICO</b>	<b>11</b>
2.1 Antecedentes	11
2.2 Bases teóricas	15
2.3 Marco conceptual	18
2.4. Definición de términos básicos	24
<b>III. HIPÓTESIS Y VARIABLES</b>	<b>25</b>
3.1. Hipótesis	25
3.1.1 Operacionalización de variable	25
<b>IV. DISEÑO METODOLÓGICO</b>	<b>27</b>
4.1. Diseño metodológico	27
4.2. Método de investigación.	27
4.3. Población y muestra	27
4.4. Lugar del estudio y periodo desarrollado.	27
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información	28
4.6. Análisis y procesamiento de datos	29
4.7. Aspectos éticos en investigación	
<b>V. RESULTADOS</b>	<b>31</b>
5.1 Resultados descriptivos	22
5.2 Resultados inferenciales	
<b>VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.	
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.	
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo con los reglamentos vigentes	
<b>VII. CONCLUSIONES</b>	
<b>VIII. RECOMENDACIONES</b>	
<b>IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>33</b>
<b>X. ANEXOS</b>	<b>39</b>
- Matriz de consistencia.	
- Instrumentos validados.	
- Consentimiento informado	
- Base datos	

## RESUMEN

La tesis Eficacia de un programa educativo “Saber más, para servir mejor” en el conocimiento sobre primeros auxilios básicos en estudiantes. Esta investigación tuvo como objetivo determinar la eficacia del programa educativo “Saber más, para servir mejor” en el conocimiento sobre los primeros auxilios básicos en estudiantes del 2° de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao - 2022.

El enfoque de investigación fue cuantitativo, según su finalidad fue aplicada y según la época de obtención de datos fue Retrospectivo – Prospectivo y finalmente según la profundidad fue cuasi experimental. La muestra fue de 30 estudiantes del 2° de secundaria. Para la recolección de datos, el instrumento utilizado fue el cuestionario tipo test, cuyo objetivo fue el conocimiento sobre primeros auxilios, antes y después de aplicar el programa educativo, constando de 10 preguntas de opción múltiple, procesados a través del software estadístico SPS VERSION 25, se obtuvieron como resultados, antes de realizar el test se observa que el 50% (15) tiene el nivel de conocimiento bajo, mientras que del 33% (10) es medio y el solo el 17% (5) es alto en los estudiantes y después de realizar el test se observa que el 56.7% (17) tiene el nivel de conocimiento alto, mientras que del 33.3% (10) es medio y el solo el 10% (3) es bajo en los estudiantes del 2° año de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022.

Luego de realizar el contraste de hipótesis se llegó a la conclusión la eficacia de un programa educativo “Saber más, para servir mejor” en el conocimiento sobre primeros auxilios básicos en estudiantes de 2° de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022 es superior demostrado la efectividad del programa; el valor de p es 0.000, por lo cual se rechaza la hipótesis nula ya que el valor de t student se encuentra en el área de rechazo y el valor  $p \leq 0.05$ .

Palabras claves: Efectividad, Programa educativo, conocimiento.

## ABSTRACT

The thesis Effectiveness of an educational program "Know more, to serve better" in the knowledge of basic first aid in students. The objective of this research was to determine the effectiveness of the educational program "Know more, to serve better" in the knowledge about basic first aid in students of the 2nd year of secondary school of the I.E No. 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022.

The research approach was quantitative, according to its purpose it was applied and according to the time of data collection it was retrospective - Prospective and finally according to the depth it was quasi-experimental. The sample was 30 students from the 2nd year of high school. For data collection, the instrument used was the test-type questionnaire, whose objective was knowledge about first aid, before and after applying the educational program, consisting of 10 multiple-choice questions, processed through the statistical software SPS VERSION 25. , were obtained as results, before performing the test it is observed that 50% (15) have a low level of knowledge, while 33% (10) is medium and only 17% (5) is high in the students and after taking the test it is observed that 56.7% (17) have a high level of knowledge, while 33.3% (10) is medium and only 10% (3) is low in 2nd year students Secondary year of I.E No. 5085 Ramiro Priale Priale, Callao - 2022.

After carrying out the contrast of hypotheses, the effectiveness of an educational program "Know more, to serve better" in the knowledge of basic first aid in students of 2nd year of secondary school of the IE No. 5085 Ramiro Priale Priale, was concluded. Callao -2022 is superior, demonstrating the effectiveness of the program; the value of p is 0.000, for which the null hypothesis is rejected since the value of t student is in the rejection area and the value  $p \leq 0.05$ .

Keywords: Effectiveness, educational program, knowledge.

## INTRODUCCION

El presente trabajo de investigación, “Eficacia de un programa educativo “Saber más, para servir mejor” en el conocimiento sobre primeros auxilios básicos en estudiantes de 2° de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao - 2022”, tuvo por finalidad determinar la eficacia de un programa educativo en “Saber más, para servir mejor” en el conocimiento sobre primeros auxilios básicos en estudiantes de 2° de secundaria.

El programa educativo es un conjunto de actividades planificadas sistemáticamente, que se aplican en varios ámbitos de la educación dirigidas a la población, tiene objetivos diseñados institucionalmente y orientados a la introducción de novedades de mejoras en el sistema educativo.

El conocimiento es el proceso mediante el cual se refleja la realidad y podemos reproducirla en el pensamiento humano; como sabemos es producto de distinto tipo de experiencias, razonamientos y aprendizajes que se da con el paso del tiempo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que aproximadamente fallecen casi un millón de adolescentes cada año en todo el mundo a causa de lesiones no intencionales, muchas de esas lesiones pueden ser prevenidas, al brindarle una atención adecuada y oportuna pudiendo reducir el daño. Estas lesiones son causadas generalmente por caídas desde ventanas, escaleras o practicando algún deporte dentro de la escuela y en caso de quemaduras por fuego o también se pueden presentar intoxicaciones con plaguicidas, representan un problema importante.

De igual manera según la UNICEF, nos refiere que la principal causa de muerte en niños mayores de 9 años son lesiones no intencionales y que el 95% de ellas se producen en países en desarrollo. Así mismo según el informe el aumento de la tasa de mortalidad por lesiones no intencionales pertenece a África, es 10 veces mayor que en los países de ingresos altos de Europa y del Pacífico Occidental, como Australia, los Países Bajos, Nueva Zelandia, Suecia o el Reino Unido, que presentan las menores tasas de lesiones en niños.

En el ámbito nacional, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) las causas de mortandad fueron por traumatismos, quemaduras, envenenamientos y causas externas en el grupo de 15 a 24 años de edad, observándose mayores cifras de casos en varones (8936), a diferencia de las mujeres (5007).

De igual manera en el Callao según el análisis situacional de salud dentro de las diez primeras causas de muerte se encuentra lo que es la exposición a factores no especificados (27%) dentro de las cuales se encuentran los accidentes.

En la institución educativa I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale de nivel secundario nos hemos comunicado virtualmente con la directora y los profesores que nos han manifestado que en dicha institución educativa los accidentes más comunes son las quemaduras, cortes, desmayos, convulsiones, fracturas, asfixia, intoxicaciones entre otros; durante la hora de recreo ,en los laboratorios y las actividades físicas; por esta razón ellos ven por necesario que sus estudiantes de los primeros niveles puedan recibir información sobre los primeros auxilios básicos, para poder actuar durante la presentación de dichos accidentes y así minimizar potenciales complicaciones; motivo por el cual nos planteamos la siguiente interrogante:

La presente investigación consta de 08 capítulos y 01 apartado, los cuales están conformados por el Planteamiento del Problema: que incluye la formulación del problema; los objetivos, la Justificación y delimitantes de la investigación; seguido del Marco Teórico: que incluye los antecedentes de estudio, las bases teóricas, conceptuales y la definición de términos básicos. Continúa con las Hipótesis y Variables: las cuales están conformados por las hipótesis y la Operacionalización de variables. Posteriormente la Metodología del Proyecto: que consta del diseño metodológico, método de investigación, la población y muestra; el lugar de estudio y periodo del desarrollo; técnicas e instrumentos para la recolección de la información, análisis, procesamiento de datos y finalmente los aspectos éticos en investigación. Además de la presentación de resultados: que incluye los resultados descriptivos e inferenciales. Asimismo, de la Discusión de Resultados, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y culmina con los anexos.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1 Descripción de la realidad Problemática

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2017), refiere que “aproximadamente fallecen casi un millón de adolescentes cada año en todo el mundo a causa de lesiones no intencionales, muchas de esas lesiones pueden ser prevenidas, al brindarle una atención adecuada y oportuna pudiendo reducir el daño”. Estas lesiones son causadas generalmente por caídas desde ventanas, escaleras o practicando algún deporte dentro de la escuela y en caso de quemaduras por fuego o también se pueden presentar intoxicaciones con plaguicidas, que representan problemas que ponen en riesgo la salud. (1)

Según la OPS (2012), manifiesta que las lesiones en los adolescentes se han convertido en una preocupación, y representan una parte cada vez mayor de las tasas generales de mortalidad a medida que se aproximan a la edad adulta, y que afectan a la población adolescente a nivel mundial; por lo que cientos de miles de ellos fallecen cada año a causa de lesiones no intencionales, y son millones los que sufren sus secuelas. (2)

De igual manera según la UNICEF (2008), nos refiere que la principal causa de muerte en niños mayores de 9 años son lesiones no intencionales, y que el 95% de ellas se producen en países en desarrollo. Así mismo según este informe, la tasa de mortalidad por lesiones no intencionales en África aumentó 10 veces más que en los países de ingresos altos de Europa y del Pacífico Occidental, Australia, los Países Bajos, Nueva Zelandia, Suecia y el Reino Unido, que presentan las menores tasas de lesiones en niños. (3)

En España en estos últimos años, el número de siniestros escolares ha aumentado entre un 70% y 80%; de igual manera Isabel Bazo, refiere “que el lugar más peligroso es el recreo, porque no se guardan ciertas normas como, por ejemplo, el de guardar la fila al salir de clase, pues esto desencadena casi siempre en empujones, apreturas y muchos disgustos”. (4)

En Latinoamérica (2017), se reporta que cada hora mueren seis niños o

adolescentes menores de 20 años, principalmente por lesiones no intencionales. Esta situación es más grave en los menores de edad del sexo masculino, ya que su riesgo de morir es mayor que el de las niñas. (5). En México (2017), el último reporte de accidentes escolares señala 28 mil 279 percances escolares, de los cuales, 85.53% del total ocurrieron entre alumnos de primaria y secundaria, además los datos del seguro denominado Va Segur@ muestran que, del total de accidentes, 15 mil 272 ocurrieron en alumnos de primaria, de manera que 54% de los lesionados tenía entre seis y doce años, en segundo lugar, se encuentran los estudiantes de secundaria, pues 8 mil 917 adolescentes (31.3%) sufrieron un accidente. (6) En Argentina (2017), menores de 15 años presentaron en un 78% lesiones no intencionales, siendo estos 26.3% accidentes de tránsito, 13% de asfixia, ahogamiento en 12.9% y entre otros, de igual forma representando el mayor porcentaje los varones con un 61.5%. (6)

En el ámbito nacional, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (2014) las causas de mortandad fueron por traumatismos, quemaduras, envenenamientos y causas externas en el grupo de 15 a 24 años de edad, observándose mayores cifras de casos en varones (8936), a diferencia de las mujeres (5007). (7) Así mismo en Lima, en un estudio realizado por Mamani R. (2016), en los estudiantes del 5to año de secundaria sobre primeros auxilios, en la I.E Cesar Vallejo, SJM", identificó que antes de realizar el programa educativo, solo el 30% conocían sobre primeros auxilios. (8) De igual manera en el Callao (2016), según el análisis situacional de salud dentro de las diez primeras causas de muerte encontraron lo que es la exposición a factores no especificados (27%) dentro de las cuales se encuentran los accidentes. (9)

A nivel local, en la institución educativa I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale de nivel secundario se recabó la información virtualmente tanto de la directora como de los profesores que han manifestado que en dicha institución "los accidentes más comunes son las quemaduras, cortes, desmayos, convulsiones, fracturas, asfixia, intoxicaciones entre otros; durante la hora de recreo ,en los laboratorios y las actividades físicas". Por esta razón vemos la necesidad que sus

estudiantes de los primeros niveles puedan recibir información sobre los primeros auxilios básicos, para poder actuar durante la presentación de dichos accidentes, y así minimizar potenciales complicaciones; motivo por el cual nos planteamos la siguiente interrogante:

## **1.2 Formulación del Problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es la eficacia del programa educativo “Saber más, para servir mejor” en el conocimiento sobre los primeros auxilios básicos en estudiantes del 2° de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022?

### **1.2.2 Problemas específicos**

a.- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en desmayo antes y después de aplicar el programa educativo en los estudiantes del 2° año de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022?

b.- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en hemorragia antes y después de aplicar el programa educativo en los estudiantes del 2° año de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022?

c.- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en fractura antes y después de aplicar el programa educativo en los estudiantes del 2° año de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022?

