

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



**CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE PRIMEROS
AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I. E.
TUPAC AMARU II DEL DISTRITO DE SANTA ROSA, 2023.**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

AUTOR:

MARCELA MARTEL CAMACHO

ASESORA:

DRA. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS

LINEA DE INVESTIGACIÓN:











**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

**Callao, 2023
PERÚ**

Document Information

Analyzed document	MARTEL.docx (D173364935)
Submitted	9/3/2023 3:43:00 AM
Submitted by	
Submitter email	mc.marcela.0418@gmail.com
Similarity	5%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com

Sources included in the report

SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS PRIMEROS AUXILIOS23.05.23 (1).docx Document TESIS PRIMEROS AUXILIOS23.05.23 (1).docx (D168866938) Submitted by: ln pachecov@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	 9
W	URL: http://ssprl.gobex.es/ssprl/web/guest/guia-primeros-auxilios Fetched: 12/2/2020 8:38:37 AM	 2
SA	ResumenExposiciones.docx Document ResumenExposiciones.docx (D41337434)	 1
SA	protocol.pdf Document protocol.pdf (D46334944)	 1
SA	primeros auxilios.odt Document primeros auxilios.odt (D15038665)	 1
SA	REVISTA PRIMEROS AUXILIOS!.docx Document REVISTA PRIMEROS AUXILIOS!.docx (D11342169)	 1
SA	revista primeros auxilios modificado.docx Document revista primeros auxilios modificado.docx (D11347358)	 1
SA	PRIMEROS AUXILIOS.odt Document PRIMEROS AUXILIOS.odt (D15037117)	 1
SA	TFG ANA FIDALGO VERDASCO.docx Document TFG ANA FIDALGO VERDASCO.docx (D73493355)	 6
SA	primeros auxilios final.odt Document primeros auxilios final.odt (D13299609)	 5

Entire Document

100%

MATCHING BLOCK 1/28

SA

TESIS PRIMEROS AUXILIOS23.05.23 (1).docx
(D168866938)

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

CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TUPAC AMARU II DEL DISTRITO SANTA ROSA, JAÉN, 2023"

AUTOR: MARCELA MARTEL CAMACHO

ASESORA: DRA. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS

LÍNEA DE INVESTIGACION: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 317 -UI-FCS-2023

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

HACEN CONSTAR QUE:

Se ha procedido con la revisión de Tesis

CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TUPAC AMARU II DEL DISTRITO SANTA ROSA, JAÉN, 2023

presentado por: MARTEL CAMACHO MARCELA

para la obtención del: **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIA Y DESASTRES**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **5%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia, a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 4 de septiembre de 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Unidad de Investigación

.....
Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía
DIRECTORA

Recibo: 784.465.559.4800

Fecha : 31/5/2023

Misión FCS UNAC

"Formar profesionales competentes en lo científico, cultural y humanístico, desarrollando investigación científica, extensión y responsabilidad social universitaria; contribuyendo al desarrollo sostenible a nivel regional y nacional"

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

TÍTULO

“CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TUPAC AMARU II DEL DISTRITO SANTA ROSA, JAÉN, 2023”

AUTOR (es) / CODIGO ORCID / DNI

MARCELA MARTEL CAMACHO/ 0009-0001-9033-7883/ 70436047

ASESOR / CODIGO ORCID / DNI

Dra. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS/ 0000-0001-7657-9694/ 10321493

LUGAR DE EJECUCIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

UNIDAD DE ANÁLISIS

ESTUDIANTES DE SECUNDARIA

TIPO: ENFOQUE / DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

CUANTITATIVO / NO EXPERIMENTAL

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

DRA. MERY JUANA ABASTOS ABARCA	PRESIDENTA
DR. CESAR ANGEL DURAND GONZALES	SECRETARIO
DRA. MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO	VOCAL

ASESORA: DRA. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS

Nº de Libro: 06

Nº de Folio: 16

Nº de Acta: 234 - 2023

Fecha de Aprobación de la tesis: 09 de setiembre 2023

Resolución de Jurado Evaluador: Nº 311-2023-D/FCS.

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a mi familia por todo su apoyo incondicional, por darme ánimos a pesar de las adversidades, por ser mi motivación e inspiración en cada momento de dificultad.

AGRADECIMIENTO

A Dios por ser mi guía en todo momento.

A mi familia por confiar en mis capacidades y darme ánimos de continuar.

A la universidad del Callao por darnos los conocimientos para que se pudiera lograr esta investigación.

A todos nuestros docentes por su compromiso y apoyo incondicional.

ÍNDICE

TABLAS DE CONTENIDO	9
TABLAS DE GRÁFICOS	10
RESUMEN	11
ABSTRACT	12
INTRODUCCIÓN	13
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1. Descripción de la realidad problemática	14
1.2. Formulación de problema	16
1.2.1. Problema general	16
1.2.2. Problemas específicos	16
1.3. Objetivos	17
1.3.1. Objetivo General	17
1.3.2. Objetivos Específicos:	17
1.4. Justificación	18
1.5. Delimitante de la investigación	19
1.5.1. Delimitante teórica	19
1.5.2. Delimitante Temporal	19
1.5.3. Delimitante Espacial	19
II. MARCO TEÓRICO	20
2.1. Antecedentes	20
2.1.1. Antecedentes Internacionales	20
2.1.2. Antecedentes Nacionales	22
2.2. Bases teóricas	25
2.3. Marco Conceptual	26
2.4. Definición de términos básicos	43
III. VARIABLES E HIPOTESIS	44
3.1. Hipótesis	44

3.1.1. Operacionalización de la variable	45
IV. METODOLOGÍA	48
4.1. Diseño metodológico	48
4.2. Método de investigación	49
4.3. Población y muestra	49
4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado	51
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información	51
4.6. Análisis y procesamiento de recolección	53
4.7. Aspectos Éticos en Investigación	53
V. RESULTADOS	54
5.1. Resultados descriptivos	54
5.2. Resultados Inferenciales	59
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	64
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados	64
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares	67
6.3. Responsabilidad ética	69
VII. CONCLUSIONES	70
VIII. RECOMENDACIONES	72
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	73
ANEXOS	78
ANEXO N° 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	79
ANEXO N° 2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	82
ANEXO N° 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO	88
ANEXO N° 4 PRUEBA BINOMIAL Y JUICIO DE EXPERTOS	89
ANEXO N° 5 BASE DE DATOS	126
ANEXO N° 6 PRUEBAS DE CONFIABILIDAD	134
ANEXO N° 7 RESULTADOS ADICIONALES	136

TABLAS DE CONTENIDO

Tabla 4.3.1	Determinación del tamaño de muestra de año	50
Tabla 5.2.1	Tabla de prueba Rho de Spearman de las variables conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II	59
Tabla 5.2.4	Tabla de prueba Rho de Spearman de las dimensiones conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en heridas en estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II	60
Tabla 5.2.5	Tabla de prueba Rho de Spearman de las dimensiones conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en hemorragias en estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II	61
Tabla 5.2.6	Tabla de prueba Rho de Spearman de las dimensiones conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en quemaduras en estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II	62
Tabla 5.2.7	Tabla de prueba Rho de Spearman de las dimensiones conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en fracturas en estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II	63

GRAFICOS DE CONTENIDO

Gráfico 5.1.1	Nivel de conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II	54
Gráfico 5.1.2	Nivel de conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en heridas en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II	55
Gráfico 5.1.3	Nivel de conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en hemorragias en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II	56
Gráfico 5.1.4	Nivel de conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en quemaduras en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II	57
Gráfico 5.1.5	Nivel de conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en fracturas en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II	58

RESUMEN

La presente investigación tuvo como **objetivo**: Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas en primeros auxilios en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del Distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023. Para lo cual se empleó la **metodología**: Estudio de enfoque cuantitativo, relacional, transversal, de diseño no experimental. Estuvo constituida por una muestra de 80 estudiantes de secundaria, obtenidos por el muestreo estratificado simple, a quienes se les aplicó la técnica de la encuesta y observación, cuyos instrumentos fueron el cuestionario y lista de cotejo. Se procesaron los datos por medio de los programas SPSS 25 y el programa Excel. En los **resultados** se obtuvieron que el nivel de conocimiento en primeros auxilios que tienen los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II es un 53.8% medio con prácticas regulares. Además, por medio del coeficiente de correlación de Spearman ($\rho = 0.286$) se halló una correlación positiva baja, con una significancia de 0.010, por lo que existe una relación entre ambas variables. Llegándose a la **conclusión**: Existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios.

Palabras claves: Primeros auxilios, heridas, hemorragias, quemaduras, fracturas, estudiantes de secundaria.

ABSTRACT

The present investigation had as **objective**: Determine the relationship between knowledge and practices in first aid among secondary school students at "I.E. Tupac Amaru II" in the Santa Rosa District, Jaén, 2023. The **methodology**: Used was: a quantitative, relational, cross-sectional study with a non-experimental design. The study included a sample of 80 secondary school students, obtained through simple stratified sampling, to whom the survey technique was applied and observation whose instruments were the questionnaire and checklist. Data were processed using SPSS 25 and Excel software. The **results** revealed that the level of first aid knowledge among secondary school students at "I.E. Tupac Amaru II" is a 53.8%, average with regular practices. In addition, through Spearman's correlation coefficient ($\rho = 0.286$) a low positive correlation was found, with a significance of 0.010, so there is a relationship between both variables. In **conclusión**: There is a significant relationship between knowledge and practices in first aid.

Keywords: First aid, wounds, hemorrhages, burns, fractures, secondary school students.

INTRODUCCION

En el transcurso de los años, el ser humano se ha visto afectado por serios problemas de salud que lo afectan a nivel personal, familiar y social, como las quemaduras, heridas, hemorragias, los cuales al ser frecuentes y muchas veces de gran profundidad, ponen en riesgo la vida de la persona, siendo necesario poder intervenir de manera inmediata y oportuna ante alguna hemorragia profusa, una quemadura de tercer grado o una fractura por un personal de salud. Habiendo allí el problema, ya que muchas de estas situaciones se dan en los lugares de trabajo, en lugares alejados de difícil acceso, sobre todo si se da en zonas rurales, donde la población posee un nivel educativo bajo, trabajo de campo cuyas herramientas de trabajo son objetos punzocortantes lo que conlleva a accidentes constantes y poniendo en peligro la vida de la persona.

Por ello es que se decide realizar la presente investigación con la finalidad de determinar los conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023. El cual está constituido específicamente por 9 capítulos: **Capítulo I:** Planteamiento del problema, **Capítulo II:** Marco teórico, **Capítulo III:** Hipótesis y variables, **Capítulo IV:** Metodología del proyecto, **Capítulo V:** Resultados, **Capítulo VI:** Discusión de Resultados, **Capítulo VII:** Conclusiones, **Capítulo VIII:** Recomendaciones, **Capítulo IX:** Referencias Bibliográficas y Anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad Problemática

Actualmente conocer de primeros auxilios es de gran importancia para salvaguardar la vida de las personas que nos rodean, porque va a permitir la adquisición de una comunidad más segura ante un accidente, por lo tanto, los niños, adolescentes, jóvenes o personas adultas deben poder tener una educación de calidad en primeros auxilios, de modo que la formación al respecto debe ser accesible para todas las personas, desde la infancia (con primeros auxilios básicos como pedir ayuda o usar números de emergencia) hasta la adultez (1).