### **1.3 Objetivos de la Investigación**

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la eficacia del programa educativo “Saber más, para servir mejor” en el conocimiento sobre los primeros auxilios básicos en estudiantes del 2° de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

a.- Determinar el nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en desmayo antes y después de aplicar el programa educativo en los estudiantes del 2° año de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022.

b. Determinar el nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en hemorragia antes y después de aplicar el programa educativo en los estudiantes del 2° año de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022.

c.- Determinar el nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en fractura antes y después de aplicar el programa educativo en los estudiantes del 2° año de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022.

### **1.4 Justificación**

En la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale no cuenta con estrategias o programas que estén relacionados a primeros auxilios básicos, por lo que el resultado de este estudio ayudó a obtener conocimiento en los puntos básicos de los primeros auxilios.

Por ello fue necesario realizar esta investigación con el fin de realizar un programa educativo a los estudiantes de 2° año de secundaria.

Esta investigación fue relevante porque permitió contribuir desde el punto de vista:

**Teórico:** Porque los resultados permitieron incrementar la base científica en la actuación del profesional de enfermería en primeros auxilios básicos a nivel de instituciones educativas; y posicionamiento de la enfermería escolar, ya que las investigaciones sirvieron de antecedentes en el contexto nacional e internacional.

**Práctica:** Modificar las acciones que toman ante las lesiones no intencionales que ocurren en la institución educativa, y en un futuro estén preparados para brindar los primeros auxilios básicos en distintos escenarios como por ejemplo en el hogar, durante los accidentes de tránsito, desastres naturales y en el colegio.

**Social:** La toma de conciencia y sensibilización de los estudiantes de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale sobre prácticas en primeros auxilios básicos, para así poder actuar de manera adecuada, y no llegue a mayores como la muerte.

### **1.5 Delimitantes de la investigación**

**Teórica:** La presente investigación se circunscribe al nivel del conocimiento de los estudiantes de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale sobre los aspectos de desmayo, hemorragia y fractura en primeros auxilios.

**Temporal:** El presente trabajo para medir la eficacia del programa educativo, se realizó en tiempos de emergencia sanitaria COVID -19, por lo cual, la ejecución de los programas educativos se realizó de manera virtual considerándose 3 sesiones, tomándose en cuenta tres dimensiones (desmayo, hemorragia y fractura) porque era las problemáticas más presentes en dicha institución y el tiempo limitado que teníamos.

**Espacial:** Debido al retorno progresivo a la presencialidad por la emergencia sanitaria, la institución educativa donde se realizó el estudio llevó a cabo sus actividades educativas de manera intercalada (interdiario) por lo cual, nos limitó

la actividad de manera presencial en la institución educativa.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes internacionales

FERNÁNDEZ A. (España - 2022), realizó el estudio titulado “Impacto de una intervención educativa de primeros auxilios en estudiantes de secundaria de la ciudad de Cantabria”, refiere como objetivo determinar el impacto de una intervención educativa de primeros auxilios. Este estudio es de tipo cuasi-experimental; la muestra se compuso de 57 estudiantes. Refieren como resultados antes de la intervención, el 94,74% de los alumnos mostraron tener conocimientos deficientes en PA. Tras la intervención, un 98,25% mejoró su calificación, llegó a la conclusión que la intervención resultó efectiva, mejorando los conocimientos en todos los bloques presentados y el personal enfermero está capacitado para nutrir de estos conocimientos a toda la comunidad educativa. (10)

Córdova B., Morales I., Ricardez A., Trujillo J. (México – 2018), realizaron el estudio titulado “El nivel de formación en primeros auxilios en los estudiantes de Biología Universidad Nacional Autónoma de México”, refiere como objetivo evaluar el nivel de formación en primeros auxilios en los estudiantes de Biología de todos los semestres. El estudio es de tipo cuantitativo, observacional; refiere como resultados: La evaluación media fue de  $5.1 \pm 1.4$ , determinaron que el 32.9% de los estudiantes posee algún tipo de formación en primeros auxilios, y observaron la evolución hacia mejores conocimientos en los últimos semestres, incluyendo dentro de este grupo al tercer semestre, el cual llegaron a la conclusión que el nivel de formación en primeros auxilios que presentan los alumnos es bajo, y solo un tercio posee algún tipo de formación. La implementación de intervenciones educativas podría ser de gran utilidad para ayudar a resolver la grave problemática observada. (11)

Villalta A. (Ecuador - 2017), realizó un estudio titulado “Primeros auxilios y soporte vital básico en los estudiantes de primero y segundo año de bachillerato, paralelo “H” del Colegio Beatriz Cueva de Ayora de la Ciudad de Loja”, refiere como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios y soporte vital básico en los estudiantes, fue un estudio de tipo descriptivo, transversal, y de intervención; cuya muestra estuvo conformada por 156 estudiantes, como resultados reporta que inicialmente el nivel de conocimiento de primeros auxilios fue insuficiente en un 70,59%, posterior a la intervención y capacitación el nivel insuficiente desciende a 11,77%, el nivel de conocimiento satisfactorio fue 58,82% y el nivel conocimiento excelente 29,41% (12).

Zuriñe, G., y Zaloa, V. (España - 2017), realizaron el estudio titulado “Grado de formación en primeros auxilios del profesorado en activo de educación infantil y primaria”, cuyo objetivo fue analizar el conocimiento sobre primeros auxilios que posee el profesorado de educación infantil y primaria; sus resultados fueron el 68.42% del profesorado que ha participado en el test tiene conocimiento deficiente en materia de PA, a los que se suma el 3.60% con conocimientos muy deficientes, así mientras que el 73,95% del profesorado sabe cómo actuar ante accidentes de trauma (53.73% aprobado y 20.22% excelente), más del 50% del colectivo tiene considerables carencias sobre la forma correcta de actuar ante heridas, casos en los que sea preciso la realización de RCP y otros accidentes.(13)

### **2.1.2 Antecedentes nacionales**

Roman D. (Tarapoto – 2019), realizó el estudio titulado “Conocimientos y actitudes sobre primeros auxilios en estudiantes del quinto grado de secundaria de la institución educativa Martín de la Riva y Herrera Lamas”, como objetivo planteó determinar la relación que existe entre conocimientos y actitudes sobre primeros auxilios en estudiantes del quinto grado. Su estudio fue de tipo descriptivo, correlacional; donde los resultados obtenidos muestran que existe predominio de estudiantes de 16 años con el 75%, en cuanto al género el 51% corresponde al género femenino en comparación al masculino representado el

49 %. El 52% de los alumnos poseen conocimiento regular, el 46% buen conocimiento y un déficit el 3% de los evaluados. (14)

Malpartida, Ingrid (Lima - 2018), realizó el estudio titulado “Conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018”, refiere como objetivo ver la realidad del conocimiento frente a la práctica de primeros auxilios ante accidentes, fue un estudio descriptivo, correlacional, como resultados encontró el nivel de conocimiento bajo 69.7%, en cuanto a la práctica es inadecuada con el 53.1%, y como conclusión refiere que el nivel de conocimiento es bajo y la práctica aplicada es inadecuada. (15)

Peña, Noemí (Arequipa - 2018), realizó el estudio titulado “Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en alumnos de la I.E San Antonio Maria Claret Hunter”, refiere como objetivo evaluar la efectividad de programa educativo sobre el nivel de conocimientos de primeros auxilios en alumnos; su estudio fue de enfoque cuantitativo, tipo pre experimental y de corte longitudinal. En los resultados encontró que antes de participar en el programa educativo el 36.7% de alumnos conocían sobre primeros auxilios; después de aplicado el programa educativo el 100% conocen sobre primeros auxilios; y como conclusiones que el programa educativo tuvo efectividad significativa en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en los alumnos. (16)

Pintado, Zarela (Sullana - 2018), realizó el estudio titulado “Intervención educativa en el conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de la Institución Educativa 14785”, refiere como objetivo determinar la efectividad de la intervención educativa para el conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes, su estudio fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, cuasi experimental; como resultados muestra que antes de la intervención educativa, el nivel de conocimiento fue del 78,4% deficiente, el 13,5% regular, el 5,4% bueno y el 2,7% alto; después de la intervención educativa el 91,9% alto, 5,4% bueno y el 2,7% deficiente; y como conclusiones refiere que la intervención educativa tuvo efectividad significativa en el incremento de conocimientos y

prácticas en los estudiantes de la institución educativa sobre primeros auxilios.  
(17)

Iparraguirre, Stephanie (Chimbote - 2018), realizó el estudio titulado “Efectividad del programa educativo “Siempre listos para actuar” en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de primaria de una institución educativa, Nuevo Chimbote” refiere como objetivo conocer la efectividad del Programa Educativo “Siempre listos para actuar” en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes, su estudio fue de tipo cuasi experimental; como resultados obtuvo en el pre test, respecto el nivel de conocimiento fue medio representado por el 56,7%; el 43,3% fue bajo, no existiendo conocimiento alto, en el post test observó un desplazamiento total hacia el nivel de conocimiento alto con el 100% de los estudiantes; y como conclusiones determinó la efectividad altamente significativa al incrementar el nivel de conocimiento en un 100%. (18)

Huamani C. (Arequipa -2017), realizó el estudio titulado “Eficacia de un programa educativo en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en estudiantes del primero de secundaria de la I.E. Monseñor Leónidas Bernedo”, como objetivo estableció determinar la eficacia de un programa educativo en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios. Su estudio fue de tipo cuantitativo, y cuasi experimental; como resultados obtuvo que antes de la aplicación del programa educativo (pre test) el 89.3% tenía nivel de conocimientos sobre primeros auxilios deficiente y regular respectivamente, donde no se apreciaba conocimientos excelentes sin aplicar el programa educativo, mientras que después de la aplicación del programa educativo (pos test), el 82.1% incrementó sus conocimientos a bueno y excelente, y ningún estudiante presenta conocimientos deficientes; y como conclusiones refiere que hay una diferencia significativa entre el pre test y post test, por lo que se afirma que el programa educativo es eficaz.(19)

Jesús, H. (Lima - 2017), realizó el estudio titulado “Efectividad de la intervención educativa en el nivel de información sobre primeros auxilios en los estudiantes del 5° año de secundaria de la I.E Gran Mariscal Andrés A. Cáceres Dorregaray”,

refiere como objetivo determinar la efectividad de la intervención educativa en el nivel de información sobre primeros auxilios, fue un estudio cuantitativo de diseño pre experimental y longitudinal; obtuvo como resultado que el nivel de información sobre primeros auxilios mejoró de un 27% a un 87% después de la intervención educativa, con respecto a cómo actuar frente a las contusiones , el conocimiento aumentó del 3% al 60% y quemaduras de un conocimiento nulo a un 57% después de intervención educativa; y como conclusión refiere que la intervención educativa fue efectiva, incrementándose significativamente el nivel de información. (20)

## **2.2 Base teórica**

### **2.2.1 Teoría del conocimiento Johannes Hessen**

Sobre el primero, el autor entiende que dicha esencia consiste en la correlación entre el sujeto y el objeto del conocimiento, es decir que no puede existir dicha correlación si alguno de ellos no existiese e inclusive que la condición de sujeto de conocimiento y objeto de conocimiento no puede darse si faltase alguno de ellos. Adicionalmente, se señala que los elementos de esta correlación son tres: el sujeto cognoscente, la imagen y el objeto de conocimiento. Estos elementos explican el proceso del conocimiento a partir de la función de dos de sus elementos: el sujeto y el objeto. Así, dentro de la explicación fenomenológica del autor, el sujeto cognoscente sale de su esfera psicológica para ingresar a la esfera ontológica del objeto del conocimiento y captura sus propiedades para retornar a ésta y producir una imagen del objeto que contenga sus propiedades, mientras éste permanece trascendente al sujeto cognoscente. En cuanto al objeto de conocimiento se señala que este determina la imagen que se produce en el sujeto y que puede ser de naturaleza real o ideal, es decir que puede producirse por la experiencia externa e interna del sujeto o inferido de la experiencia, o que puede ser resultado del pensamiento, respectivamente, manteniéndose en ambos casos trascendente a dicha imagen. (21)

### **2.2.2 Teoría del autocuidado Dorothea Orem**

Dorothea Orem presenta su "Teoría de enfermería del déficit de autocuidado" como una teoría general compuesta por tres teorías relacionadas: la teoría de autocuidado, que describe el porqué y el cómo las personas cuidan de sí mismas; la teoría de déficit de autocuidado, que describe y explica cómo la enfermería puede ayudar a la gente, y la teoría de sistemas de enfermería, que describe y explica las relaciones que hay que mantener (22).

Para aplicar el Modelo de Orem es necesario conocer cómo este define los conceptos paradigmáticos de persona, enfermería, entorno y salud.

Dorothea Orem concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante; los seres humanos tienen la capacidad de reflexionar sobre sí mismos y su entorno, capacidad para simbolizar lo que experimentan y usar creaciones simbólicas (ideas, palabras) para pensar, comunicarse y guiar los esfuerzos para hacer cosas que son beneficiosas para sí mismos y para otros, define los cuidados de enfermería como el ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias de ésta. El entorno es entendido en este modelo como todos aquellos factores, físicos, químicos, biológicos y sociales, ya sean estos familiares o comunitarios, que pueden influir e interactuar en la persona, finalmente el concepto de salud es definido como un estado que, para la persona, significa cosas diferentes en sus distintos componentes y cambia a medida que cambian las características humanas y biológicas de la persona (23).

### **2.2.3 Modelo de la Promoción de la salud**

El modelo de promoción de la salud propuesto por Nola Pender, es uno de los modelos más importantes en la promoción de la salud en enfermería; según este modelo los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida, están divididos en factores cognitivos-perceptuales, entendidos como aquellas concepciones, creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud que la llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados, que en el caso

que nos ocupa, se relacionan con la toma de decisiones o conductas que son favorables para la salud. Por ende, la modificación de los factores mencionados anteriormente, y la motivación para realizar dicha conducta, lleva a las personas a un estado altamente positivo llamado salud. (24)

La concepción de la salud en la perspectiva de Pender, parte de un componente altamente positivo, comprensivo y humanístico, toma a la persona como ser integral, analiza los estilos de vida, las fortalezas, la resiliencia, las potencialidades y las capacidades de la gente en la toma de decisiones con respecto a su salud y su vida. Este modelo le da importancia a la cultura, entendida ésta como el conjunto de conocimientos y experiencias que se adquieren a lo largo del tiempo, la cual es aprendida y transmitida de una generación a otra. (24)

Por ello la enfermera debe enfocarse en las actividades que contiene el programa educativo, donde se les va proporcionar información firme y actualizada de una forma agradable, mediante el programa porque a través de ello los estudiantes aumentaron su nivel de conocimiento y adquirirían experiencia en primeros auxilios básicos , para así actuar frente a cualquier circunstancia que pudiera presentarse, por lo cual de esta manera se está promoviendo y previniendo posibles complicaciones de los accidentes no intencionales, de igual forma es esencial que la educación a los estudiantes se ejecute con estrategias participativa donde los motive a aprender, uno de los métodos más adecuados de enseñanza son aquellos que implican que el estudiante tome una situación activa, donde los estudiantes puedan participar e interactuar en el proceso de enseñanza, como por ejemplo entrevista, sesiones y la discusión en grupo, además como los carteles, folletos, pizarra, diapositivas, vídeo, y grabaciones. (24)

Así mismo, Nola pender en su teoría menciona 4 metaparadigmas los cuales son:

Salud: Refiere al estado altamente positivo, teniendo para ella más importancia que cualquier otro enunciado general.

Persona: Es el individuo y el centro de la teorista. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.

Entorno: No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo- preceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.

Enfermería: El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal (24)

## **2.3 Base conceptuales**

### **2.3.1 Programa educativo**

Son un conjunto de actividades planificadas sistemáticamente, que se aplican en varios ámbitos de la educación dirigidas a la población, tiene objetivos diseñados institucionalmente y orientados a la introducción de novedades y mejoras en el sistema educativo. Los programas educativos se caracterizan por su condición de ser experimental, también por su carácter temporal y por suponer el empleo de los recursos educativos en favor de unas necesidades sociales y educativas que los justifica. (25)

#### **2.3.1.1 Características del programa educativo de enfermería**

Es un proceso ordenado, racional y completo porque se basa en principios y leyes de aprendizaje, tiene su origen en necesidades individuales y colectivas en el contexto de salud integral.

Incorpora criterios educacionales de planeamiento, desarrollo, valoración y retroalimentación del proceso educativo, proporciona mayor seguridad a quien participa en ella, porque parte de una experiencia previa y el usuario que acude a ella se siente capacitado para un desempeño específico (26)

## **2.3.2 Conocimiento**

El conocimiento es el proceso mediante el cual se refleja la realidad y podemos reproducirla en el pensamiento humano. Como sabemos es producto de distinto tipo de experiencias, razonamientos y aprendizajes que se da con el paso del tiempo.

También se puede entender como hechos o información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad. Lo que se adquiere como contenido intelectual relativo a un campo determinado o a la totalidad del universo. (27)

### **2.3.2.1 Tipos de conocimiento**

#### **2.3.2.1.1 Teóricos**

Aquellos que implican una interpretación de la realidad, derivados de la comunicación de terceros, o sea, de experiencias directas que no hemos tenido, pero nos han referido. Por ejemplo, los conocimientos científicos, filosóficos o las creencias.

#### **2.3.2.1.2 Empíricos**

Aquellos que obtenemos directamente de la experiencia del universo, y que constituyen el marco básico de “reglas” de entendimiento de cómo opera el mundo en que vivimos. Por ejemplo, el conocimiento espacial, abstracto y vinculado con las percepciones.

#### **2.3.2.1.3 Prácticos**

Aquellos que apuntan a obtener un fin o realizar una acción, y que nos sirven para modelar la conducta. Por ejemplo, los conocimientos técnicos, éticos o políticos. (27)

### **2.3.2.2 Niveles de conocimiento**

**2.3.2.2.1 Conocimiento adecuado:** Es el que refleja exactamente los caracteres esenciales de un objeto o de un fenómeno.

**2.3.2.2.2 Conocimiento inadecuado:** Es cuando no describe, explica los caracteres de algún evento y objeto, en este caso sobre primeros auxilios.

## **2.3.3 Primeros auxilios**

Los primeros auxilios son la asistencia, medidas, actuaciones o tratamientos iniciales que realiza el auxiliador a un herido o a quien sufre una enfermedad repentina, en el mismo lugar donde ha ocurrido el suceso, con material normalmente improvisado, hasta la llegada del personal autorizado. Esta asistencia que se brinda no es un tratamiento médico, más bien son acciones que se realizan para reducir los efectos de las lesiones y estabilizar el estado del accidentado, es por ello la importancia de los primeros auxilios ya que de dichas acciones tomadas va depender el estado general y la posterior evolución del herido. (28)

### **2.3.3.1 Finalidad**

La finalidad de los primeros auxilios es de conservar la vida, también evitar complicaciones tanto físicas como psicológicas, además de ayudar a la recuperación y por último asegurar el traslado de los accidentes a un centro asistencial. (28)

### **2.3.3.2 Principios básicos**

Los principios básicos son mantener la serenidad, pero actuar con rapidez, asegurarse de que no existe más peligros, también examinar detenidamente al accidentado, cuidar al máximo el manejo del accidentado hasta que se le estabilice, empezar por lo más urgente, tranquilizar al accidentado, mantenerlo caliente, ponerlo en postura lateral de seguridad cuando sea necesario (inconsciente), procurar atención médica lo antes posible, no dejar actuar a curiosos e intervencionistas, no darle de comer ni beber, ni medicar, por último no abandonar al herido. (29)

Los primeros auxilios implican una el manejo de técnicas y procedimientos variados; pero para la presente investigación se va considerar algunos aspectos que están determinadas en las dimensiones de nuestro estudio que a continuación detallamos:

### **2.3.4 Desmayo**

Desmayarse es perder temporalmente la conciencia. Ocurre cuando no hay suficiente sangre que llega al cerebro debido a una bajada repentina de la tensión arterial. La tensión arterial puede bajar por diferentes causas, por

ejemplo: la deshidratación, un cambio rápido de postura, el hecho de estar de pie o sentado durante mucho tiempo seguido, o la visión repentina de algo que asusta (como la sangre). (30)

#### **2.3.4.1 Signos y síntomas del desmayo**

Los signos y síntomas son el de sentirse mareado o sentir que se va desmayar, además el pulso débil, acompañado de náuseas, sudoración, visión borrosa o sensación de que su visión se está debilitando, palpitaciones, dolor de pecho, y dificultades para respirar. (31)

#### **2.3.4.2 Primeros auxilios**

Primero debe evitar las situaciones que le causan los síncope al paciente, por ejemplo, no hay que incorporarse bruscamente cuando se está sentado o tumbado, luego cuando empiece a notar que se marea, debe sentarse o tumbarse enseguida, para evitar el síncope y la caída, también debe respirar lenta y profundamente, después aflojar las ropas,1facilitar la ventilación del aula, o poner a la sombra si es en el exterior, no se debe levantar al paciente, al contrario debe quedarse tumbado de 10-15 minutos o lo que necesite, también se pueden subir las piernas unos 30° para facilitar el retorno de la sangre al corazón, pero si tiene náuseas, poner la cabeza de lado para que respire mejor y por si vomita, algunos suelen querer levantarse enseguida, pero pueden marearse de nuevo, por lo cual hay que tranquilizarlos, luego deben levantarlo poco a poco, seguidamente sentarse con la cabeza baja, luego sentarse normal y finalmente andar, entonces este proceso puede durar hasta 15 o 20 minutos, cuando el paciente está consciente e incorporado, le podemos dar bebidas azucaradas para que se recupere mejor.

Si no se recupera de inmediato, hemos de actuar como en una parada cardiaca y hacer maniobras de resucitación cardiopulmonar (RCP) y llamar al servicio de emergencias. (31)

### **2.3.5 Hemorragia**

Es la salida de sangre descontrolada de algunos de los vasos sanguíneos (venas, arterias y capilares). (32)

#### **2.3.5.1 Clasificación de las hemorragias**

Internas: La sangre recorre hacia una parte del organismo sin salir al exterior, como el cráneo, tórax y abdomen, por lo cual en una simple inspección no se podrá valorar el estado de gravedad. (32)

Externas: Salida de sangre hacia fuera del cuerpo por una herida siendo visualizada. (32)

Hemorragia venosa: Sabemos que las venas son las que se encargan de transportar la sangre de los órganos al corazón, se encuentra de color roja oscura y la salida es seguida, de poca o bastante cantidad, por lo cual se puede cortar desde un principio con la presión local. (32)

Hemorragia arterial: Sabemos que las arterias son las que se encargan de llevar la sangre del corazón hacia las demás partes del cuerpo, y la salida es al ritmo del pulso y con fuerza, pero si se deja pasar esta lesión en una arteria importante puede provocar la muerte a la víctima en 1 minuto. (32)

#### **2.3.5.2 Primeros auxilios en hemorragias**

Primero calmar a la víctima, pero antes de asistir a la víctima, el auxiliador deberá ponerse guantes descartables, luego descubrir la zona para evaluar el tipo de hemorragia (lavar y observar), seguidamente detener la hemorragia. Detener la hemorragia externa

El primer paso es aplicar presión directa sobre la zona de sangrado con apósito estéril o tela limpia, por 5 a 10 min y evaluar, el segundo paso es si el sangrado no cede, comprimir con otro apósito sin retirar vendaje inicial y elevar la

extremidad afectada, en el tercer paso si aun así no cede el sangrado; aplicar compresión digital sobre arteria que irriga la zona, comprimiendo con 4 dedos la arteria, en caso del brazo la arteria humeral; en las extremidades inferiores la arteria femoral aplicando el talón de la mano, en el cual se debe mencionar los cambios. Pero en hemorragias arterial y/o hemorragias difíciles de detener con el método de presión directa se debe continuar haciendo presión directa más elevación de la extremidad, pero si a pesar de estas medidas continúa sangrando se deberá trasladar a un centro asistencial. (32)

### **2.3.6 Fractura**

Es la rotura de un hueso o también en el desajuste del tejido óseo que puede ser una fisura. Son dos tipos de mecanismos que producen las fracturas uno directo que localiza la fractura precisamente en el punto de impacto del traumatismo y el otro indirecto, fracturando lejos del punto de impacto. (33)

#### **2.3.6.1 Clasificación**

Se pueden clasificar a las fracturas en dos familias: las abiertas o complicadas, de especial gravedad. En las cerradas, la piel que cubre el hueso se queda intacta, pero en las abiertas, el hueso sale hacia el exterior pasando los tejidos y piel, o bien existe una herida sobre el origen de la fractura que facilita la comunicación entre el exterior y el hueso, por lo cual son mucho más graves y complejas, produciendo un riesgo de infección. (33)

#### **2.3.6.2 Signos y síntomas**

Los síntomas y signos son extremidad o articulación visiblemente fuera de lugar o deformada, hinchazón, hematoma o sangrado, dolor intenso, entumecimiento y hormigueo, ruptura de la piel con el hueso que protruye, movimiento limitado o incapacidad para mover una extremidad. (33)

#### **2.3.6.3 Primeros auxilios en fracturas**

Primero evitar movilizaciones propias y del herido, luego realizar la exploración, la evaluación primaria es la de los signos vitales y la evaluación secundaria, es

de preguntar por sensaciones, dolor, posibilidad de movimiento, comparación de extremidades, acortamiento de las mismas, deformidades, etc, después valorar los pulsos distales tanto el radial como el pedio, para descartar la existencia de hemorragias internas, si fuera el caso de una fractura abierta, aplicar sobre la herida apósitos estériles, la inmovilización, a continuación tapar al paciente y la evacuación, manteniendo el control de las constantes vitales y vigilando el acondicionamiento de la fractura.