Un accidente es considerado como un suceso inesperado de gran incidencia, según el Consejo Nacional de Seguridad (National Safety Council), el Centro Nacional para la Prevención y el Control de Lesiones (National Center for Injury Prevention and Control) y otras fuentes nos indican que: aproximadamente el 45 % de las muertes por lesiones accidentales suceden dentro y en el exterior del hogar. Estando las principales causas de muerte relacionadas con lesiones accidentales en el hogar, los incendios, las quemaduras, la asfixia, el ahogamiento, las armas de fuego, el atragantamiento y la intoxicación (2), conllevando a pérdidas de vidas humanas, daños físicos y psicológicos, siendo los niños y ancianos los más afectados y es que de acuerdo con el Instituto Mexicano del Seguro Social, los accidentes de niños en el hogar incrementan hasta un 30% durante el periodo vacacional (3).

En el Perú, la incidencia de accidentes no es un tema aislado, según los registros de información en el 2019, hubo 39 211 casos de quemaduras a

nivel nacional (4), además que estadísticamente se ha evidenciado un gran incremento de accidentes de tránsito que pueden ocasionar daños severos, poniendo en riesgo la vida, el Centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades (CDC Perú) del Ministerio de salud reporta que en el 2022 entre los meses de enero a julio se dieron 11 912 casos de accidentes en todo el país (5). Mientras, en lo relacionado a los accidentes ocupacionales, solo en el mes de diciembre del 2022 se registraron 2453 notificaciones, del cual el 97.15% se relacionaban a accidentes de trabajo no mortales (caídas de personas, caídas de objetos, punzocortantes) (6).

En el Centro poblado de Montango, distrito de Santa Rosa, Provincia de Jaén, se dan con periodicidad accidentes en la población, ocasionando lesiones de heridas abiertas, quemaduras, hemorragias y fracturas, ya sea en los niños, adolescentes, adultos y adultos mayores, en su mayoría por manipulación de artículos punzocortantes como machetes y otras por accidentes domésticos y accidentes laborales en el campo. Motivo por el cual, acuden al establecimiento para la atención en el tópico de emergencia donde el personal de salud puede observar el temor, la angustia, desesperación en la persona ante estos sucesos, sobre todo cuando hay heridas sangrantes en algún integrante de la familia, refiriendo: “enfermera mi niño se ha caído por lo que ha perdido mucha sangre”, “enfermera no sé cómo paso pero mi niño se quemó con el agua hirviendo y no hemos podido venir en el momento por lo que le pusimos aceite y ahora le duele mucho”, evidenciándose que ante una emergencia por un accidente, los familiares no tienen la capacidad de manejarlas ya que no tienen conocimientos de primeros auxilios, por lo que se observa que llegan al establecimiento con heridas expuestas sangrantes, heridas infectadas porque fueron cubiertas con los polvos de las capsulas y protegidas con las hojas de las plantas, siendo dadas estas situaciones por darse en lugares apartados sin acceso a movilidad, donde la persona que ha sido lesionada muchas veces no acude al establecimiento de salud oportunamente, y al no saber cómo actuar ante uno de estos eventos, es el motivo por lo que recurren a métodos tradicionales poniendo en riesgo la vida. Situación que repercute en los

estudiantes de la I.E. Tupac Amaru II, de educación secundaria, la cual está conformado por 101 estudiantes, que viven en caseríos alejados de la jurisdicción del centro poblado Montango, quienes están expuestos a diferentes accidentes en el hogar, en el centro de estudios, como en la comunidad, los cuales al verse afectados se ven envueltos en la desesperación, el temor, la tristeza, quedándose sin saber qué hacer y solo corriendo en búsqueda de ayuda para poder ser transportar a la víctima al establecimiento de salud, es por ello que ante esta situación se formula el siguiente problema de investigación:

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas en primeros auxilios en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas en primeros auxilios sobre heridas en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas en primeros auxilios sobre hemorragias en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas en primeros auxilios sobre quemaduras en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas sobre fracturas en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023?

Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas en primeros auxilios en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas en primeros auxilios sobre heridas en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas en primeros auxilios sobre hemorragias en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas en primeros auxilios sobre quemaduras en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas en primeros auxilios sobre fracturas en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

1.3 Justificación

Justificación teórica

Esta investigación se realiza con la finalidad de continuar aportando con la investigación en el ámbito del autocuidado en una población adolescente el cual consiste en determinar cuál es el nivel de conocimientos y prácticas en primeros auxilios que tienen los estudiantes, debido a que es de gran importancia saber qué medidas tomar en caso de accidentes como quemaduras, heridas, hemorragias, fracturas, entre otros, sin importar la edad, porque al estar preparados y al saber cómo se debe actuar ante un accidente permitirá evitar una lesión mayor, con una mejor recuperación, e incluso puede evitar un desenlace fatal en la víctima y al mismo tiempo teniendo en cuenta que una mala maniobra, practica puede traer graves consecuencias que pongan en riesgo la vida.

Justificación social

Se realiza esta investigación con la finalidad de conocer que conocimientos y prácticas tienen en primeros auxilios para de esa manera mejorar sus habilidades ante una emergencia y asimismo poder brindar apoyo inmediato a quien lo necesite.

Justificación practica

Finalmente se investiga para que de los resultados que se obtengan se puedan proponer alternativas de solución ante la problemática que se presenta, reforzándose la educación en primeros auxilios por parte del enfermero hacia los adolescentes que son vulnerables y desconocen el cómo actuar ante un accidente que ponga en riesgo la vida, para de esa manera como enfermeros especialistas en emergencias y desastres podamos tener una intervención oportuna de la situación que pone en riesgo la vida del paciente, evitando complicaciones o secuelas en la víctima.

1.4 Delimitante de la investigación

1.4.1 Delimitante teórica

El estudio está basado en los cuidados que se deben tener en situaciones de emergencias, como son los primeros auxilios en heridas, hemorragias, quemaduras, fracturas en la población, donde la educación del enfermero va ser de gran importancia, basándose en la teoría del autocuidado de Dorothea Orem, el cual sostiene que la persona debe asumir conductas de autocuidado para conservar la salud, la vida y de esa manera contribuir a la mejora de la calidad de vida.

1.4.2 Delimitante temporal

El estudio a realizar por su naturaleza será transversal, debido a que se empleará el instrumento una sola vez.

1.4.3 Delimitante espacial

La investigación tendrá como delimitante espacial a la población de adolescentes que cursan la secundaria de la Institución Educativa Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, provincia de Jaén.

II. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes del estudio

2.1.1 A nivel internacional

MENDEZ J. (España - 2021). En su estudio titulado “**Conocimientos en primeros auxilios en el ámbito rural de la zona básica de salud de Tordesillas**”, en la ciudad de Valladolid, Tuvo como **objetivo:** Conocer el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios existentes en el ámbito rural y valorar la necesidad de impartir formación al respecto en este ámbito. En cuanto a su **metodología:** Estudio observacional, descriptivo, transversal. **Resultados:** El 71% fueron mujeres y el 29% hombres, con 39.56 de edad promedio. La encuesta demuestra, que a mayor formación menos miedo a actuar en situaciones de urgencia y la mayoría de los participantes demuestran no haber recibido formación al respecto, pero si desearían recibir dicha formación. **Conclusiones:** La formación previa en primeros auxilios que presentan tanto profesores/as como alumnado es insuficiente. (7).

CÓRDOVA C., MORALES P, ALONSO R., ALONSO J. (México - 2021). En su estudio titulado “**Formación en primeros auxilios en estudiantes de biología. una necesidad apremiante**” en el año 2021. Tuvo como **objetivo:** Evaluar el nivel de formación en primeros auxilios en los estudiantes de Biología de todos los semestres. En cuanto a su **metodología:** Estudio cuantitativo, observacional, prospectivo, analítico y transversal con una muestra de 140 alumnos seleccionados mediante

muestreo probabilístico estratificado, la medición de la variable principal se realizó mediante un cuestionario de 15 ítems sobre primeros auxilios con validez interna y externa mediante análisis de datos en SPSS, siguiendo los aspectos éticos contenidos en el Informe Belmont, la Declaración de Helsinki y los principios bioéticos. **Resultados:** El 32.9% de los estudiantes posee algún tipo de formación en primeros auxilios. **Conclusiones:** El nivel de formación en primeros auxilios que presentan los alumnos es bajo, y solo un tercio posee algún tipo de formación. (8)

GARCIA M., SAMANIEGO M. (España - 2020). En su estudio titulado “**Conocimientos sobre primeros auxilios en alumnos y profesores de un instituto de educación secundaria**” en la ciudad de Granada, Tuvo como **objetivo:** Recabar información acerca de la formación previa y conocimientos sobre primeros auxilios profesores/as y alumnos/as y valorar la efectividad de dicha intervención educativa en el alumnado. En cuanto a su **metodología:** Estudio descriptivo y transversal, por muestreo de conveniencia. **Resultados:** El 77% del alumnado no había realizado ningún curso específico y el 68% en el caso de los profesores/as. Se observó un porcentaje de aciertos de 51% en el alumnado y del 62% en los docentes y un 81% en los estudiantes tras la intervención. **Conclusiones:** Los programas de primeros auxilios son una actividad muy bien acogida por los escolares, quienes han visto aumentados sus conocimientos sobre esta materia. Según los escolares encuestados, los primeros auxilios deberían ser incluidos de forma obligatoria en E.S.O. y Enfermería debería ser el profesional elegido para impartirlos. (9)

AGUAIZA E., PAGUAY M. (Ecuador - 2017). En su estudio titulado “**Formación en técnicas de primeros auxilios a los estudiantes del bachillerato de la sección nocturna del Instituto Superior José Peralta Del Cantón Cañar**” en la ciudad de Cañar, Tuvo como **objetivo:** Favorecer

la adquisición de conocimientos en los alumnos acerca de primeros auxilios. En cuanto a su **metodología**: El tipo de investigación utilizada fue de campo y descriptiva. **Resultados**: El 70 % no tiene conocimiento sobre primeros auxilios, por lo que la elaboración de este trabajo fue de gran importancia para poder brindarles información sobre este tema ya que en algún momento de su vida será necesario. **Conclusiones**: Mediante los resultados obtenidos del objetivo uno se puede concluir que la mayoría de los estudiantes no tienen conocimientos acerca de primeros auxilios para lo cual se ha realizado un seminario taller con los estudiantes. (10)

VILLATA A. (Ecuador - 2017). En su 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**”, Tuvo como **objetivo**: Determinar el nivel de conocimiento sobre 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. En cuanto a su **metodología**: Descriptivo, Transversal, y de intervención. **Resultados**: El nivel de conocimientos en la mayoría de los estudiantes es insuficiente. Conclusiones: se pudo evidenciar que el 27.28% obtuvieron un nivel satisfactorio mientras que el 72.22% restante era insuficiente en cuanto al conocimiento de los primeros auxilios. (11).

2.1.2 A nivel nacional

CASTAÑEDA E. (Lima-2022). En su estudio “**Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los estudiantes de tercer año de secundaria de La I.E Nuestra Señora De Fátima II Villa María Del Triunfo Marzo, 2022**”, ciudad de Lima. Tuvo como **objetivo**: Determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los estudiantes del 3er año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de Fátima II Villa María del Triunfo, marzo 2022. En cuanto a la **metodología**: Estudio de tipo cuantitativo

descriptivo, de corte transversal. **Resultados** El 49% de los estudiantes de la institución educativa del 3ro de secundaria tienen 15 años, 71% son de sexo femenino, 56% respondieron que no han recibido capacitación sobre primeros auxilios. El 49% de los estudiantes tienen un conocimiento medio sobre primeros auxilios, el 32% alto, 19% es bajo; teniendo en la dimensión heridas 44% conocimiento medio, 29% bajo, 27% alto. **Conclusiones:** los estudiantes de tercer año de secundaria tienen un conocimiento regular por lo que es importante continuar educando sobre la importancia de los primeros auxilios. (12)

CRUZ S. (Lima - 2020). En su estudio “**Conocimientos sobre primeros auxilios en estudiantes del de VII ciclo nivel secundaria de la Institución Educativa N.º 1044 “María Reiche Newmann”,** ciudad del Agustino en el año 2019. Tuvo como **objetivo:** Describir el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa N° 1044 María Reiche Newman - Agustino 2019. En cuanto a la **metodología:** Es de tipo básica por contribuir al conocimiento, de la misma forma el nivel es descriptivo ya que busca describir mediante técnicas de recolección de datos. Le corresponde un diseño no experimental transversal por la medición y descripción sin llegar a la manipulación de variables. **Resultados:** Mas del 50 % de los estudiantes del VII ciclo del nivel secundaria tiene un nivel regular a bajo. **Conclusiones:** El 43% del total de estudiantes se ubica en el nivel regular, el 39 % nivel bajo y el 18 % nivel alto. (13)

ZEVALLLOS A., SÁNCHEZ M., BARBOZA C. (Chiclayo – 2020). En su estudio “**Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en traumatismo y quemaduras en estudiantes del tercero de secundaria del colegio Militar Elías Aguirre”** en la ciudad de Chiclayo en el año 2016. Tuvo como **objetivo:** determinar el nivel de conocimientos sobre primeros Auxilios en traumatismos y quemaduras en estudiantes de tercero de secundaria del colegio militar Elías Aguirre. En cuanto a la **metodología:**

Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal. **Resultados:** El 54.7% de estudiantes del tercero de Secundaria del Colegio Militar Elías Aguirre, presentaron deficiente conocimiento acerca de generalidades de primeros auxilios; 54.7% con respecto a traumatismos y quemaduras en un 54.7 %. **Conclusiones:** los escolares desconocen sobre la importancia de los primeros auxilios, no definen correctamente que es luxación, no identifica los signos de contusión y fractura y desconoce qué medidas aplicar frente a una quemadura. Es prioritario realizar cursos de primeros en los alumnos ingresantes e implementar un consultorio escolar. (14)

JACINTO L. (Huánuco - 2019). En su estudio “**Relación Entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya**” en la ciudad de Lima en el año 2019. Tuvo como **objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de primeros auxilios. En cuanto a la **metodología:** Se llevó a cabo un estudio correlacional con 66 estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima, durante el periodo 2019. Se empleó un cuestionario de conocimiento y una guía de observación. En el análisis inferencial se utilizó la Prueba de correlaciones de r de Pearson. **Resultados:** El 66,7% (44 estudiantes) tuvieron conocimiento medio y el 78,8% (58 estudiantes) presentaron prácticas inadecuadas sobre primeros auxilios. Por otro lado, el conocimiento se relaciona significativamente con las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica en estudio, con $p \leq 0,000$. **Conclusiones:** El conocimiento se relaciona con las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima. (15)

MALPARTIDA I. (Lima - 2018). En su estudio “**Conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018**”, en la ciudad de Lima en el año 2018. Tuvo como **objetivo:** Determinar los Conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico En cuanto a la **metodología:** Estudio descriptivo correlacional realizado en la Institución Educativa Nicolás Copérnico, con la muestra de 99 estudiantes se llevó a cabo a través de dos instrumentos el cuestionario y checklist cuyos resultados fueron analizados mediante el SPSS 24. **Resultados:** Se encontró que en la variable nivel de conocimiento de primeros auxilios en los alumnos es de nivel bajo 69.7%, en la variable práctica aplicada el 53.1% es inadecuada, ello indica que si existe relación entre ambas variables. **Conclusiones:** En el estudio si existe relación entre conocimiento y práctica de primeros auxilios, el nivel de conocimiento es bajo y la práctica aplica es inadecuada. (16)

2.2 Base teórica

2.2.1 Teoría del autocuidado

Según Dorothea Orem, es el conjunto de acciones intencionadas que realiza la persona para controlar factores internos y externos, El autocuidado es una función humana reguladora que debe aplicar cada individuo, de forma deliberada, para sí mismo con el fin de mantener su vida y su estado de salud, desarrollo y bienestar. Es por tanto un sistema de acción, por lo cual debe aprenderse y aplicarse de forma deliberada y continua en el tiempo, siempre en correspondencia con las necesidades de regulación que tienen las personas (17) Por lo cual, las personas tenemos la capacidad de aprender y adquirir acciones para cuidarnos en beneficio de uno mismo.

Para lograr el propósito de mantener nuestro bienestar, salud y desarrollo, todos los seres humanos tenemos requisitos que son básicos y comunes a todos, según esta autora existen tres tipos de requisitos: Los requisitos universales, del desarrollo y de alteraciones o desviaciones de salud. Donde

los primeros, son parte de nuestra condición vital, entre ellos están el aire, los líquidos, alimentos, prevención de peligros, mantenimiento del equilibrio entre el reposo y la actividad, el cuidado en la eliminación; en el del desarrollo, hace referencia a períodos específicos del ciclo vital que pueden afectar positiva o negativamente el crecimiento. Y el de alteraciones o desviaciones de salud se refiere a otros tipos de demanda que son muy específicos (18,19).

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Conocimientos

El conocimiento según la mayoría de los autores, se define como la suma de hechos y principios vividos a lo largo de la vida como resultado de las experiencias y aprendizaje de la persona. Cuando queremos abordar lo que es el conocimiento, concepto según autores con un punto de vista científico, recurrimos al filósofo de la ciencia Mario Bunge, quien expresa textualmente: “El conocimiento científico es conocimiento racional, sistemático, exacto, verificable, pero no infalible. Por medio de la investigación científica el hombre ha alcanzado una reconstrucción conceptual de la sociedad, que es cada vez más amplia, profunda y exacta”. Bunge, en su pensamiento, expresa que el conocimiento científico tiene ciertas cualidades, como su objetividad al basarse en hechos reales y demostrables, racionalidad por estar conformado por razonamientos y juicios y sistematicidad por la organización y metodología de los conocimientos (20).

Cualidades del conocimiento científico: objetividad, racionalidad y sistematicidad (21).

- Objetividad, puesto que la ciencia se basa en los hechos reales y concretos, no cabe en la ciencia subjetividad o fantasía.

- Racionalidad, porque la ciencia está formada por conceptos, juicios, razonamientos; se expresa en principios, leyes y teorías. La ciencia es la mejor expresión de la razón.
- Sistemática, por cuanto la ciencia no es un cuerpo anárquico, o desorganizado de conocimientos; por el contrario, la ciencia está integrada por un conjunto orgánico, integrado, sistematizado de conocimientos.

2.3.2 Prácticas

Las prácticas son un conjunto de actividades o acciones que se desarrollan al aplicar ciertos conocimientos, con la finalidad de mejorar en la disciplina que se practica. Las prácticas se ejercen para mejorar en algo, o tener más experiencia o dominio en una cosa en específico (22). En este sentido, práctica tiene que ver con la idea de algo que se realiza y que, para hacerlo, es indispensable contar con un conocimiento previo o una técnica que permita lograr buenos resultados. Además, para que estos sean los esperados, es fundamental ser constante, metódico y tener una actitud activa (23).

Características de la práctica.

Dentro de sus características se encuentran (23):

- **Habilidad:** Se debe tener una habilidad para realizar una acción.
- **Costumbre:** Toda práctica es el reflejo de un quehacer continuo, por lo que la rutina interviene al realizar alguna actividad.
- **Método:** La práctica bien hecha es aquella que sigue un método, es decir, un procedimiento. Es una manera de ejecutar las acciones a partir de la observación y el cumplimiento de pasos o caminos que permiten llegar al éxito.
- **Doctrina:** En las practicas también se hace referencia a las creencias, doctrinas y que lo manifiesta en su vivir diario

- **Entrenamiento:** La práctica necesita de un entrenamiento constante, ya que, es un ejercicio que responde a normas o pasos preestablecidos.
- **Desempeño:** Una buena práctica tendrá como resultado un mejor desempeño.

2.3.3 Primeros auxilios

Los primeros auxilios es el conjunto de actuaciones y técnicas que permiten la atención inmediata de una persona accidentada, hasta que llega la asistencia médica profesional, a fin de que las lesiones que ha sufrido no empeoren. De esta actuación dependerá la evolución de la persona accidentada (24).

Teniendo como objetivos:

- Mantener vivo al accidentado.
- Evitar nuevas lesiones o complicaciones.
- Poner al accidentado lo antes posible en manos de servicios médicos.
- Aliviar el dolor.
- Evitar infecciones o lesiones secundarias.

2.3.4 Heridas

Las heridas son lesiones de tejidos blandos, es uno de los problemas más comunes en la atención de los primeros auxilios. Muchas de estas lesiones pueden provocar daño grave, incapacidad o muerte (25).

Clasificación:

Según la profundidad de la lesión hay diversos tipos de heridas, por lo cual, se clasifican en:

A. Heridas Cortantes.

Las heridas cortantes (o incisivas) son producidas por objetos afilados como vidrios, latas, cuchillos, que pueden seccionar músculos, tendones y nervios. Este tipo de heridas presenta bordes bien definidos y limpios (lisos). La hemorragia que produce puede ser escasa, moderada o abundante, dependiendo del calibre (grosor) de los vasos sanguíneos cortados (25).

B. Heridas Punzantes.

Las heridas punzantes exteriormente presentan punto de entrada y tiene profundidad (26), son producidas por objetos alargados y con punta, como agujas, clavos, cuchillos, anzuelos etc. Las heridas punzantes son dolorosas, la hemorragia es escasa y el orificio de entrada suele notarse poco. Se les considera peligrosas porque pueden ser profundas y provocar perforación de órganos internos incluyendo hemorragias, además de una infección (25).

C. Heridas Contusas.

En su mayoría, las heridas contusas (por golpe), presentan bordes indefinidos (26), son producidas por el impacto de un objeto romo sin punta, como un palo, una piedra o un puño. La intensidad del impacto provoca que los bordes de la herida queden aplastados, por la resistencia que ofrece el hueso al golpe, y ocasionan la lesión en los tejidos blandos. Normalmente, estas heridas producen dolor y hematomas (moretones) (25).

D. Heridas Laceradas.

Las heridas laceradas son producidas por objetos con bordes dentados, como un serrucho o una lata. Presenta bordes irregulares, de sangrado profuso y es propensa a infección (tétanos) (25).

E. Heridas Avulsivas o Desgarradas.

Las heridas Avulsivas presentan el tejido violentamente separado o rasgado del cuerpo de la víctima. Estas tienen los bordes irregulares, causadas por mordeduras o en accidentes de tránsito (25).

F. Amputación.

La amputación es la extirpación completa de una parte o la totalidad de una extremidad, como un dedo, una mano, una pierna o un brazo. Producen hemorragia, en menor o mayor grado, dependiendo del lugar en el que se produce (25).

G. Aplastamiento.

El aplastamiento ocurre cuando alguna parte del cuerpo es atrapada entre dos objetos pesados como puede ser una máquina industrial, o a consecuencia de la caída de escombros o de un derrumbe, así como en situaciones como un accidente automovilístico. El aplastamiento suele incluir fractura de huesos, lesiones en órganos internos (25).

H. Raspaduras, Excoriaciones y Abrasiones.

Estas heridas son producidas por la fricción o rozamiento de la piel contra alguna superficie áspera, como el suelo. En ellas hay pérdida de la capa más superficial de la piel (epidermis), dolor tipo ardor, que cede pronto, y escasa pérdida de sangre. Sin embargo, si son desatendidas, lo más probable es que se infecten.