Para inmovilizar una fractura se deberán seguir los siguientes pasos: Primero tranquilizar al accidentado y explicarle previamente cualquier maniobra que tengamos que realizar, luego quitar todo aquello que pueda comprimir cuando se produzca la inflamación, después Inmovilizar con material rígido como férulas o bien con aquel material que una vez colocado haga la misma función que el rígido como pañuelos triangulares, seguidamente almohadillar las férulas que se improvisen, inmovilizar una articulación por encima y otra por debajo del punto de fractura, también nunca reducir una fractura es decir no poner el hueso en su sitio, por último evacuar siempre a un centro hospitalario. (34)

#### **2.4 Definición de términos**

- Efectividad del programa educativo: Es lograr el objetivo establecido mediante un conjunto de actividades planificadas aplicándose en el ámbito de la educación.
- Fortuito: Es una situación inesperada o de casualidad, algo que no se espera que pase en ese momento.
- Maniobra: Se refiere al conjunto de secuencias que son ejecutadas con las manos con un fin u objetivo.
- Técnica: Conjunto de procedimiento para ejecutar una acción con un fin que pueden hacerse uso de apoyo tecnológico o material.
- Tensión arterial: Es la fuerza de la sangre al empujar contra las paredes de sus arterias.

### **III. HIPOTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1 Hipótesis general**

El programa educativo “Saber más, para servir mejor” en el conocimiento sobre los primeros auxilios básicos es eficaz en estudiantes del 2° de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022.

#### **3.1.2 Hipótesis específicas**

a.- El nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en desmayo antes y después de aplicar el programa educativo es medio en los estudiantes del 2° año de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022.

b.- El nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en hemorragia antes y después de aplicar el programa educativo es medio en los estudiantes del 2° año de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022.

c.- El nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en fractura antes y después de aplicar el programa educativo es medio en los estudiantes del 2° año de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022.

#### **3.2. Definición conceptual de variables**

Variable 1: Programa educativo:

Según Julián Pérez Porto y María Merino son un conjunto de actividades planificadas sistemáticamente, que se aplican en varios ámbitos de la educación dirigidas a la población, tiene objetivos diseñados de mejoras en el sistema educativo. (25)

## Variable 2: Conocimiento

Es el proceso mediante el cual se refleja la realidad y podemos reproducirla en el pensamiento humano, como sabemos es producto de distinto tipo de experiencias, razonamientos y aprendizajes que se da con el paso del tiempo.

### 3.1.1 Operacionalización de las variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Índice	Método y técnica
<b>V1: Programa educativo</b>	Son un conjunto de actividades planificadas sistemáticamente, que se aplican en varios ámbitos de la educación dirigidas a la población, tiene objetivos diseñados de mejoras en el sistema educativo. (25)	Conjunto de actividades planificadas de procedimientos básicos virtuales en primeros auxilios: Desmayo, Hemorragia, Fractura	Procedimientos básicos de primeros auxilios en desmayo  Procedimientos básicos de primeros auxilios en hemorragia  Procedimientos básicos de primeros auxilios en fracturas	-Introducción - Motivación -Contenido -Retroalimentación -Evaluación  -Introducción - Motivación -Contenido -Retroalimentación -Evaluación  -Introducción - Motivación -Contenido -Retroalimentación -Evaluación	1.-(16) 2.-(17) 3.-(17)  4.-(18)  5.-(18) 6.-(19)  7.-(19) 8.-(20) 9.-(20) 10.-(20)	<b>Método:</b> Inductivo - Deductivo  <b>Técnica:</b> Encuesta
<b>V2: Conocimiento Primeros auxilios básicos</b>	Conjunto de actuaciones y técnicas que permiten la atención inmediata de un accidentado, hasta que llegue la asistencia médica profesional, con el fin de que las lesiones que ha sufrido "NO EMPEOREN". (28)	Conocimiento de actividades planificadas de procedimientos básicos virtuales en primeros auxilios: Desmayo, Hemorragia, Fractura	Conocimiento del procedimiento básicos virtual en desmayo  Conocimiento del procedimiento básicos virtual en hemorragia  Conocimiento del procedimiento básicos virtual en fractura	- Definición -Signos y síntomas -Atención inmediata en un desmayo  -Concepto -Causa -Clasificación -Acciones a tomar en una hemorragia  -Definición -Clasificación -Signos y síntomas -Cómo actuar ante una fractura	1.-(16) 2.-(17) 3.-(17)  4.-(18)  5.-(18) 6.-(19)  7.-(19) 8.-(20) 9.-(20) 10.-(20)	<b>Método:</b> Inductivo - Deductivo  <b>Técnica:</b> Encuesta

## IV. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### 4.1 Diseño de la investigación

El enfoque de investigación fue cuantitativo porque se empleó la estadística descriptiva como inferencial. Según su finalidad fue aplicada porque aportó soluciones prácticas en primeros auxilios. Según la época de obtención de datos fue Retrospectivo – Prospectivo porque se tomó una prueba del antes, y se midió con un después (pre y post test); y finalmente según la profundidad fue cuasi experimental, porque se puso a prueba una hipótesis causal manipulando la variable independiente.

La siguiente investigación se denota por:

M ----- V1-----> V2

M: Muestra

V1: Variable independiente = Programa educativo

V2: Variable dependiente= Conocimiento sobre primeros auxilios

### 4.2 Método de investigación

El método fue de inducción porque parte de lo particular a lo general, es decir se inicia por la observación de fenómenos particulares con el propósito de llegar a conclusiones y premisas generales. (36)

### 4.3 Población y muestra

#### 4.3.1 Población

Todos los estudiantes del 2° año sección B de secundaria de la Institución Educativa N° 5085 Ramiro Priale Priale constituido de 30 alumnos.

#### 4.3.2 Muestra

La muestra estuvo formada por 30 alumnos de la sección B del 2° año de secundaria de la Institución Educativa N° 5085 Ramiro Priale Priale. Por lo tanto, la muestra fue censal.

#### **4.4 Lugar de estudio y periodo de desarrollo**

Se realizó el estudio en la Institución Educativa N° 5085 Ramiro Priale Priale del Callao de nivel secundario ubicado en la provincia constitucional del Callao. Mientras que el periodo de ejecución del pre test, ejecución del programa educativo y pos test fue en agosto del 2022.

#### **4.5 Técnicas e instrumento para la recolección de la información.**

##### **4.5.1 Técnica**

La técnica utilizada fue la encuesta, que Según Naresh K. Malhotra consiste en entrevistas con un gran número de personas utilizando un cuestionario prediseñado. (37)

##### **4.5.2 Instrumento**

El instrumento empleado fue el cuestionario tipo test, cuyo objetivo fue obtener información sobre el conocimiento sobre primeros auxilios, antes y después de aplicar el programa educativo. El instrumento fue de elaboración propia; consta de las siguientes partes: título, introducción, instrucciones, datos sociodemográficos seguidamente el contenido de 10 preguntas de opción múltiple.

##### **4.5.2.1 Validez**

El instrumento cumplió la validación externa que consistió con el juicio de expertos, donde participaron 6 profesionales de Ciencias de la Salud.

Referente la validación interna, donde se puede corroborar la razón de lo construido con el instrumento donde conteste el problema, objetivo e hipótesis de estudio, verificando así el I.R mida el objetivo. Además, en la validación constructo: el instrumento cumple toda la estructura, el cual los expertos dan confirmación, se encuentra los indicadores marcados en el marco teórico. Por último, la validación de contenido: en la cual, la herramienta se debe encontrar la cantidad de preguntas necesarias, la cualprofundice el aprendizaje.

**Tabla N° 1 Juicio de experto**

<b>N°</b>	<b>Experto</b>	<b>Cuantitativa (%)</b>	<b>Cualitativa</b>
1	Mg. Beatriz Ortiz Santos	100	Aplicable
2	Mg. Alfredo Riveros Suarez	100	Aplicable
3	Lic. Fabio Padilla Gonzales	100	Aplicable
4	Mg. Mery Luz Gamonal Gutiérrez	100	Aplicable
5	Dr. Agustín Mullisaca Vega	100	Aplicable
6	Mg. Pascuala Astete Ariza	100	Aplicable
<b>TOTAL</b>		<b>100</b>	<b>Aplicable</b>

#### **4.5.2.2 Confiabilidad**

##### **Para la variable de calidad de cuidado**

Se usó el coeficiente de Alfa de Cron Bach.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left( 1 - \frac{\sum S^2 i}{S^2 T} \right)$$

**Dónde:**

<b>K</b>	<b>10</b>	nº de preguntas o items
<b>k-1</b>	<b>9</b>	nº de preguntas o items - 1
<b><math>\sum \sigma_i^2</math></b>	<b>4.10</b>	suma de varianza x item
<b><math>\sigma_X^2</math></b>	<b>12.379</b>	varianza del puntaje total

Alfa de cronbach: 0.71019

Este coeficiente se encuentra en el rango confiable, porque su coeficiente se aproxima a 1, por ello el instrumento es confiable.

#### **4.6 Análisis y procesamiento de datos.**

Fueron procesados mediante el uso del paquete estadístico de Excel, previa elaboración de la tabla de códigos, y tabla matriz de consistencia, seguidamente pasó al programa estadístico SPSS versión 25. Para los resultados descriptivos se utilizó la estadística descriptiva cuyos resultados fueron plasmados a través de tablas y figuras. Mientras que para la prueba de hipótesis se utilizó la estadística inferencial mediante el método de la prueba t- student, que permitió comparar las medias.

#### **4.7 Aspectos éticos en investigación**

Se tuvo presente el anonimato de la población del estudio, teniendo en cuenta los cuatro principios bioéticos:

- **Autonomía:** Los estudiantes que fueron parte de la investigación tuvieron el derecho de decidir y poder participar en la toma la decisión requerido en la investigación, también se le proporcionó la información previa a la autorización mediante el Consentimiento Informado.
- **No - maleficencia:** Durante la investigación no se causó daño intencionalmente de ningún tipo a los estudiantes.
- **Beneficencia:** Se fundamentó en hacer el bien, a los estudiantes a través de la información científica compartida durante el programa educativo, para prever situaciones de riesgos de la vida y la salud.
- **Justicia:** Se respetó el derecho de cada estudiante, de participar en la investigación y también de retirarse; aunque esta última no se ha presentado.

## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados descriptivos

**TABLA 5.1.1 SEXO DE LOS ESTUDIANTES DEL 2º AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E N° 5085 RAMIRO PRIALE PRIALE, CALLAO -2022**

SEXO	N°	%
Femenino	17	56.6
Masculino	13	43.4
Total	30	100

En la presente tabla se observa que el 56.6% (17) son población femenina mientras que el 43.4% (13) son población masculina de estudio.

**TABLA 5.1.2 EDAD DE LOS ESTUDIANTES DEL 2º AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E N° 5085 RAMIRO PRIALE PRIALE, CALLAO -2022**

EDAD	N°	%
13	18	60
14	9	30
15	3	10
Total	30	100

La presente tabla evidencia que el 60% (18) son de 13 años, luego 30% (9) 14 años y finalmente el 10% (3) de 15 años en los estudiantes del 2º año de secundaria de la I.E N°5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022.

**TABLA 5.1.3 NIVEL DE CONOCIMIENTO GENERAL ANTES DE REALIZAR EL PROGRAMA EN LOS ESTUDIANTES DEL 2º AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E N° 5085 RAMIRO PRIALE PRIALE, CALLAO -2022**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N°	%
Bajo	15	50
Medio	10	33
Alto	5	17
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

En la presente tabla se plasma resultados generales del nivel de conocimiento antes de la aplicación del programa educativo, donde el 50% (15) tiene un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 33% (10) es medio y solo el 17% (5) de los estudiantes del 2° año de secundaria, poseen alto nivel de conocimiento. El predominio del conocimiento bajo se debe a que estos estudiantes no tienen el acceso a la información sobre primeros auxilios por parte de la institución educativa y el sector salud.

**TABLA 5.1.4 NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN DIMENSIONES ANTES DE REALIZAR EL PROGRAMA EN LOS ESTUDIANTES DEL 2° AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E N° 5085 RAMIRO PRIALE PRIALE, CALLAO -2022**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS(ANTES)							TOTAL	
DIMENSIONES DE CONOCIMIENTO	BAJO		MEDIO		ALTO		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Desmayo	10	33.3	13	43.3	7	23.4	30	100
Hemorragia	17	56.7	10	33.3	3	10	30	100
Fractura	15	50	12	40	3	10	30	100

En esta tabla se observa que en la dimensión Desmayo el nivel de conocimiento que predomina del 43.3% (13) que resulta ser el nivel medio, seguido del nivel bajo con un 33,3% (10) y finalmente el nivel alto, con tan solo un 23.4% (7); así mismo en la dimensión Hemorragia el nivel predominante es el conocimiento bajo es 56.7% (17), seguido del nivel medio con el 33.3% (10) y finalmente el conocimiento alto 10% (3); De la misma forma en la dimensión Fractura el nivel de conocimiento resaltante es el bajo, con un 50% (15), seguido del nivel medio 40% (12) y finalmente el nivel alto 10% (3) en los estudiantes del 2° año de secundaria. En resumen, teniendo en cuenta las tres dimensiones descritas predominan el nivel bajo (Fractura y Hemorragia), y en desmayo un nivel medio. Esto corrobora la escasa accesibilidad por parte de los estudiantes de la I.E N°

5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022.