Síntomas:

Las manifestaciones fundamentales que presentan las heridas son (26):

- Dolor local, variable a la zona afectada.
- Separación de los bordes de la piel.
- Sangrado de la zona afectada.

Factores de gravedad:

Dentro de los factores de gravedad se debe tener en cuenta (27,28)

- Extensión de la herida. Cuanto más extensa sea la herida más probabilidades hay de que exista una infección y de que se retrase la cicatrización.
- Profundidad de la herida. Las heridas serán más o menos graves según afecten a la capa interna de la piel o a otros tejidos u órganos internos.
- Localización de la herida. Se consideran heridas graves las que afectan extensamente a las manos o los orificios naturales (ojos, boca, nariz y genitales) o heridas incisas en tórax, abdomen o articulaciones.
- Suciedad de la herida. Las heridas que presenten cuerpos extraños en su interior (tierra, vidrios, astillas) tienen más posibilidades de infectarse o agravarse debido al posible movimiento de cuerpos extraños. También dependerá la mayor o menor gravedad de una herida de la edad del afectado, del objeto causante de la herida, del estado general de salud de la persona, de la afectación de estructuras o de las posibles complicaciones que presente la herida.
- Signos de infección. Se manifiesta con dolor, rubor, calor e inflamación.
- Presencia de cuerpos extraños.

Manejo o actuación ante una herida

En caso de realizar los primeros auxilios a una persona que ha sufrido una herida se debe:

- A. Evaluar: Se debe evaluar el estado de la víctima, así como tranquilizarlo y acomodarlo, no dejando solo al herido (24, 26). Es importante reconocer la gravedad de la herida, por lo que se debe evaluar la profundidad de la herida, extensión localización, suciedad

y según la gravedad se debe realizar el protocolo ABCD y avisar (29).

- B. Realizar la limpieza: se debe garantizar las medidas de higiene, para lo cual lavarse las manos y usar medidas de autoprotección cuando sea posible (29).

Limpiar la herida, poniéndola bajo chorro de agua y con jabón o suero fisiológico, siempre de dentro hacia fuera (30), si se observan cuerpos extraños sueltos (tierra, piedrecillas), retirarlos por el arrastre con el agua, nunca debiendo manipular la herida con las manos sucias (27).

- C. Protección de la herida: Si la herida presenta objetos clavados, no se deben manipular, solo se debe cubrir y proteger, sin mover el objeto ni la zona afectada (31).

Ante heridas sin objetos clavados, no hay que aplicar medicamentos ni pomadas, ni usar agentes agresivos, alcohol, servilletas de papel o algodones ya que pueden dejar trazas y perjudican el proceso de recuperación. Nunca se debe hurgar la herida. Se debe secar la herida sin comprimir (31).

Una vez colocado la gasa o la tela no se debe retirar para observar si ha dejado de sangrar, hasta que se disponga de ayuda sanitaria (29).

Si hubiese un sangrado abundante, se debe secar sin frotar y presionar fuerte para calmar el sangrado. No hay que aplicar pomadas ni tratamientos (30). No se debe aplicar torniquete salvo que la herida sea muy grave y no pueda frenarse mediante la presión, solo se recurrirá a él si no hay nadie con experiencia y como última opción, ya que está contraindicado en el control de hemorragia, al causar isquemia en el tejido (impide la llegada de

oxígeno a la parte de la extremidad que queda distal al torniquete (31).

2.3.5 Hemorragias

Una hemorragia es la salida o derrame de sangre dentro y/o fuera del organismo como consecuencia de la rotura de uno o varios vasos sanguíneos (24). Debe ser controlada rápidamente, pues, una pérdida muy abundante puede ocasionar shock y muerte (32).

Clasificación

Según el tipo de vaso sanguíneo dañado o roto, pueden dividirse en tres tipos (24):

- Hemorragia arterial: producidas al romperse una arteria. La sangre es de color rojo vivo y sale a borbotones, coincidiendo con el latido cardiaco. Son las más peligrosas.
- Hemorragia venosa: producidas al romperse una vena. La sangre es de color rojo oscuro sale de forma continua, como babeando.
- Hemorragia capilar: se observa multitud de puntitos sangrantes que al confluir forman la llamada hemorragia en sabana

Según su origen, pueden dividirse en tres tipos (24):

- Hemorragia Externa: El sangrado se da hacia el exterior a través de una herida, por lo tanto, es visible y causa alarma.
- Hemorragia interna: Es cuando el sangrado se da hacia las cavidades internas del cuerpo, por lo que hay daños de los órganos y tejidos.
- Hemorragia exteriorizada: Cuando el sangrado se da en los orificios naturales del cuerpo.

Manejo de primeros Auxilios en hemorragias externas:

1. **Valoración:** Se debe evaluar la frecuencia respiratoria y cardíaca del herido, si la respiración y pulso son muy rápidos es porque la víctima ha podido perder una cantidad considerable de sangre. Además, se debe sentar a la víctima, porque no se debe atender de pie a una persona que está sangrando ya que posiblemente sufriría un desvanecimiento y podría golpearse al caer, agravándose la más la situación (24).
2. **Presión directa sobre la herida:** Se debe realizar una presión fuerte con un apósito o tela limpia y manteniéndolo sin sacarlo por un espacio de 3 a 5 minutos. Si en caso el apósito o tela limpia se empapara de sangre, no se debe retirar; por el contrario, se debe colocar otro limpio encima. Puede sustituir esta presión por un vendaje de compresión (33).

Es importante mencionar que la mayoría de hemorragias se pueden controlar con presión directa. Además de Elevar la zona con la herida por sobre el nivel del corazón con la finalidad de disminuir la presión de la sangre; así mismo se debe continuar aplicando presión directa. La cual, no se realiza si se sospecha de lesión de columna vertebral o de fracturas (24).

3. **Aplicación de un Vendaje Compresivo:** Sobre los apósitos que se ha colocado. Se continuará manteniendo la presión y permitirá tender otros traumatismos que presente la víctima o atender a otras víctimas (24).
4. **Presión digital sobre los puntos de presión (Presión indirecta):** Consiste en presionar la arteria que lleva sangre hacia la zona afectada. Se utiliza cuando los procedimientos anteriores no han sido suficientes para detener la hemorragia. Al mismo tiempo debe proseguir realizando la presión directa y la elevación. Los puntos de presión más empleados son (24):

- Braquial o humeral; está ubicado en la parte interna y media del brazo, sirve para controlar hemorragias en el miembro superior.

- Femoral o inguinal; está ubicado en el pliegue de la ingle, sirve para controlar hemorragias en el miembro inferior. Estos puntos de presión se encuentran a ambos lados del cuerpo. Si la hemorragia cesa después de tres minutos de presión, se suelta lentamente la presión digital. Si ésta continúa, se debe volver a ejercer presión.

5. **Torniquete:** Las medidas anteriores suelen ser suficientes para detener una hemorragia. Por tanto, el torniquete se utilizará como último recurso, debido al riesgo posterior que corre la extremidad de sufrir gangrena, parálisis por lesión nerviosa o lesiones en órganos producidas por las endotoxinas liberadas. Ahora bien, el torniquete es aconsejable en caso de amputación traumática o aplastamiento prolongado de una extremidad. Si tu víctima tiene el brazo o la pierna aprisionada por un objeto y lleva más de una hora y media con la extremidad aprisionada, antes de retirar el objeto debes colocar previamente un torniquete (24).

Manejo de una hemorragia interna:

La hemorragia interna no se puede controlar, pero se pueden tomar medidas para evitar mayores complicaciones y de esa manera poder salvar la vida de una persona (24).

1. **Valoración:** se debe valorar la respiración, la circulación para garantizar la permeabilidad de la vía aérea.
2. **Prevenir y tratar el shock hemorrágico:** Se debe cubrir y levantar los miembros inferiores si no tuviesen lesión.
3. **Inmovilizar:** En caso de fracturas u otras complicaciones, se debe inmovilizar a la víctima para evitar lesión en los vasos sanguíneos.
4. **Traslado al establecimiento de salud:** Se debe trasladar de manera inmediata a un establecimiento de salud en posición antishock monitorizando funciones vitales.

Manejo de hemorragias exteriorizadas:

El manejo se da según la zona de la hemorragia, por lo que se tienen los siguientes (24):

- Epistaxis. - Se trata de la salida de sangre por la nariz, su origen es diverso, pudiendo deberse a golpes, procesos gripales, hipertensión arterial. Para ello se debe Inclinar la cabeza hacia adelante, realizar presión directa sobre el orificio sangrante durante 5 a 10 minutos. Además, se puede realizar taponamiento con una gasa empapada en agua oxigenada. Y si se sospecha de fracturas de la base del cráneo, no se debe detener nunca esta hemorragia.
- Otorragia. - es la salida de sangre del oído, habitualmente no son graves, pero cuando la pérdida de sangre es abundante y previamente ha existido un traumatismo en la cabeza el origen suele ser una fractura de la base del cráneo. Para ello, esta hemorragia no debe de detenerse, ya que de hacerlo aumentaría la presión intracraneal. No debiendo colocar apósitos y colocando al accidentado en posición lateral de seguridad sobre el oído sangrante.
- Hemoptisis. - Expectoración de sangre procedente de las vías respiratorias. Entre las causas más comunes que provocan están: tumores, bronquitis, neumonía, tuberculosis, cuerpos extraños o traumatismos. Para lo cual, es necesario un reposo absoluto con estricta prohibición de hablar, se debe colocar a la víctima en posición de semi sentado y aplicar bolsa de hielo sobre la región lesionada.
- Hematemesis. - Hemorragia procedente del aparato digestivo. Sus causas más habituales: úlcera gástrica o duodenal, carices esofágicos, gastritis o tumores. Para ello se debe tener a la persona en reposo absoluto, dieta absoluta. Paciente de decúbito dorsal con las piernas flexionadas. Además de aplicar frío local sobre el abdomen.
- Metrorragia. - Son hemorragias uterinas fuera del periodo menstrual. En caso de que la mujer esté embarazada puede significar un aborto o un

embarazo ectópico, abrupción de placenta o placenta previa. Para su manejo se debe colocar apósitos sobre la vagina sin introducir nada en ella y trasladar a un centro sanitario con rapidez, colocando a la mujer en decúbito lateral izquierdo.

2.3.6 Quemaduras

Las quemaduras son lesiones ocasionadas por agentes físicos (sólido, líquido o gaseoso), químicos (ácidos o sustancias alcalinas) o eléctricos (descargas eléctricas o radiación).

Una quemadura grave puede poner en peligro la vida de la víctima, por lo tanto, requiere de atención médica inmediata (24).

Las quemaduras se definen según la profundidad y el tamaño de la zona que cubran. Es probable que una lesión grande por quemadura incluya zonas quemadas de diferentes profundidades. Las quemaduras profundas se sanan más despacio, por lo que son más propensas a complicaciones, como infecciones y cicatrices. Las quemaduras muy profundas son las más potencialmente mortales de todas y puede ser necesario una amputación (33).

Se consideran quemaduras graves:

- Las que dificultan la respiración.
- Las que ocurren en niños o ancianos.
- Las que se producen en la cabeza, cuello, manos, pies o genitales.
- Las que son muy extensas.
- Las que son profundas.
- Las causadas por sustancias químicas, explosiones o electricidad.

Existen diferentes clasificaciones de las quemaduras, entre ellas están según la profundidad, extensión, agente causal, por ello se describirá cada clasificación según las características que presentan.

Clasificación de la quemadura según la profundidad (24):

- Quemaduras de primer grado: Es la quemadura que lesiona la capa superficial de la piel (epidermis). Se caracteriza por presentar enrojecimiento de la piel; piel seca; dolor intenso tipo ardor; inflamación moderada; gran sensibilidad en el lugar de la lesión.
- Quemaduras de segundo grado: Es la quemadura en la cual se lesiona la capa superficial e intermedia de la piel (dermis). Se caracteriza por la formación de ampollas; dolor intenso entre 10 y 21 días; inflamación del área afectada. Generalmente es causada por líquidos calientes, aceites hirviendo. A veces dejan como secuelas una ligera despigmentación de la piel
- Quemadura de tercer grado Es la quemadura donde están comprometidas todas las capas de la piel; afectan también tejidos como vasos sanguíneos, tendones, nervios, músculos y pueden llegar a lesionar el hueso. Se caracteriza porque la piel de los bordes se observa seca y acartonada. No hay dolor debido a la destrucción de las terminaciones nerviosas. Siempre requiere atención médica, así la lesión no sea extensa.

Clasificación de la quemadura según su extensión (24):

Para valorar la extensión de una quemadura de una forma rápida y precisa, la superficie corporal se expresa en porcentajes que calculamos mediante la regla de los "9" o de Wallace. A título orientativo, la palma de la mano del herido, representa el 1% de su superficie corporal.

- Cabeza y cuello 9%.
- Miembro superior derecho 9%
- Miembro superior izquierdo 9%
- Cara anterior (tórax y abdomen) 18%
- Cara posterior (espalda y lumbar) 18%
- Miembro inferior derecho 18%

- Miembro inferior izquierdo 8%
- Periné 1%

Clasificación según el agente causal (24)

- Agente Físico: Producen quemaduras Térmicas, eléctricas, y por radiación:
 - a) Quemaduras térmicas: Producidas por la acción de un agente a alta temperatura: Sólidos (plancha caliente), líquidos, gases calientes, vapores, llama o (calor o frío) fuego directo.
 - b) Quemaduras Eléctricas: derivadas del paso de corriente eléctrica en Electricidad industrial o atmosférica, suelen afectar la piel y los tejidos subyacentes. Pueden ocasionar paros respiratorios inmediatos, alteraciones cardíacas.
 - c) Quemaduras por radiación: Son las que se producen con más frecuencia y son consecuencia de una exposición prolongada a la radiación solar ultravioleta (quemadura solar), pero también pueden ser efecto de una exposición intensa y prolongada a otras fuentes de radiación ultravioleta (como las lámparas para bronceado), a fuentes de rayos X u otra radiación.
- Agentes Químicos: por la acción de sustancias y productos químicos ácidos, bases (álcalis como soda cáustica, cal viva) u otras sustancias corrosivas como fenoles, entre otros. Todos estos agentes producen una destrucción de tejidos que puede irse extendiendo lentamente en el organismo durante varias horas.

Primeros auxilios ante una quemadura (34):

- Primero se debe mantener la calma, para ello se debe tranquilizar a la víctima y a sus familiares.

- Se debe realizar una valoración primaria y buscar signos de inhalación de humos (quemaduras en la cara, nariz y mucosas chamuscadas, esputos negros, etc.). Además de evaluar la extensión y la gravedad de la quemadura.
- Se debe revisar constantemente los signos vitales.
- Retirar cuidadosamente anillos, reloj, pulsera, o prendas ajustadas que compriman la zona lesionada antes de que ésta se comience a inflamar.
- Retirar la ropa quemada, no retirar nada que se haya pegado a la quemadura.
- No romper las ampollas formadas en la piel quemada, para evitar infecciones y mayores traumatismos.
- Enfriar el área quemada durante varios minutos con chorros de agua fría (no helada) sobre la lesión. Entre 15 a 20 minutos aproximadamente
- No utilizar hielo para enfriar la zona quemada, tampoco aplicar pomadas o ungüentos porque éstas pueden interferir o demorar el tratamiento médico.
- Cubrir el área quemada con un apósito o una compresa húmeda en solución salina o agua fría limpia y sujetar con una venda para evitar la contaminación de la lesión con gérmenes patógenos.
- No aplicar presión sobre la quemadura.
- Si la quemadura se diera en manos o pies colocar gasa entre los dedos antes de colocar la venda, administrar abundantes líquidos por vía oral siempre y cuando la víctima esté consciente; en lo posible dé suero oral.
- Si se presentan quemaduras en cara o cuello colocar una almohada o cojín debajo de los hombros y controlar los signos vitales, además de cubrir las quemaduras de la cara con gasa estéril o tela limpia abriéndole agujeros para los ojos, nariz y la boca.
- Para luego Llevar a la víctima a un centro asistencial acompañado de algún familiar.

2.3.7 Fracturas

Una fractura es la pérdida de la continuidad de la superficie de un hueso (rotura total del hueso) por un agente causal en una persona que no ha padecido alguna lesión ya que también existen fracturas patológicas, en el que lo presentan personas con alguna enfermedad y no se relacionan con algún trauma. Dentro de las principales causas en una fractura se consideran las caídas, los accidentes de tránsito y traumatismos (35).

Clasificación de las fracturas según el estado de la piel:

- Cerradas: El hueso pierde su continuidad, se rompe un hueso, pero la piel permanece intacta (no hay herida), el hueso no sale a la superficie. Sólo se aprecia una deformidad en la zona que fue afectada (24).
- Abiertas: El Hueso pierde su continuidad y causa la rotura de la piel, una herida, por donde se observa la salida del hueso, poniendo en comunicación el hueso con el exterior. Conlleva riesgos adicionales de hemorragia y de infección (24).

Clasificación de las fracturas según su localización:

Los huesos largos al poderse dividir anatómicamente en tres partes principales: la diáfisis (parte más extensa, ubicada en la zona media), epífisis (extremos más gruesos donde hay mayor cantidad de ligamentos y tendones) y metáfisis (zona comprendida entre la epífisis y diáfisis, se encuentra la hormona de crecimiento en niños). Por lo que se denominan (35):

- Fracturas Epifisarias: Localizada en la epífisis.
- Fracturas diafisarias: Localizada en la diáfisis.
- Fracturas metafisarias: Localizada en la metáfisis.

Clasificación según mecanismo de producción (35):

- Traumatismo directo: La fractura se produce donde se ha ocasionado el agente traumático.
- Traumatismo indirecto: La fractura se produce a distancia del lugar donde se ha ocasionado en agente traumático.

Síntomas (24, 35):

- Dolor profundo que incrementa con el movimiento
- Inflamación
- Deformidad
- Impotencia funcional
- Crepitación
- Hematoma

Manejo de primeros auxilios en una fractura (24,34):

- Aplicar la conducta PAS: Se debe hacer seguro el lugar de los hechos para el accidentado y para el socorrista, pedir ayuda y socorrer al herido.
- Llevar a cabo la Evaluación del accidentado (primaria y secundaria) a fin de priorizar la actuación.
- Tranquilizar al accidentado y explicarle cualquier maniobra que se le tenga que realizar antes de llevarla a cabo.
- Quitar anillos, relojes, descubrir de ropa la zona afectada, cortándola si fuera preciso.
- No mover al herido si no es absolutamente necesario.
- Inmovilizar la fractura en la misma posición que la encontremos
- Evitar cualquier movimiento innecesario que pudiera ocasionar otras lesiones añadidas. No mover a la víctima antes de inmovilizar la fractura.
- Aplicar frío local
- En fracturas abiertas, cubrir la herida con apósitos o pañuelos limpios, antes de inmovilizar (tener presente el peligro de infección que conllevan estas fracturas). Si hubiera hemorragias controle la hemorragia
- Trasladar en un medio adecuado a un centro asistencial.

2.4 Definición de Términos básicos

- **Conocimiento:** Son datos e informaciones empíricas sobre la realidad y el propio individuo, es decir, conocimientos inmediatos situacionalmente útiles de tipo hábito y costumbres que hace factible la regulación conductual y el ajuste del individuo en un momento dado.
- **Prácticas:** conjunto de actividades o acciones que desarrollamos al aplicar ciertos conocimientos, con la finalidad de mejorar en la disciplina que se practica.
- **Primeros auxilios:** conjunto de actuaciones y técnicas que permiten la atención inmediata de una persona accidentada.
- **Heridas:** Lesiones de tejidos blandos, es uno de los problemas más comunes en la atención de los primeros auxilios.
- **Quemaduras:** Las quemaduras son daños al tejido causados por calor, sustancias químicas, electricidad, luz del sol o radiación nuclear.
- **Hemorragias:** El sangrado o hemorragia es la pérdida de sangre. Puede ser externo o dentro del cuerpo. Usted puede sangrar al hacerse un corte o una herida.
- **Fracturas:** ruptura, generalmente en un hueso. Si el hueso roto rompe la piel

III. VARIABLES E HIPÓTESIS

3.1. Hipótesis

Hipótesis general

Ha: Existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

Ho: No existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

Hipótesis específicas

HE1: Existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios sobre heridas en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

Ho: No existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios sobre heridas en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

HE2: Existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios sobre hemorragias en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

Ho: No existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios sobre hemorragias en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

HE3: Existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios sobre quemaduras en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

Ho: No existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios sobre quemaduras en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

HE4: Existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios sobre fracturas en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

Ho: No existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios sobre fracturas en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

3.1.1. Operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN				
CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS	El conocimiento es la adquisición de información por medio de la observación, la evaluación, la interpretación, las cuales poseen las personas acerca de los primeros auxilios.	La investigación medirá el conocimiento de los estudiantes de la Institución educativa secundaria Tupac Amaru II, sobre los primeros auxilios y se categorizará en nivel de conocimiento en: Alto, Medio y Bajo	Heridas	Valoración	1,2 ítems	Ordinal Respuesta correcta=1 Respuesta incorrecta=0 Alto= 17-23 Medio= 11-16 Bajo= 1-10				
				Limpieza	3,4,5 ítems					
				Protección	6,7,8 ítems					
			Hemorragias	Valoración	9,10 ítems					
				Manejo	11,12,13 ítems					
			Quemaduras	Valoración	14,15 ítems					
				Manejo	6,17, 18 ítems					
				Protección	19,20 ítems					
			Fracturas	Valoración	21,22 ítems					
				Inmovilización	23,24,25 ítems					
							Heridas	Valoración	1,2 ítems	

PRACTICAS EN PRIMEROS AUXILIOS	La práctica es el conjunto de acciones que realizan las personas al momento de aplicar los conocimientos obtenidos acerca de los primeros auxilios.	La investigación a realizar mide las prácticas que tienen los estudiantes de la Institución educativa Tupac Amaru II, acerca de las prácticas que tiene en primeros auxilios, los cuales serán categorizados en: Adecuada, regular e inadecuado.		Limpieza	3,4,5 ítems	Ordinal Adecuada=14-19 Regular=9-13 Inadecuada=4-8
				Protección	6,7,8 ítems	
				Valoración	9,10 ítems	
			Hemorragias	Manejo	11,12,13 ítems	
				Valoración	14,15 ítems	
			Quemaduras	Manejo	6,17, 18 ítems	
				Protección	19,20 ítems	
				Valoración	21,22 ítems	
			Fracturas	Inmovilización	23,24,25 ítems	

IV. DISEÑO METODOLOGICO

4.1 Tipo y diseño de investigación

El tipo de estudio: La investigación que se realizó fue de enfoque cuantitativo, relacional, de corte transversal.