**TABLA 5.1.5 NIVEL DE CONOCIMIENTO GENERAL DESPUÉS DE REALIZAR EL PROGRAMA EDUCATIVO EN LOS ESTUDIANTES DEL 2° AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E N° 5085RAMIRO PRIALE PRIALE, CALLAO-2022**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N°	%
Bajo	3	10
Medio	10	33.3
Alto	17	56.7
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>

En la presente tabla se observa que el 56.7% (17) tiene el nivel de conocimiento alto, mientras que del 33.3% (10) es medio y el solo el 10% (3) es bajo en los estudiantes del 2° año de secundaria. Este resultado nos demuestra que el programa educativo “Saber más, para servir mejor” de primeros auxilios fue efectivo por que evidenció cambios de un nivel de conocimiento bajo del 50 % al nivel del conocimiento alto del 56.7% después de la aplicación del programa en la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022.

**TABLA 5.1.6 NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN DIMENSIONES DESPUÉS DE REALIZAREL PROGRAMA EN LOS ESTUDIANTES DEL 2° AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E N° 5085RAMIRO PRIALE PRIALE, CALLAO -2022**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS(DESPUES)							TOTAL	
DIMENSIONES DE CONOCIMIENTO	BAJO		MEDIO		ALTO		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Desmayo	2	6.7	8	26.6	20	66.7	30	100
Hemorragia	4	13.3	10	33.3	16	53.4	30	100
Fractura	5	16.6	11	36.6	14	46.8	30	100

En el siguiente resultado del post test, se observa que en la dimensión Desmayo el nivel de conocimiento alto fue de 66.7% (20), seguido del conocimiento medio fue 26.6% (8) y finalmente el conocimiento bajo fue 6.7% (2); así mismo en la dimensión hemorragia predominio también el conocimiento alto 53.4% (16), seguido del nivel de conocimiento medio 33.3% (10) y finalmente el bajo nivel de conocimiento fue 13.3% (4); de la misma manera en la dimensión Fractura, el nivel que predominó fue el conocimiento alto 46.8% (14), seguido del conocimiento medio 36.6% (11), y finalmente el bajo nivel de conocimiento del 16.6% (5), en los estudiantes del 2° año de secundaria. De la misma forma como se evidenció en la tabla anterior se muestra la efectividad del programa educativo ya mencionado, porque en las tres dimensiones, existieron cambios significativos en el nivel de conocimiento de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022.

## 5.2 Resultados Inferenciales

**TABLA 5.2.1 NIVEL DE CONOCIMIENTO ANTES Y DESPUÉS DE REALIZAR EL PROGRAMA EN LOS ESTUDIANTES DEL 2° AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E N° 5085 RAMIRO PRIALE PRIALE, CALLAO -2022**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	ANTES		DESPUÉS		Prueba t	Valor p
	N°	%	N°	%		
Bajo	15	50	3	10	<b>-27.4271</b>	<b>0.000</b>
Medio	10	33	10	33.3		
Alto	5	17	17	56.7		
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>	<b>30</b>	<b>100</b>		

La presente tabla sobre el nivel de conocimiento antes y después de realizar el programa educativo en los estudiantes del 2° año de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022, se demuestra a través de la prueba t de student, es de -21.4271 y el valor de p es 0.000, el valor de t se encuentra en el área de rechazo y el valor  $p \leq 0.05$ . Por lo tanto, se acepta la hipótesis de trabajo,

afirmando la efectividad del programa educativo “Saber más, para servir mejor”

**TABLA 5.2.2 NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN DIMENSIÓN DESMAYO ANTES Y DESPUÉS DE REALIZAR EL PROGRAMA EN LOS ESTUDIANTES DEL 2° AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E N° 5085 RAMIRO PRIALE PRIALE, CALLAO -2022**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	ANTES		DESPUÉS		Prueba t	Valor p
	N°	%	N°	%		
<b>Bajo</b>	10	33.3	2	6.7	<b>-15.5602</b>	<b>0.000</b>
<b>Medio</b>	13	43.3	8	26.6		
<b>Alto</b>	7	23.4	20	66.7		
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>	<b>30</b>	<b>100</b>		

El siguiente resultado sobre el nivel de conocimiento según dimensión Desmayo antes y después de realizar el programa educativo en los estudiantes del 2° año de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022, se demuestra que mediante la prueba t de student es de -15.5602 y el valor de p es 0.000, por lo cual se rechaza la hipótesis nula, ya que el valor de t se encuentra en el área de rechazo y el valor  $p \leq 0.05$ . Por lo tanto, se acepta la hipótesis de trabajo, afirmando la efectividad del programa educativo “Saber más, para servir mejor” en esta dimensión descrita.

**TABLA 5.2.3 Nivel de conocimiento según dimensión hemorragia antes y después de realizar el programa en familiares en los estudiantes del 2° año de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	ANTES		DESPUÉS		Prueba t	Valor p
	N°	%	N°	%		
<b>Bajo</b>	17	56.7	4	13.3	<b>-20.6103</b>	<b>0.000</b>
<b>Medio</b>	10	33.3	10	33.3		
<b>Alto</b>	3	10	16	56.4		
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>	<b>30</b>	<b>100</b>		

En la presente tabla del nivel de conocimiento según dimensión hemorragia antes y después de realizar el programa educativo en los estudiantes del 2° año de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022, se comprueba a través de la prueba t de student: -20.6103 y el valor de p es 0.000, el valor de t se encuentra en el área de rechazo y el valor  $p \leq 0.05$ . Por lo tanto, se acepta la hipótesis de trabajo, afirmando la efectividad del programa educativo “Saber más, para servir mejor” en esta dimensión mencionada.

**TABLA 5.2.4 NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN DIMENSIÓN FRACTURA ANTES Y DESPUÉS DE REALIZAR EL PROGRAMA EN FAMILIARES EN LOS ESTUDIANTES DEL 2° AÑO DESECUNDARIA DE LA I.E N° 5085 RAMIRO PRIALE PRIALE, CALLAO -2021**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	ANTES		DESPUÉS		Prueba t	Valor p
	N°	%	N°	%		
<b>Bajo</b>	15	50	5	16.6	<b>-9.6075</b>	<b>0.000</b>
<b>Medio</b>	12	40	11	36.6		
<b>Alto</b>	3	10	14	45.8		
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>	<b>34</b>	<b>100</b>		

En la tabla del nivel de conocimiento según dimensión Fractura antes y después de realizar el programa educativo en los estudiantes del 2° año de secundaria, se comprobó mediante la prueba t de student: -9.6075 y el valor de p es 0.000, y el valor  $p \leq 0.05$ . Por lo tanto, se acepta la hipótesis de trabajo, afirmando la efectividad del programa educativo “Saber más, para servir mejor” en la dimensión mencionada y aplicada en la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022.

## VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.

H<sub>1</sub>: El programa educativo “Saber más, para servir mejor” en el conocimiento sobre los primeros auxilios básicos es eficaz en estudiantes del 2° de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022.

H<sub>0</sub>: El programa educativo “Saber más, para servir mejor” en el conocimiento sobre los primeros auxilios básicos no es eficaz en estudiantes del 2° de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022.

En la tabla 5.2.1 Se observa que la prueba t es de -21.4271 y el valor de p es 0.000, por lo cual se rechaza la hipótesis nula ya que el valor de t student se encuentra en el área de rechazo y el valor  $p \leq 0.05$ . Lo cual se comprueba que después de haber aplicado el programa educativo el conocimiento es superior demostrando la efectividad del programa.

H<sub>E1</sub>: El nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en desmayo antes y después de aplicar el programa educativo es medio en los estudiantes del 2° año de secundaria.

H<sub>0</sub>: El nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en desmayo antes y después de aplicar el programa educativo no es medio en los estudiantes del 2° año de secundaria.

En la tabla 5.2.2 Se observa que la prueba t es de -15.5602 y el valor de p es 0.000, por lo cual se rechaza la hipótesis nula ya que el valor de t se encuentra en el área de rechazo y el valor  $p \leq 0.05$ . Lo cual se comprueba que después de haber aplicado el programa educativo el conocimiento es superior demostrando la efectividad del programa.

H<sub>E2</sub>: El nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en hemorragia antes y después de aplicar el programa educativo es medio en los estudiantes del 2° año de secundaria.

H<sub>0</sub>: El nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en hemorragia antes y después de aplicar el programa educativo no

es medio en los estudiantes del 2° año de secundaria.

En la tabla 5.2.3 Se observa que la prueba t es de -20.6103 y el valor de p es 0.000, por lo cual se rechaza la hipótesis nula ya que el valor de t se encuentra en el área de rechazo y el valor  $p \leq 0.05$ . Lo cual se comprueba que después de haber aplicado el programa educativo el conocimiento es superior demostrando la efectividad del programa.

$H_{E3}$ : El nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en fractura antes y después de aplicar el programa educativo es medio en los estudiantes del 2° año de secundaria.

$H_0$ : El nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en fractura antes y después de aplicar el programa educativo no es medio en los estudiantes del 2° año de secundaria.

En la tabla 5.2.4 Se observa que la prueba t es de -9.6075 y el valor de p es 0.000, por lo cual se rechaza la hipótesis nula ya que el valor de t se encuentra en el área de rechazo y el valor  $p \leq 0.05$ . Lo cual se comprueba que después de haber aplicado el programa educativo el conocimiento es superior demostrando la efectividad del programa.

## **6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares**

Nuestro estudio titulado: "EFICACIA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO "SABER MÁS, PARA SERVIR MEJOR" EN EL CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS EN ESTUDIANTES DE 2° DE SECUNDARIA DE LA I.E N° 5085 RAMIRO PRIALE PRIALE, CALLAO- 2022", llego a los siguientes resultados:

Al comparar el nivel de conocimiento con otros estudios encontramos que en este trabajo de investigación antes de realizar el programa educativo hubo predominio del 50% tiene el nivel de conocimiento bajo poniendo por encima otros resultados como **Fernández A.** (antes de la intervención, el 94,74% de los alumnos mostraron tener conocimientos deficientes en PA.), además de **Villalta A.** (el nivel de Conocimiento de Primeros Auxilios fue insuficiente en un 70,59%), sin embargo hay estudio similar como **Zuriñe, G., y Zalao, V** (más del 50% del colectivo tiene

considerables carencias sobre la forma) y **Malpartida, Ingrid** (el nivel de conocimiento de primeros auxilios en los alumnos es de nivel bajo 69.7%) **Pintado, Zarela** (antes de la intervención educativa, el nivel de conocimiento fue, el 78,4% deficiente), pero se encuentran resultados por debajo de los resultados de la investigación como **Pintado, Zarela** (el 13,5% es bajo) y **Iparraguirre, Stephanie** (En el pre test, respecto al nivel de conocimiento, el nivel de conocimiento bajo fue de 43,3%)

En el nivel de conocimiento medio, es de 33% en el trabajo de investigación que al comparar con otros resultados se encuentra por encima del resultado de **Pintado, Zarela** (el 13,5% regular) y por encima del resultado del trabajo esta **Iparraguirre, Stephanie** (predominó el nivel de conocimiento medio representado por el 56,7%) seguido de último **Roman D.** (El 52% de los alumnos poseen conocimiento regular y el solo el 17% es alto en la investigación donde hay estudios por debajo del resultado como **Pintado, Zarela** (el 2,7% alto) así mismo de **Roman D.** (déficit el 3% de los evaluados) y por encima de los resultados esta **Peña, Noemí** (antes de participar en el programa educativo el 36.7% de alumnos conocían sobre primeros auxilios), por

También al comprar resultados después de realizar el pos test se encuentra como predominio que el nivel de conocimiento alto es de 56.7% (29) para el trabajo de investigación, pero hay estudios por encima como **Villalta A.** (el nivel de conocimiento satisfactorio fue 58,82%), también **Zuriñe, G., y Zalao, V.** (el 73,95% del profesorado sabe cómo actuar ante accidentes), además **Peña, Noemí** (después de aplicado el programa educativo, el 100% de alumnos conocen sobre primeros auxilios), **Pintado, Zarela** (después de la intervención educativa fue el 91,9% alto), por último **Iparraguirre, Stephanie** (se observó el nivel de conocimiento alto con un 100% sobre Primeros Auxilios) **Jesús, H.** (un 87% después de la intervención educativa). Además, en el trabajo de investigación el 33.3% tiene el nivel de conocimiento medio, y el solo el 10% es bajo en los estudiantes, mientras que, de **Pintado, Zarela** (el 2,7% deficiente).