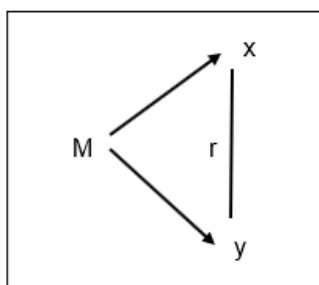
Cuantitativo: porque los datos fueron medidos y representados mediante gráficos y tablas, de nivel relacional.

Relacional: Porque establece relación entre dos variables.

Transversal: Porque se recolectó una sola vez a una determinada muestra.

El diseño de estudio: No experimental, transversal.

No experimental: Debido a que es una investigación en la que no se manipulara directamente las variables.



Dónde:

- **M:** Estudiantes de secundaria
- **x:** Conocimientos sobre primeros auxilios
- **y:** Prácticas sobre primeros auxilios
- **r:** Relación de variables

4.2 Método de la investigación

El método a emplear en este estudio fue el método deductivo, ya que va a obtener premisas específicas a partir de principios generales.

4.3 Población y muestra

Población: La población es el objeto de estudio de la investigación, el cual fue conformado por los estudiantes de secundaria de la Institución Tupac Amaru II del centro poblado Montango, provincia de Jaén, el cual consto de 101 alumnos.

Muestra: la muestra es el subconjunto de la población, para el que se empleó la fórmula de población con un nivel de confianza del 95% y un error del 5%.

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

Dónde:

Tamaño de la población	N=101
Nivel de confianza 95%:	Z=1.96
Proporción esperada:	p=0.5
Complemento de la porción esperada:	q=0.5
Error de precisión	E= 5%
Tamaño de la muestra	n=80

$$n = \frac{(101)(1.96)^2(0.5)(0.5)}{[(0.05)^2(101 - 1)] + [(1.96)^2(0.5)(0.5)]} = \frac{97.0}{1.21} = 80$$

Tipo de muestreo

El muestreo que se empleo fue el probabilístico, por lo cual se eligió aleatoriamente a los participantes.

Técnica: Aleatoria estratificada

La técnica fue aleatoria estratificada, ya que se obtuvo por estratos a los estudiantes de la Institución educativa Tupac Amaru II, por lo que se consideró a cada grado como un estrato, siendo un total de 5 estratos.

$$n=80$$
$$N=101$$
$$n = \frac{80}{101} = 0,79$$

TABLA 4.3.1
Determinación del tamaño de muestra de año

POBLACION DE ESTUDIO		MUESTRA DE ESTUDIO		
AÑO	N° ALUMNOS	Factor proporcionalidad	Muestra seleccionada (N° de alumnos x factor)	Tamaño de la muestra
1	25	0.79	19.75	20
2	18	0.79	14.22	14
3	27	0.79	21.33	21
4	15	0.79	11.85	12
5	16	0.79	12.64	13
TOTAL				80

FUENTE: NOMINAL DE ALUMNOS MATRICULADOS DE LA I.E. TUPAC AMARU II.

Criterios de inclusión:

- Alumnos matriculados que estudien en la Institución educativa Tupac Amaru II.
- Alumnos que deseen participar.

Criterios de exclusión:

- Alumnos que provengan de otras instituciones educativas.
- Alumnos con discapacidad.

4.4 Lugar de estudio y periodo desarrollado

Lugar de ubicación

La investigación se realizó en la Institución educativa secundaria Tupac Amaru II, ubicado en el centro poblado de Montango, distrito de Santa Rosa, Provincia de Jaén, Departamento de Cajamarca.

Cuya ubicación es una zona rural, donde las actividades de los pobladores son la agricultura y ganadería.

Periodo de estudio:

Se recopiló los datos de la investigación durante los meses de mayo a junio, donde se procedió a aplicar el instrumento en la tercera semana de junio, para luego ser procesados.

4.5 Técnica e instrumento de recolección de datos

Técnica

Para la aplicación del instrumento de conocimientos en primeros auxilios se utilizó la técnica de la encuesta la cual tuvo una duración de 25 minutos y para la aplicación de las practicas, se aplicó la observación, cuya técnica fue la lista de cotejo con una duración de 20 minutos.

Instrumento

- a. **Cuestionario para la variable conocimientos sobre primeros auxilios:** se empleó como instrumento el cuestionario escrito, constituido por 25 ítems con tres alternativas para marcar. Los cuales estuvieron divididos en 8 ítems para heridas (1 - 8), 5 para hemorragias (9 - 13), 7 para quemaduras (14 - 20) y 5 para fracturas (21 – 25).

Validez y confiabilidad

Los instrumentos se validaron con la prueba piloto, aplicado a 20 estudiantes voluntarios que cumplieron los criterios de selección, se calculó el coeficiente de kuder Richardson (KR20), por medir la confiabilidad en escalas dicotómicas, resultando un valor de 0.84.

- b. **Lista de cotejo para la variable practicas sobre primeros auxilios:** se empleó como instrumento la lista de cotejo, debido a que las practicas se observaron y se recogieron los datos en una ficha de evaluación constituido por 25 ítems con alternativas de si o no. Los cuales fueron divididos en 8 ítems para heridas (1 - 8), 5 para hemorragias (9 - 13), 7 para quemaduras (14 - 20) y 5 para fracturas (21 – 25).

Validez y confiabilidad

Los instrumentos se validaron con la prueba piloto, aplicado a 20 estudiantes voluntarios que cumplieron los criterios de selección, se calculó el coeficiente de kuder Richardson (KR20), obteniéndose un valor de 0.81 para el cuestionario de prácticas sobre primeros auxilios, demostrando una confiabilidad aceptable.

4.6 Análisis y Procesamiento de datos

Una vez los datos al ser recolectados, se procesaron mediante el programa de Excel previa elaboración de la tabla de códigos y el programa estadístico Paw Statics SPSS 25, con el fin de presentar los resultados en tablas y/o grafico estadísticos para su análisis e interpretación respectiva.

4.7. Aspectos Éticos en Investigación

Se consideraron los siguientes aspectos éticos de investigación:

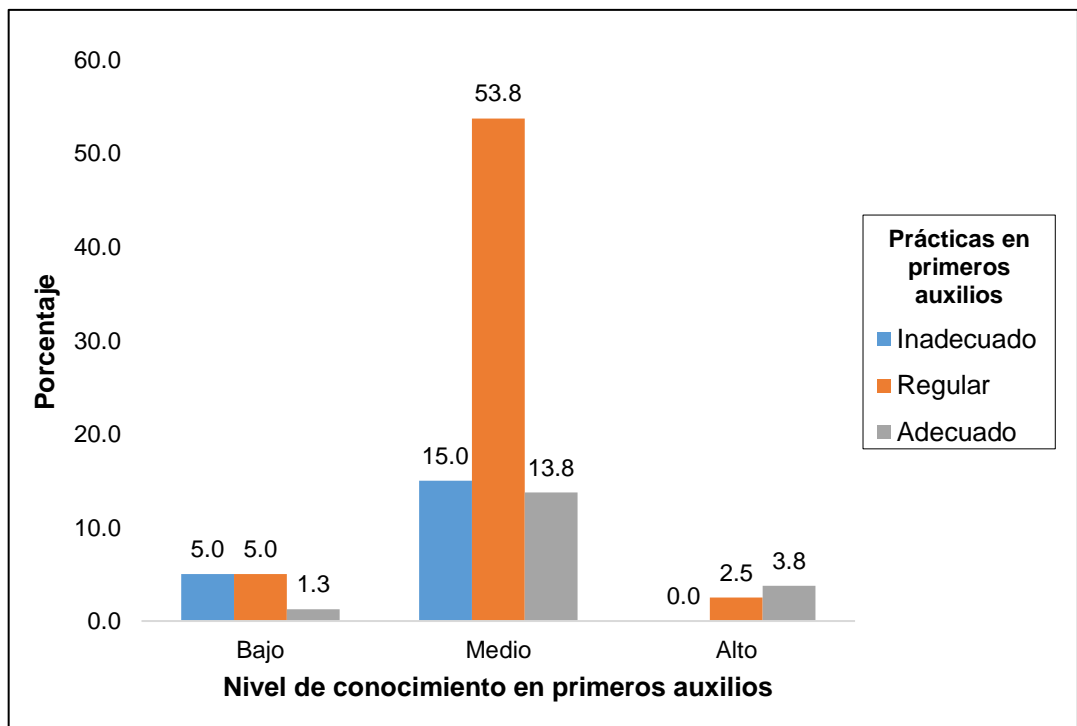
- **Beneficencia:** A partir de estudio se pudieron obtener nuevas investigaciones para poder promover políticas de salud en beneficio de las zonas rurales.
- **Autonomía:** Se respetaron la decisión de cada alumno de secundaria de participar o no.
- **Justicia:** Se utilizo la información obtenida en beneficio de la comunidad sin perjuicio alguno.
- **No maleficencia:** La información se aplicará en confidencialidad.

V. RESULTADOS

5.1 RESULTADOS DESCRIPTIVOS

GRAFICO 5.1.1

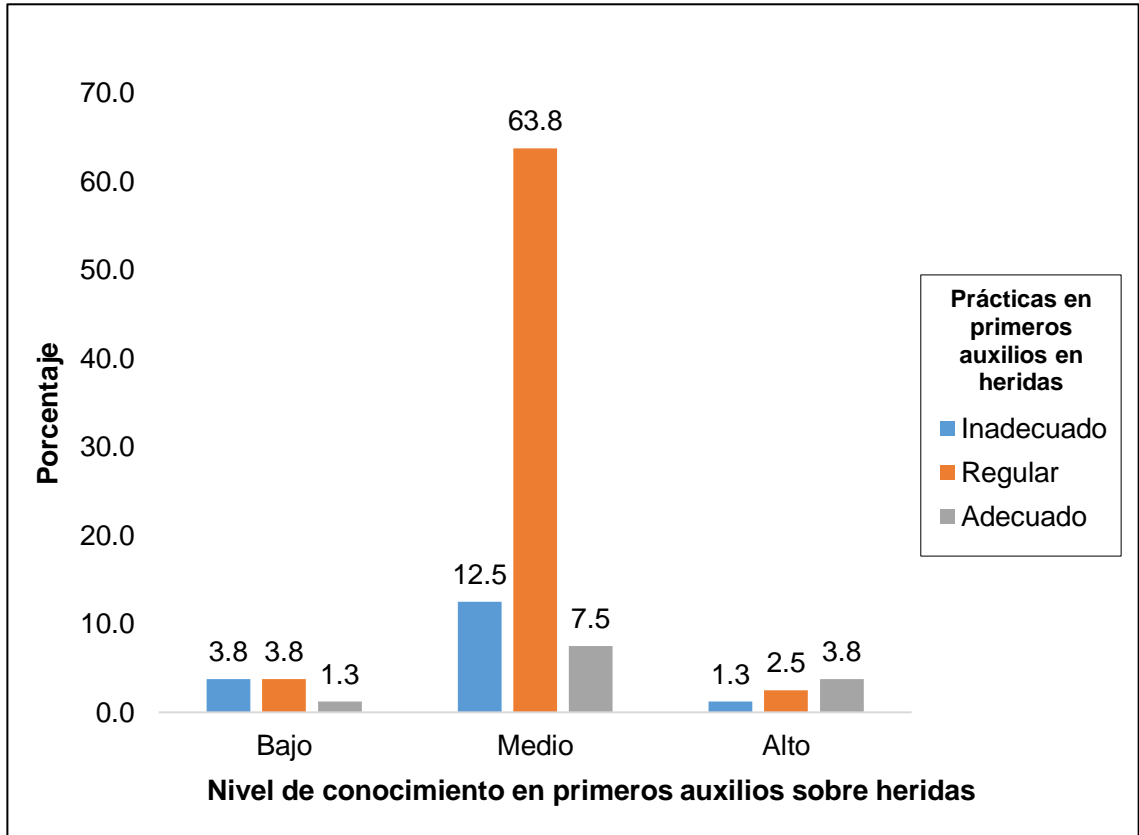
Nivel conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II



De 80 estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II, predominó en un 53.8% (43), un nivel de conocimiento en primeros auxilios medio, con prácticas en primeros auxilios regular. Seguido de un 15% (12) con nivel de conocimiento medio con prácticas inadecuadas en primeros auxilios y un 13.8% (11) con nivel de conocimiento medio con prácticas adecuadas.

GRAFICO 5.1.2

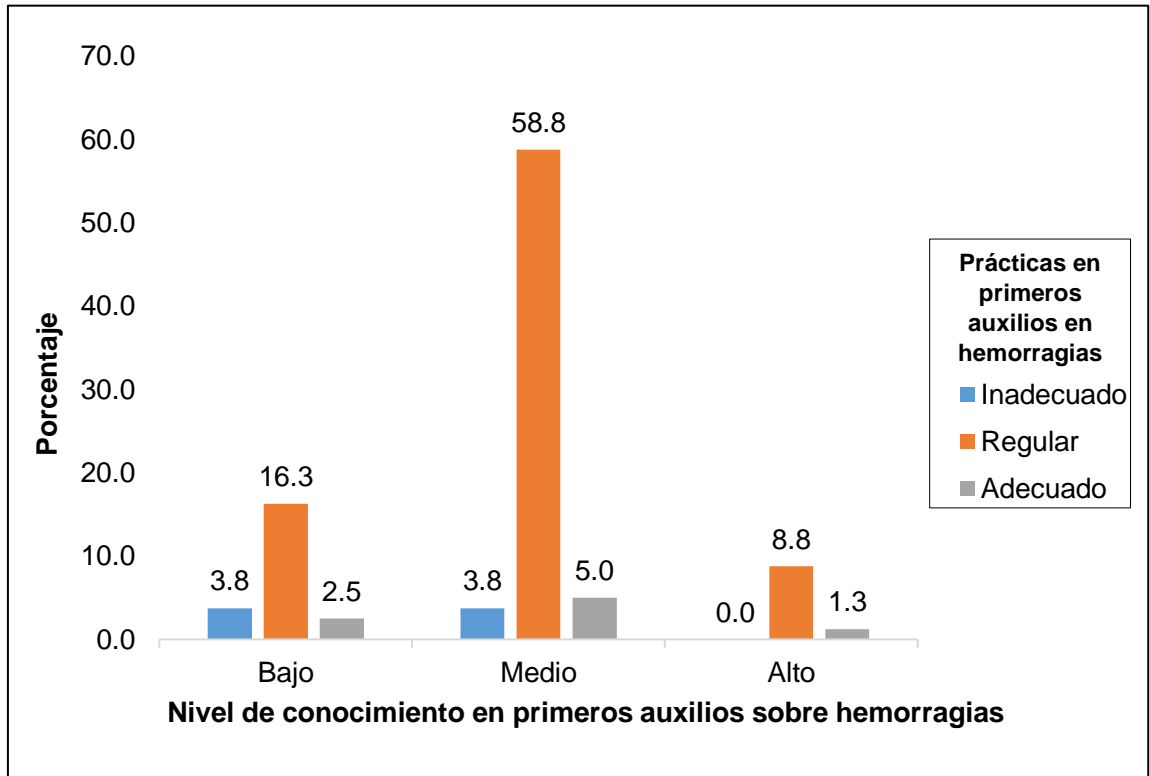
Nivel conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en heridas en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II



De 80 estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II, predominó en un 63.8% (51), un nivel de conocimiento en primeros auxilios en heridas medio con prácticas en primeros auxilios en heridas regular. Consecutivamente, un 12.5% (10) con nivel de conocimiento medio con prácticas inadecuadas en primeros auxilios en heridas y un 7.5% (6) con un nivel de conocimiento medio con prácticas adecuadas.

GRAFICO 5.2.3

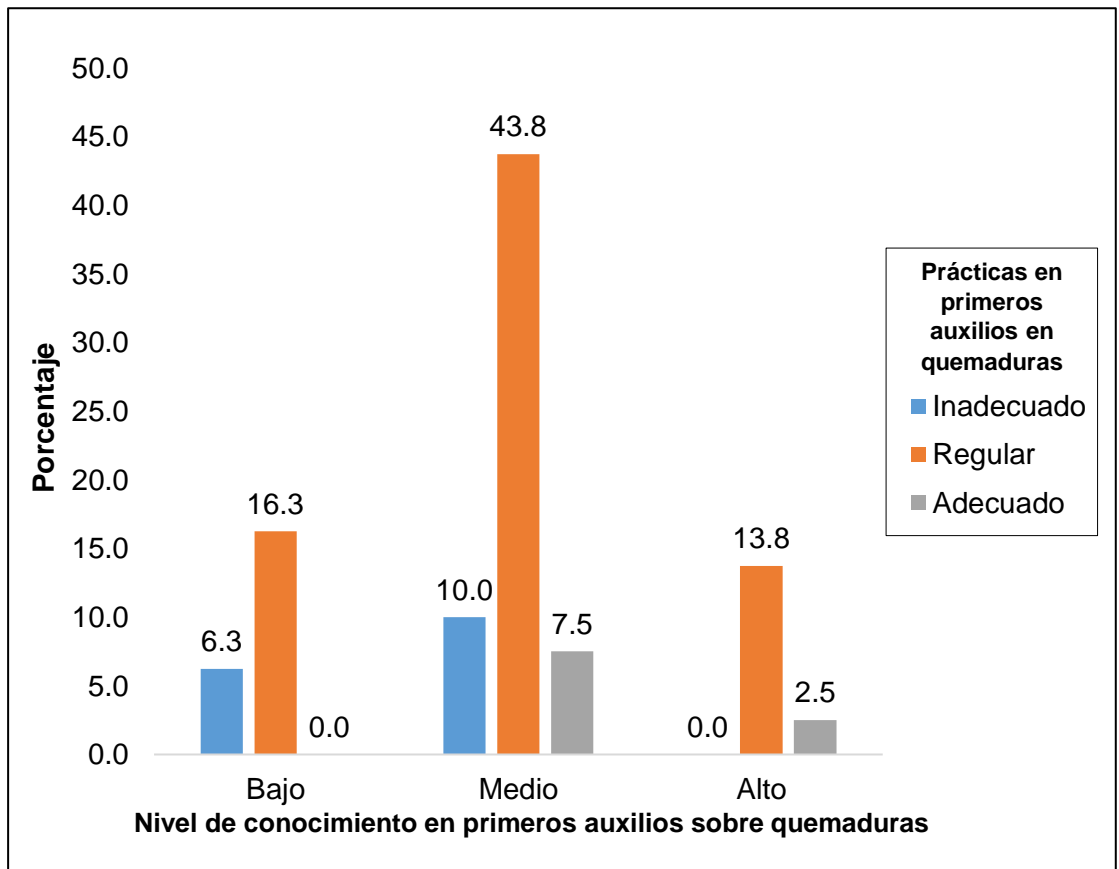
Nivel conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en hemorragias en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II



De 80 estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II, predominó en un 58.8% (47), un nivel de conocimiento en primeros auxilios en hemorragias medio con prácticas en primeros auxilios en hemorragias regular, continuando por un nivel de conocimiento bajo con prácticas regulares en un 16.3% (13) y con un nivel alto el 8.8% (7) con prácticas regulares.

GRAFICO 5.2.4

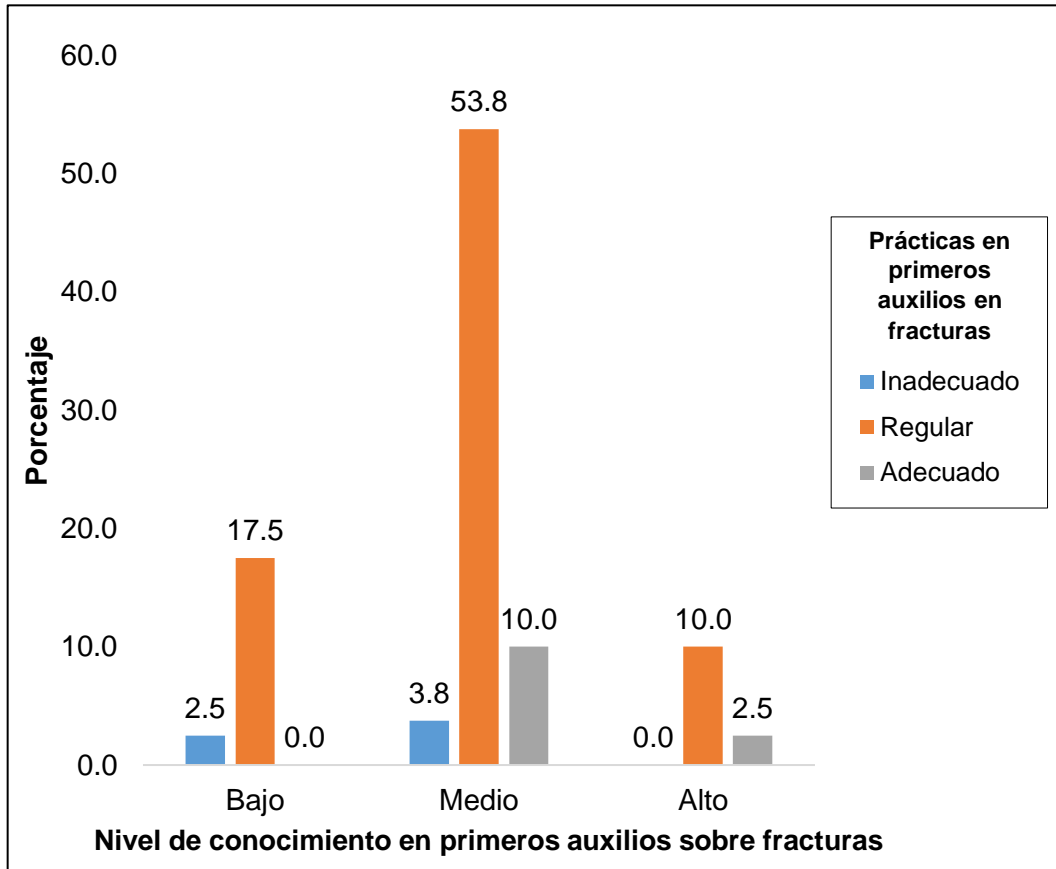
Nivel conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en quemaduras en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II



De 80 estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II, predominó en un 43.8% (35), un nivel de conocimiento en primeros auxilios en quemaduras medio, con prácticas en primeros auxilios en quemaduras inadecuado, seguido de un 16.3% (13) con nivel de conocimiento bajo con práctica regular en primeros auxilios en quemaduras y con un 13.8% (11) con nivel de conocimiento alto con práctica regular.

GRAFICO 5.2.5

Nivel conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en fracturas en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II



De 80 estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II, predominó en un 53.8% (43), un nivel de conocimiento en primeros auxilios en fracturas medio con prácticas en primeros auxilios en fracturas regular, continuando un 17.5% (14) con nivel de conocimiento bajo con práctica regular en primeros auxilios en fracturas y por último un 10% (8) con un nivel de conocimiento alto con prácticas regular.