Por último, se observa que la prueba t es de -21.4271 y el valor de p es 0.000, por lo cual se rechaza la hipótesis nula ya que el valor de t student se encuentra en el

área de rechazo y el valor  $p \leq 0.05$ . Lo cual se comprueba que después de haber aplicado el programa educativo el conocimiento es superior demostrando la efectividad del programa, el cual concuerda con **Jesús, H.** (incrementándose significativamente el nivel de información de la población de estudio, con un valor de la prueba de Student  $p < 0.000$ , se acepta la hipótesis planteada).

### 6.3. Responsabilidad ética de acuerdo con los reglamentos vigentes

La investigación tiene una validez científica, porque se basó en un riguroso diseño metodológico, donde se respetó cada parte del proceso, además se realizó el principio del consentimiento informado de manera escrita a todos los estudiantes para participar en el estudio, además al inicio de la encuesta se da a conocer en breves líneas que toda la información que se obtenga será solamente para los fines de la investigación. La participación fue de manera voluntaria y anónima, se tuvo en consideración la privacidad y confidencialidad, puesto que únicamente el encuestado conocía las respuestas que brindó para el estudio. De igual forma, previamente se dirigió un documento a las autoridades, I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale.

## VII.CONCLUSIONES

1.- La eficacia de un programa educativo “Saber más, para servir mejor” en el conocimiento sobre primeros auxilios básicos en estudiantes de 2° de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022 es superior demostrado la efectividad del programa, ya que el valor de t student se encuentra en el área de rechazo y el valor  $p \leq 0.05$ .

2.- El nivel de conocimiento sobre primeros auxilios básicos según dimensión desmayo antes de aplicar el programa es de nivel medio y después de aplicar el programa educativo en los estudiantes del 2° año de secundaria es de nivel alto.

3.- El nivel de conocimiento sobre primeros auxilios básicos según dimensión hemorragia antes de aplicar el programa es de nivel bajo y después de aplicar el programa educativo en los estudiantes del 2° año de secundaria tiene un nivel alto.

4.- El nivel de conocimiento sobre primeros auxilios básicos según dimensión fractura antes de aplicar el programa es de nivel bajo y después de aplicar el programa educativo en los estudiantes del 2° año de secundaria es de nivel alto.

## **VIII. RECOMENDACIONES**

- 1.- Tomar en cuenta por la directora de la Institución N° 5085 Ramiro Priale Priale los resultados obtenidos de la aplicación del cuestionario sobre Primeros Auxilios, para continuar con programas a los estudiantes en cuanto a su conocimiento sobre los primeros auxilios básicos.
- 2.- Deberían realizar talleres a los docentes, padres de familia y estudiantes de diferentes instituciones educativas, de forma didáctica por un personal de salud capacitado en primeros auxilios básicos en temas sobre desmayo, hemorragia y fracturas, conllevando así el posicionamiento de enfermería en las instituciones educativas.
- 3.- Tomar conciencia sobre la importancia del aprendizaje en primeros auxilios básicos, en desmayo, hemorragia y facturas para saber cómo actuar frente a diferentes situaciones que se les pueda presentar.
- 4.- Llevar cursos de primeros auxilios, y sean capacitados anualmente sobre los primeros auxilios básicos a los alumnos, profesores.

## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- OMS. Cada año fallecen más de 1,2 millones de adolescentes por causas que, en su mayor parte, podrían evitarse [Internet]. Who.int. [citado el 19 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/16-05-2017-more-than-1-2-million-adolescents-die-every-year-nearly-all-preventable>
2. Organización Panamericana de la Salud. Informe mundial sobre prevención de las lesiones en los niños. Washington D.C.: Paho.org; 2012 [en línea]. [fecha de acceso 16 de octubre del 2020]. URL disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/77761/1/9789275316566\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/77761/1/9789275316566_spa.pdf)
- 3.- Who.int. 2008. OMS | Cada Día Mueren Más De 2000 Niños Por Lesiones No Intencionales. [en línea] [fecha de acceso 17 de octubre del 2020] disponible en: <https://apps.who.int/mediacentre/news/releases/2008/pr46/es/index.html>
- 4.- Es ABC. Los accidentes escolares aumentaron un 80 por ciento en los últimos diez años [Internet]. ABC.es. 2001 [citado el 19 de octubre de 2022]. Disponible en: [https://www.abc.es/espana/madrid/abci-accidentes-escolares-aumentaron-ciento-ultimos-diez-anos-200104290300-27665\\_noticia.html?ref=https%3A%2F%2Fwww.google.com%2F](https://www.abc.es/espana/madrid/abci-accidentes-escolares-aumentaron-ciento-ultimos-diez-anos-200104290300-27665_noticia.html?ref=https%3A%2F%2Fwww.google.com%2F)
- 5.- Hernandez, L., 2017. Accidentes Escolares; Al Año, 30 Mil Lesiones. Excélsior. [en línea] [fecha de acceso 17 de octubre del 2020] disponible en: <https://www.excelsior.com.mx/comunidad/2017/08/21/1182984> [Accessed 19 October 2020].
- 6.- Jara, J., 2017. Epidemiología De Las Lesiones Intencionales Y No Intencionales. [en línea] [fecha de acceso 17 de octubre del 2020]. Available at: [https://www.sap.org.ar/docs/Congresos2017/CONARPE/Mi%C3%A9rcol%20es%2027-9/dra\\_Perinetti\\_epidemiologia.pdf](https://www.sap.org.ar/docs/Congresos2017/CONARPE/Mi%C3%A9rcol%20es%2027-9/dra_Perinetti_epidemiologia.pdf) [Accessed 19 October 2020].
- 7.- Instituto Nacional de estadística e Informática. Morbilidad según causas y grupo de edad. Lima; 2014 [en línea]. [fecha de acceso 16 de octubre del 2020]. URL disponible en: <https://www.inei.gov.pe/estadisticas/indice-tematico/morbilidad->

7991/

8.- Mamani R. (2016). Efectividad de un programa educativo en los conocimientos de los estudiantes del 5to año de secundaria sobre primeros auxilios, en la I.E Cesar Vallejo, SJM. (tesis pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú. Disponible en:

[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4724/Mamani\\_hr.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4724/Mamani_hr.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

9.- PROVINCIA CONSTITUCION AL DEL CALLAO. Dge.gob.pe. 2016. [en

línea] [fecha de acceso 17 de octubre del 2020] disponible en:  
[http://www.dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis\\_callao.pdf](http://www.dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis_callao.pdf)

10. Fernandez, A. Unican.es. [citado el 28 de abril de 2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/19931/FERNANDEZ%20APARICIO%2C%20ALVARO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. Unam.mx. [citado el 28 de abril de 2022]. Disponible en:  
<http://www.revistas.unam.mx/index.php/cuidarte/article/view/79918/70757>

12.- Villalta A. (2017). Primeros auxilios y soporte vital básico en los estudiantes de primero y segundo año de bachillerato, paralelo "H" del Colegio Beatriz Cueva de Ayora de la Ciudad de Loja. (tesis pregrado). Universidad Nacional De Loja, Ecuador. Disponible en:  
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19715/1/ALEXIS%20VILLALTA.pdf>

13. Zuriñe, G & Zaloa, V. (2017). Análisis del Grado de Formación en Primeros Auxilios del Profesorado en Activo de Educación Infantil y Primaria. Formación Universitaria, vol.10 no.2

14. Roman, D. y Mejia, M. Edu.pe. [citado el 28 de abril de 2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3617/ENFERMERIA%20-%20Daniel%20Rom%c3%a1n%20Mu%c3%b1oz%20%26%20Marisol%20Mej%c3%ada%20Aguirre.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Malpartida I. Conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018. [Tesis de licenciatura] Universidad Cesar Vallejo [internet] [consultado 05 de noviembre 2020]; Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17180/Malpartida\\_CI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17180/Malpartida_CI.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
16. Peña N. y Velásquez A. Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en alumnos de la I.E San Antonio María Claret Hunter, Arequipa 2018. [Tesis de licenciatura] Universidad Nacional San Agustín [internet] [consultado 05 de noviembre 2020]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8130/ENpecann.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
17. Pintado Z. Intervención educativa en el conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de la Institución Educativa 14785. [Tesis de postgrado] Universidad privada San Pedro.2019. [Internet] [Consultado 05 de noviembre 2020]; Disponible en: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/7104/Tesis\\_59275.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/7104/Tesis_59275.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
18. Iparraguirre S. y Sanchez E. Efectividad del programa educativo “siempre listos para actuar” en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de primaria de una institución educativa, Nuevo Chimbote, 2018. [Tesis de licenciatura] Universidad Nacional del Santa [internet] [consultado 05 de noviembre 2020]; Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3282/47109.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
19. Huamani, C. Edu.pe. [citado el 28 de abril de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/4817/Tesis\\_Programa\\_Conocimientos\\_Auxilios.pdf?sequence=1](https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/4817/Tesis_Programa_Conocimientos_Auxilios.pdf?sequence=1)
20. Jesús H. Efectividad de la intervención educativa en el nivel de información sobre primeros auxilios en los estudiantes del 5° año de secundaria de la I.E “Gran

Mariscal Andrés B. Cáceres Dorregaray” El Agustino – Abril 2017. [Tesis de licenciatura] Universidad Privada San Juan Bautista [internet] [consultado el 05 de noviembre 2020]; Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1422>.

21.- Villafana E. Teoría del conocimiento de Hessen – Teoría general del conocimiento 1 [Internet]. Notas inconclusas. 2017 [citado el 13 de junio de 2022]. Disponible en: <https://notasinconclusas.wordpress.com/2017/04/15/teoria-del-conocimiento-de-hessen-teoria-general-del-conocimiento-1/>

22. Santiago A. Teorías y modelos de enfermería [Internet]. *yoamoenfermeria.com*. Alex Santiago; 2021 [citado el 11 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://yoamoenfermeriablog.com/teorias-y-modelos-de-enfermeria/>

23. Prado L. Sld.cu. [citado el 11 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n6/rme040614.pdf>

24. Marriner Tomey A, Marriner Tomey A. Modelos y Teorías En Enfermería. 7a ed. Elsevier; 2008. (citado el 10 de octubre de 2022) Disponible en: <https://books.google.es/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>.

25. Julián Pérez Porto y María Merino. Definición de programa educativo. [Internet]. 2013. (consultado el 05 de noviembre 2020) Disponible en: <https://definicion.de/programa-educativo/>

26. PROYECTO EDUCATIVO PROGRAMA DE ENFERMERÍA Edu.co. [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.uco.edu.co/salud/enfermeria/Documents/PEP%20Enfermeria%20%20plan%20de%20la%20facultad%20completo.pdf>

27. Alan D. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. Edu.ec. [citado el 11 de abril de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

28. Google Books. 2011. RCP Básica Y Primeros Auxilios. [internet] (consultado el 05 de noviembre del 2020) Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=yppvZM1hEeiUC&printsec=frontcover&dq=p>

rimeros+auxilios+basicos&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjfhvfE8-3sAhUGCrkGHVGOBXwQ6AEwAXoECAAQAg#v=onepage&q&f=false

29. PRIMEROS AUXILIOS. Unirioja.es. [citado el 11 de octubre de 2022]. Disponible en: [https://www.unirioja.es/servicios/sprl/pdf/manual\\_primeros\\_auxilios.pdf](https://www.unirioja.es/servicios/sprl/pdf/manual_primeros_auxilios.pdf)

30. Gavin M. Desmayos [Internet]. Kidshealth.org. [citado el 11 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/teens/fainting.html>

31. Cómo Actuar Ante Un Desmayo O Lipotimia. Aepap.org. 2020. [online] (consultado el 7 de diciembre del 2020) Disponible en: [https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/educacion\\_para\\_la\\_salud\\_splitpdf\\_page63-66.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/educacion_para_la_salud_splitpdf_page63-66.pdf)

32. FUNES RIVERA, K., 2017. PRIMEROS AUXILIOS EN HERIDAS Y HEMORRAGIAS. [internet] Medicina.ues.edu.sv. (consultado el 05 noviembre 2020) Disponible en: <http://www.medicina.ues.edu.sv/habilidadesydestrezas/documentospdf1/Pri%20Aux%20HyH%20Que%20EC%20presentacion%20Web.pdf>

33. Moliné Marco, J., 2020. Primeros Auxilios: Fracturas, Luxaciones Y Esguinces. [internet] Cso.go.cr. (consultado el 06 de noviembre del 2020) Disponible en: [https://www.cso.go.cr/legislacion/notas\\_tecnicas\\_preventivas\\_insht/NTP%20546%20-%20Primeros%20auxilios%20fracturas,%20luxaciones%20y%20esguinces.pdf](https://www.cso.go.cr/legislacion/notas_tecnicas_preventivas_insht/NTP%20546%20-%20Primeros%20auxilios%20fracturas,%20luxaciones%20y%20esguinces.pdf)

34. Ebd.csic.es. 2020. CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS. [internet] (consultado el 05 de noviembre 2020) Disponible en: <http://www.ebd.csic.es/documents/692503/692653/Manual+Primeros+Auxilios/47783263-c4d4-4543-bea4-380a0d4d9cd1?version=1.1>

35. Diposit.ub.edu. [citado el 11 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/30783/1/D.%20cuasi%20y%20longitudinales.pdf>

36. Andrew W. Método hipotético deductiva [Internet]. •Filosofía• | aminoapps.com.

AminoApps; 2021 [citado el 11 de octubre de 2022]. Disponible en: [https://aminoapps.com/c/solo-se-que-no-se-nada/page/item/metodo-hipotetico-deductiva/qDXw\\_YU3IErJ2JDeD4QLXebP5M7421bl](https://aminoapps.com/c/solo-se-que-no-se-nada/page/item/metodo-hipotetico-deductiva/qDXw_YU3IErJ2JDeD4QLXebP5M7421bl)

37. Encuesta [Internet]. Questionpro.com. [citado el 27 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/es/encuesta.html>

# **X. ANEXOS**

**ANEXO 1**  
**Matriz de consistencia**

**TÍTULO: “EFICACIA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO “SABER MÁS, PARA SERVIR MEJOR” EN EL CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS EN ESTUDIANTES DE 2° DE SECUNDARIA DE LA I.E N° 5085 RAMIRO PRIALE PRIALE, Callao - 2021”**

<b>PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>OBJETIVO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<p><b>PROBLEMA GENERAL:</b> ¿Cuál es la eficacia del programa educativo “Saber más, para servir mejor” en el conocimiento sobre los primeros auxilios básicos en estudiantes del 2° de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b> Determinar la eficacia del programa educativo “Saber más, para servir mejor” en el conocimiento sobre los primeros auxilios básicos en estudiantes del 2° de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022.</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL:</b> El programa educativo “Saber más, para servir mejor” en el conocimiento sobre los primeros auxilios básicos es eficaz en estudiantes del 2° de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022.</p>	<p><b>VARIABLE 1:</b>  Programa educativo</p>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</b> Cuantitativo Longitudinal Cuasi - experimental Descriptiva Prospectivo</p>
				<p><b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:</b>  M ----- V1-----&gt; V2</p>
<p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b> a.- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en desmayo antes y después de aplicar el programa educativo en los estudiantes del 2° año de secundaria?  b.- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en hemorragia antes y después de aplicar el programa educativo en los estudiantes del 2° año de secundaria?  c.- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en fractura antes y después de aplicar el programa educativo en los estudiantes del 2° año de secundaria?</p>	<p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b> a.- Determinar el nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en desmayo antes y después de aplicar el programa educativo en los estudiantes del 2° año de secundaria.  b. Determinar el nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en hemorragia antes y después de aplicar el programa educativo en los estudiantes del 2° año de secundaria.  c.- Determinar el nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en fractura antes y después de aplicar el programa educativo en los estudiantes del 2° año de secundaria.</p>	<p><b>HIPOTESIS ESPECIFICAS</b> a.- El nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en desmayo antes y después de aplicar el programa educativo es medio en los estudiantes del 2° año de secundaria.  b.- El nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en hemorragia antes y después de aplicar el programa educativo es medio en los estudiantes del 2° año de secundaria.  c.- El nivel de conocimiento sobre procedimientos básicos de primeros auxilios en fractura antes y después de aplicar el programa educativo es medio en los estudiantes del 2° año de secundaria.</p>	<p><b>VARIABLE 2:</b> <b>Conocimiento sobre primeros auxilios</b></p> <p><b>DIMENSIONES:</b>  Generalidades botiquín  Desmayo Asfixia  Herida hemorragia  Fractura</p>	<p><b>POBLACIÓN:</b> Todos los estudiantes de 2° año de secundaria son 30</p> <p><b>MUESTRA:</b> 30 estudiantes del 2 de secundaria, sección B.</p> <p><b>TÉCNICA:</b> Encuesta</p> <p><b>INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:</b>  Cuestionario de elaboración propia por los investigadores que costa de 17 preguntas entre todas sus dimensiones.</p>

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ANEXO 2. INSTRUMENTO  
(Pre y postest)**

Estimados estudiantes de la Institución Educativa Ramiro Priale Priale, somos egresadas de la Escuela Profesional de Enfermería, la presente investigación tiene por fin medir la eficacia de un Programa Educativo en Primeros Auxilios Básicos; para lo cual solicitamos su colaboración llenando el presente cuestionario, marcando con una "X" la respuesta de su elección. De ante mano indicarle que los datos serán totalmente anónimos.

I. Datos generales

1.1 Edad: .....1.2  
Sexo: Femenino (F) Masculino (M)

II. Datos específicos

2.1 ¿Qué son los primeros auxilios básicos?

- a) Asistencia, medidas, actuaciones o tratamientos iniciales que realiza el auxiliador a un herido en el mismo lugar donde ha ocurrido el suceso.
- b) Asistencia, medidas, actuaciones, medicaciones o tratamientos iniciales que realiza el auxiliador a un herido.
- c) Asistencia, medidas, actuaciones o tratamientos iniciales que realiza el auxiliador a un herido fuera de lugar donde ha ocurrido el suceso.
- d) Movilizar al herido a un espacio menos transitado.

2.2 ¿Cuál es la finalidad de los primeros auxilios básicos?

- a) Ayudar a la recuperación, aliviar dolor, mantener la vida y trasladarlo.
- b) Conservar la vida, evitar complicaciones, ayudar a la recuperación y asegurar el traslado a un centro asistencial.
- c) Evitar complicaciones, ayudar al prójimo, aliviar dolor, asegurar el traslado a un centro asistencial.
- d) Practicar tus habilidades de curaciones caseras.

2.3.- El desmayo (sincope) está definido como pérdida de la consciencia durante un:

- a) Largo tiempo y con recuperación rápida
- b) Largo tiempo y con recuperación lenta
- c) Corto tiempo y con recuperación lenta
- d) Corto tiempo y con una recuperación rápida.

2.4.- ¿Cuáles son los signos y/o síntomas de una persona que sufre un desmayo?

- a) Piel pálida, fría

- b) Sensación de mareo
- c) A y B
- d) Calambre

2.5.- ¿Cuáles son los primeros auxilios que se da a una persona que sufre un desmayo?

- a) Elevar las piernas en 45°
- b) Dar de beber a la víctima
- c) Facilitar a la víctima que respire sin ninguna dificultad (aflojar corbatas)
- d) Echarle agua.

2.6.- La hemorragia está definida como:

- a) La salida de pus de una arteria.
- b) La salida de sangre de una arteria.
- c) La entrada de sangre a una arteria.
- d) Salida de sangre por la boca.

2.7.- ¿Cuáles son los primeros auxilios ante una persona que sufre una hemorragia?

- a) Presiona sobre la herida con una gasa
- b) Dar de beber o comer a la víctima
- c) Eleva el miembro (pierna o brazo) afectado
- d) Ponerlo boca abajo.

2.8.- La fractura está definida como:

- a) Ruptura del hueso
- b) Hinchazón de un hueso
- c) Salida de los músculos de su sitio
- d) Inflamación de un músculo.

2.9.- ¿Cuáles son los síntomas y/o signos de la fractura?

- a) Deformidad de la zona
- b) Picazón.
- c) Movimiento normal.
- d) Dolor intenso.

2.10.- ¿Cuáles son los primeros auxilios frente a una fractura?

- a) Vendar provisionalmente
- b) Movilizar el miembro afectado
- c) Colocar una férula o tablilla
- d) Colocarle hielo en la zona afectada.

Respuesta correcta: 2 Respuesta incorrecta: 0
--

10 puntos equivalente a 20 en escala vigesima

### **ANEXO N°3 Consentimiento informado**

**TÍTULO DEL PROYECTO:** “EFICACIA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO “SABER MÁS, PARA SERVIR MEJOR” EN EL CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS EN ESTUDIANTES DE 2° DE SECUNDARIA DE LA I.E N° 5085 RAMIRO PRIALE PRIALE, Callao - 2022”

#### **Propósitos y procedimientos.**

La investigación está a cargo la Licenciada de Enfermería: Beatriz Ortiz.

El objetivo de la investigación es determinar la eficacia de un programa educativo en “Saber más, para servir mejor” en el conocimiento sobre primeros auxilios básicos en estudiantes de 2° de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, Callao -2022.

Para lo cual solicitamos que nos brinde la información solicitada en el cuestionario.

#### **Beneficios.**

“Los resultados servirán como base para la implementar programas educativos sobre primeros auxilios básicos en otras instituciones para así tener un mayor conocimiento sobre el tema”

#### **Los derechos del participante y confidencialidad.**

“La participación de los en este estudio es completamente voluntaria. Los datos reportados por el participante serán manejados únicamente por las investigadoras para efectos del estudio”.

YO: \_\_\_\_\_ padre de familia doy por aceptado de manera voluntaria que mi menor hijo sea parte de la investigación “EFICACIA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO “SABER MÁS, PARA SERVIR MEJOR” EN EL CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS EN ESTUDIANTES DE 2° DE SECUNDARIA DE LA I.E N° 5085 RAMIRO PRIALE PRIALE, Callao - 2022”

Mediante el llenado de un cuestionario, así mismo confirmo haber sido informado de los objetivos de dicha investigación

ANEXO N°4 BASE DE DATOS

PRE TEST

	DESMAYO					HERMORRAGIA		FRACTURA		
	ITE M 1	ITE M 2	ITE M 3	ITE M 4	ITE M 5	ITEM6	ITEM7	ITE M 8	ITE M 9	ITEM 10
1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1
2	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1
3	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1
4	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1
5	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1
6	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0
7	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0
8	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0
9	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
10	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0
11	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
12	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1
13	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0
14	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1
15	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0
16	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
17	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0
18	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
19	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1
20	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
21	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1
22	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
23	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0
24	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
25	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
26	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
27	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0
28	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1
29	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1
30	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0

POS TEST

	DESMAYO					HEMORRAGIA		FRACTURA		
	ITE M 1	ITE M 2	ITE M 3	ITE M 4	ITE M 5	ITEM 6	ITEM 7	ITE M8	ITE M9	ITE M10
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
5	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
7	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1
10	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
13	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0
14	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
16	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1
17	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
18	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
19	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
20	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0
21	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1
22	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
23	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1
24	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1
29	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
30	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0

## ANEXO N°5 VALIDACION

ITEMS	Juez1	Juez2	Juez3	Juez4	p valor
1	1	1	1	1	0.0625
2	1	1	1	1	0.0625
3	1	1	1	1	0.0625
4	1	1	1	1	0.0625
5	1	1	1	1	0.0625
6	1	1	1	1	0.0625
7	1	1	1	1	0.0625
8	0	0	0	0	0.0625
9	0	0	0	0	0.0625
10	1	1	1	1	0.0625
11	1	1	1	1	0.0625

PORCENTAJE DE ACUERDO ENTRE LOS JUECES	
	$b = ( Ta ) / (Ta + Td) \times 100$
	Reemplazando por los valores obtenidos
Ta	36
Td	8
<b>b</b>	<b>= 82%</b>
<b>El resultado indica que 82% de las respuestas de los jueces concuerdan.</b>	

### Anexo N°6 Prueba de Confiabilidad

Encuestados	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1
2	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0
3	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0
4	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
5	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
6	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
7	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
8	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
9	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
10	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
11	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0
12	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0
13	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
14	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
15	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1

<b>K</b>	<b>10</b>	nº de preguntas o items	
<b>k-1</b>	<b>9</b>	nº de preguntas o items - 1	
<b><math>\sum \sigma_i^2</math></b>	<b>4.10</b>	suma de varianza x item	
<b><math>\sigma_X^2</math></b>	<b>12.379</b>	varianza del puntaje total	<b>0.71019</b>



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Anexo N° 7

**PROGRAMA EDUCATIVO**  
**SOBRE PRIMEROS**  
**AUXILIOS**

**“SABER MAS, PARA**  
**SERVIR MEJOR”**



# SESION EDUCATIVA N° 1 DESMAYO

**TITULO:** DESMAYO

**OBJETIVO GENERAL:**

Al concluir la primera sesión educativa se espera que los estudiantes estén en condiciones de:

Lograr la atención y comprensión de los estudiantes de 2° de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, sobre el desmayo.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- Brindar educación acerca del desmayo.
- Explicar la definición, síntomas y signos del desmayo.
- Explicar los primeros auxilios básicos ante un desmayo.

**TIPO DE RECURSO:** Exposición Participativa- demostrativa.

**DIRIGIDO A:** Los estudiantes del 2° año sección B del nivel secundario de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale.

**RESPONSABLES:** Pacheco Vega Lisbeth Nataly.

Riveros Gonzales Paola Lizett.

**LUGAR DE DESARROLLO DEL EVENTO:** Plataforma virtual: Meet.

**FECHA:** 03 de Diciembre del 2022.

OBJETIVO	CONTENIDO	ACTIVIDADES
<p>Lograr la atención y comprensión de los estudiantes de 2° B de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale, sobre el desmayo y la asfixia</p>	<p>Buenos días a todos los alumnos de 2° año de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale, somos egresados de la Universidad Nacional del Callao, de la Escuela Profesional de Enfermería y el día de hoy venimos a hablarles sobre los primeros auxilios básicos en caso de desmayo.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Explicar el definición, síntomas y signos del desmayo.</b></li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>DESMAYO</b></p> <p>Es la pérdida de la consciencia durante un período de tiempo muy corto y con una recuperación rápida y completa.</p> <p><b>Signos y síntomas del desmayo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sentirse mareado.</li> <li>• Pulso débil.</li> <li>• Náuseas.</li> <li>• Sudoración.</li> <li>• Visión borrosa o sensación de que su visión se está debilitando.</li> <li>• Palpitaciones.</li> <li>• Dolor de pecho.</li> <li>• Dificultades para respirar.</li> </ul>	 

**Explicar los primeros auxilios básicos ante un desmayo.**

### **Primeros auxilios ante un desmayo**

- Colocarla tumbada boca arriba y elevar las piernas unos 45°.
- Facilite a la víctima que respire sin ninguna dificultad (aflojando cuellos, corbatas, bufandas, cinturones, sujetadores, etc.).
- Conseguir un ambiente fresco y con aire limpio en el lugar donde se encuentra abriendo una ventada o desarropando un poco a la víctima si estuviera muy abrigada.
- Evite aglomeraciones de gente a su alrededor.

### **Que no hacer**

- Dar de comer ni beber a la víctima hasta que se haya recuperado totalmente, ya que puede atragantarse con mucha facilidad.
- Administrar medicamentos.



- Permitir que se levante bruscamente.

**SALIDA**

Se formularán diversas preguntas a manera de retroalimentación para garantizar el nivel de comprensión de los estudiantes 2° B de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale sobre el tema.



## SESION EDUCATIVA N° 2 HEMORRAGIA

**TITULO:** HEMORRAGIA

**OBJETIVO GENERAL:**

Al concluir la primera sesión educativa se espera que los estudiantes estén en condiciones de:

Lograr la atención y comprensión de los estudiantes de 2° de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, sobre la hemorragia

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- Brindar educación acerca de la hemorragia.
- Explicar la definición, clasificación de hemorragia.
- Primeros auxilios básicos ante una hemorragia.

**TIPO DE RECURSO:** Exposición virtual Participativa- demostrativa.

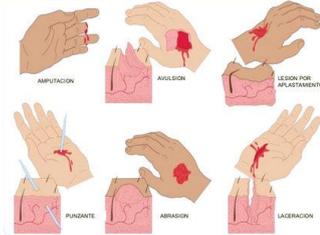
**DIRIGIDO A:** Los alumnos de 2° año de sección B de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale.

**RESPONSABLES:** Pacheco Vega Lizbeth Nataly.

Riveros Gonzales Paola Lizett.

**LUGAR DE DESARROLLO DEL EVENTO:** Plataforma virtual: Meet.

**FECHA:** 10 de Diciembre del 2022.

OBJETIVO	CONTENIDO	ACTIVIDADES
<p><b>Lograr la atención y comprensión de los estudiantes de 2° de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, sobre la herida y hemorragia.</b></p>	<p>Buenos días a todos los alumnos de 2° año de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, somos estudiantes de la Universidad Nacional del Callao, de la Escuela Profesional de Enfermería y el día de hoy venimos a hablarles sobre los primeros auxilios básicos en caso de la herida y hemorragia.</p>	
<p><b>Explicar definición, clasificación de la hemorragia.</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>HEMORRAGIA</b></p> <p><b>Definición</b> Es la salida de sangre descontrolada de algunos de los vasos sanguíneos (venas, arterias y capilares).</p> <p><b>Clasificación</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Internas: La sangre recorre hacia una parte del organismo sin salir al exterior.</li> <li>-Externas: Salida de sangre hacia fuera del cuerpo por una herida siendo visualizada.</li> <li>-Hemorragia venosa: La salida es seguida, de poca o bastante cantidad, por lo cual se puede cortar desde un principio con la presión local.</li> <li>-Hemorragia arterial: La salida es al ritmo del pulso y con fuerza, pero si se deja pasar esta lesión en una arteria importante puede provocar la muerte a la víctima en 1 minuto.</li> </ul>	  

**Explicar primeros auxilios básicos frente a una hemorragia**

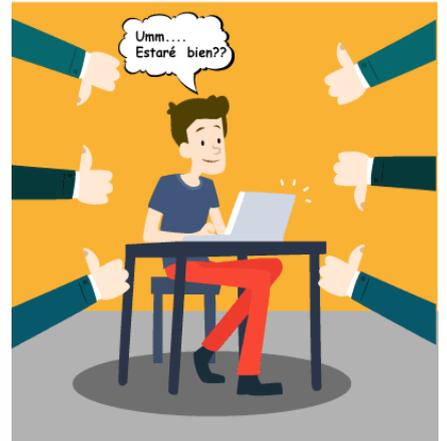
### **Primeros auxilios básicos ante una hemorragia**

- El primer paso es aplicar presión directa sobre la zona de sangrado con apósito estéril o tela limpia, por 5 a 10 min y evaluar
- El segundo paso es si el sangrado no cede, comprimir con otro apósito sin retirar vendaje inicial y elevar la extremidad afectada,
- El tercer paso si aun así no cede el sangrado; aplicar compresión digital sobre arteria que irriga la zona, comprimiendo con 4 dedos la arteria, en caso del brazo la arteria humeral; en las extremidades inferiores la arteria femoral aplicando el talón de la mano, en el cual se debe mencionar los cambios.
- En hemorragias arterial y/o hemorragias difíciles de detener con el método de presión directa se debe continuar haciendo presión directa más elevación de la extremidad, pero si a pesar de estas medidas continúa sangrando se deberá trasladar a un centro asistencial.



### **SALIDA**

Se formularán diversas preguntas a manera de retroalimentación para garantizar el nivel de comprensión de los estudiantes 2° B de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale sobre el tema.





## SESION EDUCATIVA N° 3 FRACTURAS

**TITULO:** FRACTURA.

**OBJETIVO GENERAL:**

Lograr que los estudiantes al concluir la sesión educativa estén en condiciones de:

- Lograr la atención y comprensión de los estudiantes de 2° de secundaria de la institución Isabel Chimpu Ocllo, sobre la fractura.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- Definir la fractura
- Explicar las características de fractura.
- Identificar los signos y/o síntomas de una fractura.
- Enseñar los primeros auxilios ante una fractura.

**TIPO DE RECURSO:** Exposición virtual Participativa- demostrativa.

**DIRIGIDO A:** a los alumnos de 2° año de sección B de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale.

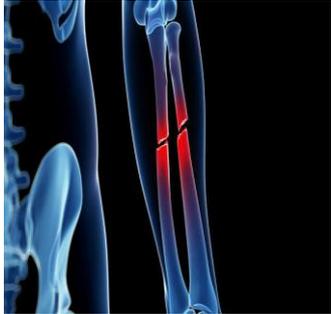
**RESPONSABLES:**

Pacheco Vega Lisbeth Nataly.

Riveros Gonzales Paola Lizett.

**LUGAR DE DESARROLLO DEL EVENTO:** Plataforma virtual

**FECHA:** 17 de Diciembre del 2022

OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO	ACTIVIDADES
<p><b>Lograr la atención y comprensión de los estudiantes de 2° de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, sobre la fractura.</b></p>	<p>Buenos días a todos los alumnos de 2° año de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale, somos estudiantes de la Universidad Nacional del Callao, de la Escuela Profesional de Enfermería y el día de hoy venimos a hablarles sobre los primeros auxilios básicos en caso de fracturas.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Definir la fractura</b></li> <li>• <b>Explicar la clasificación de fractura.</b></li> <li>• <b>Identificar los signos y/o síntomas de una fractura.</b></li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>FRACTURA</b></p> <p><b>Definición</b> Es la ruptura de un hueso a consecuencia de golpes, fuerzas o tracciones cuyas intensidades superen la elasticidad del hueso.</p> <p><b>Clasificación</b> Fracturas abiertas. - La piel que cubre el hueso se queda intacta Fracturas cerradas. - El hueso sale hacia el exterior pasando los tejidos y piel, o bien existe una herida sobre el origen de la fractura que facilita la comunicación entre el exterior y el hueso</p> <p><b>Signos y síntomas de la fractura</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Rubor en la zona afectada.</li> <li>•Dolor intenso.</li> <li>•Calor, la zona afectada se siente caliente.</li> <li>•Deformidad de la zona.</li> <li>•Crepitación de la zona afectada.</li> <li>•Perdida de la funcionalidad</li> <li>•Tumoración o inflamación en la zona afectada.</li> </ul> <p><b>Primeros auxilios ante una fractura</b></p>	 

- Enseñar los primeros auxilios ante una fractura.

#### En una fractura abierta

- Acueste al herido
- Detenga el sangrado de inmediato.
- Si el hueso asoma a través de la herida, no intente hacerlo regresar a su lugar

- Cubra la herida con una gasa o tela limpia hasta la llegada del médico.

#### En una fractura cerrada

- Inmovilizar la parte lesionada para evitar que los extremos del hueso roto se desplacen, lo cual origina gran dolor y puede provocar mayores daños al paciente.

#### SALIDA.

Se formularán diversas preguntas a manera de retroalimentación para garantizar el nivel de comprensión de los estudiantes 2° B de secundaria de la I.E N° 5085 Ramiro Priale Priale sobre el tema.





MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DEL CALLAO  
I.E. N° 5085 "RAMIRO PRIALÉ PRIALÉ"  
Urb. El CONDOR, CALLAO

"Año del fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

## AUTORIZACIÓN

LA DIRECTORA DE LA I.E. N°5085-"RAMIRO PRIALÉ PRIALÉ", DE LA JURISDICCIÓN DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DEL CALLAO, QUIEN SUSCRIBE, AUTORIZA QUE:

Las estudiantes **PAHECO VEGA, LIZBETH NATALY** y **RIVEROS GONZALES PAOLA LIZETT**, tienen autorización para llevar a cabo acciones que forman parte de su investigación *Eficacia de un programa educativo "Saber más, para servir mejor" en el conocimiento sobre primeros auxilios básicos en estudiantes de 2° de secundaria de la IE N°5085 Ramiro Prialé Prialé , Callao-2022.*

Se expide la presente constancia, a solicitud para los fines que crea conveniente.

Callao, diciembre del 2022



Lic. Julissa Usco Pachas  
DIRECTORA  
I.E. RAMIRO PRIALÉ PRIALÉ

Wilde Roberto Pacheco Moscoso está presentando

The screenshot shows a Zoom meeting in progress. The main window displays a PowerPoint slide with the following content:

- Palpitaciones.
- Dolor de pecho.
- Dificultades para respirar.

The slide includes three illustrations: a person lying on the floor, a person holding their chest, and a person coughing. The Zoom interface shows a grid of participants on the right, including Wilde Roberto P., edith riveros, CHAPARRO CHA..., Juan Carlos Espi..., Gianmarco Marti..., VALDEZ SOLIS PL..., and a participant labeled 'Tú'. The bottom status bar shows the time as 22:01 and the ID as vik-jiim-qfv.

The screenshot shows a Zoom meeting in progress. The main window displays a PowerPoint slide with the following content:

“SABER MÁS, PARA SERVIR MEJOR”

The slide features an illustration of a doctor examining a patient and a medical professional. The Zoom interface shows a grid of participants on the right, including Wilde Roberto P., edith riveros, CHAPARRO CHA..., Juan Carlos Espi..., Gianmarco Marti..., VALDEZ SOLIS PL..., ALCARRAZ HERR..., and Jaffet La. The bottom status bar shows the time as 21:59 and the ID as vik-jiim-qfv.

The image shows a Zoom meeting interface with a grid of participants. The participants are arranged in two rows. The top row includes: ALCARRAZ HERRERA DIEGO AN..., Wido Roberto Pacheco Moscoso, edith riveros (highlighted with a blue border), LOPEZ IZAGUIRRE JHOAN EDU, and juan Carlos Espinoza. The bottom row includes: CHAPARRO CHAMPI GIANCARLOS, VALDEZ SOLIS PIERO ALVARO, Jaffet Landauro, and a smaller window labeled 'Tú' (You) showing a self-view of a participant. At the bottom, there is a control bar with icons for mute, video, chat, reactions, gallery view, hand raise, more options, and end meeting. The system tray at the bottom right shows the time 22:04, date 12/06/2023, and language ESP ES.

ALCARRAZ HERRERA DIEGO AN...

Wido Roberto Pacheco Moscoso

edith riveros

LOPEZ IZAGUIRRE JHOAN EDU

juan Carlos Espinoza

CHAPARRO CHAMPI GIANCARLOS

VALDEZ SOLIS PIERO ALVARO

Jaffet Landauro

Tú

22:04 | vik-jjim-qfv

22:04  
12/06/2023