5.2 RESULTADOS INFERENCIALES

TABLA 5.2.1

Tabla de prueba Rho de Spearman de las variables conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II

		Conocimientos en primeros auxilios	Prácticas en primeros auxilios	
Rho de Spearman	Conocimientos en primeros auxilios	Coeficiente de correlación	1.000	
		Sig. (bilateral)	,286*	
	Prácticas en primeros auxilios	N	80	80
		Coeficiente de correlación	,286*	1.000
		Sig. (bilateral)	0.010	
		N	80	80

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Según la clasificación de Martínez y Campos (2015) existe una correlación positiva baja, con una significancia de 0.010, entre las variables conocimientos y prácticas en primeros auxilios, por lo tanto, el valor de $p=0.010$ menor a 0.05 infiere que existe una relación significativa entre las dos variables.

TABLA 5.2.2

Tabla de prueba Rho de Spearman de las dimensiones conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en heridas en estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II

			conocimiento en primeros auxilios sobre heridas	Prácticas en primeros auxilios sobre heridas
Rho de Spearman	conocimiento en primeros auxilios sobre heridas	Coefficiente de correlación	1.000	,223*
		Sig. (bilateral)		0.047
		N	80	80
	Prácticas en primeros auxilios sobre heridas	Coefficiente de correlación	,223*	1.000
		Sig. (bilateral)	0.047	
		N	80	80

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Según la clasificación de Martínez y Campos (2015) existe una correlación positiva baja, con una significancia de 0.047, entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios en heridas, el valor de $p=0.047$ menor a 0.05 infiere que existe una relación significativa entre las dimensiones de las dos variables.

TABLA 5.2.3

Tabla de prueba Rho de Spearman de las dimensiones conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en hemorragias en estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II

			Conocimiento en primeros auxilios sobre hemorragias	Prácticas en primeros auxilios sobre hemorragias
Rho de Spearman	Conocimiento en primeros auxilios sobre hemorragias	Coeficiente de correlación	1.000	0.116
		Sig. (bilateral)		0.304
		N	80	80
	Prácticas en primeros auxilios sobre hemorragias	Coeficiente de correlación	0.116	1.000
		Sig. (bilateral)	0.304	
		N	80	80

Según la clasificación de Martínez y Campos (2015) existe una correlación positiva muy baja, con una significancia de 0.304, entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios en hemorragias, el valor de $p=0.304$ mayor a 0.05 infiere que no existe una relación significativa entre las dimensiones de las dos variables.

TABLA 5.2.4

Tabla de prueba Rho de Spearman de las dimensiones conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en quemaduras en estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II

			Conocimiento en primeros auxilios sobre quemaduras	Prácticas en primeros auxilios sobre quemaduras
Rho de Spearman	Conocimiento en primeros auxilios sobre quemaduras	Coefficiente de correlación	1.000	,266*
		Sig. (bilateral)		0.017
		N	80	80
	Prácticas en primeros auxilios sobre quemaduras	Coefficiente de correlación	,266*	1.000
		Sig. (bilateral)	0.017	
		N	80	80

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Según la clasificación de Martínez y Campos (2015) existe una correlación positiva baja, con una significancia de 0.017, entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios en quemaduras, el valor de $p=0.017$ menor a 0.05 infiere que existe una relación significativa entre las dimensiones de las dos variables.

TABLA 5.2.5

Tabla de prueba Rho de Spearman de las dimensiones conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en fracturas en estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II

			Conocimiento en primeros auxilios sobre fracturas	Prácticas en primeros auxilios sobre fracturas
Rho de Spearman	Conocimiento en primeros auxilios sobre fracturas	Coeficiente de correlación	1.000	,228*
		Sig. (bilateral)		0.042
		N	80	80
	Prácticas en primeros auxilios sobre fracturas	Coeficiente de correlación	,228*	1.000
		Sig. (bilateral)	0.042	
		N	80	80

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Según la clasificación de Martínez y Campos (2015) existe una correlación positiva baja, con una significancia de 0.042, entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios en fracturas, el valor de $p=0.042$ menor a 0.05 infiere que existe una relación significativa entre las dimensiones de las dos variables.

VI. DISCUSION DE RESULTADOS

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

Hipótesis general:

Ha: Existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

Ho: No existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

Decisión:

Al obtenerse en el coeficiente de correlación de Spearman ($\rho = 0.286$) se indica que existe correlación positiva baja entre las variables conocimientos y prácticas en primeros auxilios, con una significancia de 0.010, por lo cual al ser $p < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna

Conclusión:

Existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II.

Hipótesis específica 1:

Ha: Existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios sobre heridas de los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

Ho: No existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios sobre heridas de los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

Decisión:

Al obtenerse en el coeficiente de correlación de Spearman ($\rho = 0.223$) se indica que existe correlación positiva baja entre las variables conocimientos y prácticas en primeros auxilios en heridas, con una significancia de 0.047, por lo cual al ser $p < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Conclusión:

Existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios en heridas en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II.

Hipótesis específica 2:

Ha: Existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios sobre hemorragias de los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

Ho: No existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios sobre hemorragias de los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

Decisión:

Al obtenerse en el coeficiente de correlación de Spearman ($\rho = 0.116$) se indica que existe correlación positiva muy baja entre las variables conocimientos y prácticas en primeros auxilios en hemorragias, con una significancia de 0.304, por lo cual al ser $p > 0.05$, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

Conclusión:

No existe relación directa entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios en hemorragias en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II.

Hipótesis específica 3:

Ha: Existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios sobre quemaduras que tienen los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

Ho: No existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios sobre quemaduras que tienen los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

Decisión:

Al obtenerse en el coeficiente de correlación de Spearman ($\rho = 0.266$) se indica que existe correlación positiva baja entre las variables conocimientos y prácticas en primeros auxilios en quemaduras, con una significancia de 0.017, por lo cual al ser $p < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna

Conclusión:

Existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios en heridas en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II.

Hipótesis específica 4:

Ha: Existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios sobre fracturas de los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

Ho: No existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios sobre fracturas de los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

Decisión:

Al obtenerse en el coeficiente de correlación de Spearman ($\rho = 0.228$) se indica que existe correlación positiva baja entre las variables conocimientos y prácticas en primeros auxilios en fracturas, con una significancia de 0.042, por lo cual al ser $p < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Conclusión:

Existe relación directa entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios en fracturas en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II.

6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares

El conocimiento en primeros auxilios en una situación inesperada, como un accidente, es de gran importancia ya que la vida de la víctima está en riesgo, siendo necesario que la población tenga algún conocimiento en cómo actuar ante tales circunstancias, por lo cual al realizar este estudio se pudo obtener resultados relevantes, pudiéndose determinar el perfil sociodemográfico de los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II, siendo de 12-14 años el 65%, de sexo masculino de 51.3%, de tercer año de secundaria un 26.3%, además que recibieron información en primeros auxilios un 72.5%.

En lo que respecta al nivel de conocimiento se obtuvo un 93.8% de regular a bajo, mientras que en las prácticas eran de 81.3% de regular a inadecuadas. Teniendo similitud con la investigación de CÓRDOVA C., MORALES P, ALONSO R., ALONSO J., concluyendo que el nivel de formación en primeros auxilios que presentan los alumnos es bajo, de igual manera un estudio en Ecuador de AGUAIZA E., PAGUAY M., concluyen que el 70 % no tiene conocimiento sobre primeros auxilios. Por cuanto en relación de los conocimientos y prácticas en primeros auxilios se obtuvo una significancia de 0.010, por lo cual al ser $p < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula

y se acepta la hipótesis alterna, lo cual coincide con un estudio de Huánuco, en el 2019, JACINTO L., quien concluye que el conocimiento se relaciona significativamente con las prácticas de primeros auxilios.

Dorothea Orem plantea que al existir limitaciones en el cuidado es necesario que las personas sepan asumir conocimientos sobre sí mismos y brindar apoyo a otros, por lo que muchas veces las mismas personas no quieren aprender. Siendo preocupante que exista un gran porcentaje en los conocimientos de regular a bajo y que las practicas algunas veces sean inadecuadas ya que en un accidente está en riesgo la vida de la persona y muchas veces el personal de salud no se encuentra en el mismo lugar de los hechos para brindar una atención oportuna, sobre todo cuando estos sucesos se dan en los lugares más alejados, a dos horas sin acceso a movilidad, lo que es un riesgo potencial para la vida.

En cuanto a las heridas, se obtuvo un resultado de 92.6% de nivel de conocimiento medio a bajo, y en prácticas un 87.5%, que se asemeja a un estudio realizado en Lima en el 2022, de CASTAÑEDA E., quien manifestó en sus resultados que el 44% conocimiento medio, 29% bajo, 27% alto en la dimensión heridas.

En lo relacionado a la dimensión hemorragias, se obtuvo que el 90% de los estudiantes tiene un nivel de conocimiento de medio a bajo y en las practicas un 91.3% tiene prácticas de regular a inadecuado. Estos resultados representando, que los estudiantes de secundaria no tienen suficientes conocimientos en primeros auxilios en manejo de hemorragias, y por ende las practicas no suelen ser las óptimas, aunque en algunas veces se basan en supersticiones y creencias para tratar de apoyar a una persona que ha sido víctima de un accidente, trayendo como consecuencias complicaciones a la salud y un mayor tiempo de recuperación,

En la dimensión quemaduras, se obtuvo un resultado de 83.8% en conocimientos de medio a bajo y un 90.1% en inadecuado a regular, lo que

coincide con un estudio de ZEVALLOS A., SÁNCHEZ M., BARBOZA C. ya que obtuvieron como resultados que el 54.7% de estudiantes del tercero de Secundaria presentaron deficiente conocimiento en quemaduras en un 54.7 %.

Con respecto a la dimensión fracturas, se obtuvo que un 87.5% obtuvo un nivel de conocimiento de medio a bajo y en las practicas un 87.6% de regular a inadecuado, reflejando la carencia que existe en conocimientos ya que solo el 12.5% posee conocimientos altos y las practicas que realizan son adecuadas, lo que conlleva a que ante una persona que sufra de un traumatismo con una fractura el manejo no será optimo y halla un daño severo de los tejidos, vasos y músculos.

El conocimiento y las prácticas en la población son modificables, y al haber una gran frecuencia de accidentes punzocortantes, caídas, quemaduras es necesario que se establezcan estrategias hacia los estudiantes, donde puedan adquirir nuevos conocimientos y con ello modificar las prácticas, dejando las costumbres, mitos que muchas veces ponen en riesgo la salud.

Los resultados encontrados en esta investigación, muestran que hay un déficit conocimiento en primeros auxilios y prácticas desfavorables en la Institución educativa Tupac Amaru II, de la población del C.P. Montango, distrito Santa Rosa, Provincia de Jaén.

6.3 Responsabilidad ética

Se respetó la autonomía de los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II, ya que se les informo el objetivo de la investigación y se les entrego un consentimiento informado seguido del instrumento a aplicar, no estando ninguno obligado a participar, respetándose con ello su derecho a decidir.

Además, que el instrumento que se aplico fue de manera anónima, por lo que no genero ninguna controversia entre los estudiantes.

VII. CONCLUSIONES

1. Del total de estudiantes, la mayoría de estudiantes tienen un nivel de conocimiento medio con prácticas regulares en primeros auxilios, por lo cual muchas veces los conocimientos y practicas son deficientes al brindar apoyo a la víctima. Por lo tanto, al obtenerse una significancia de 0.010 se establece relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios.
2. Los conocimientos obtenidos en la dimensión heridas en los estudiantes, predomina el nivel medio con prácticas regulares en primeros auxilios en heridas. Concluyéndose que los conocimientos y prácticas en primeros auxilios en heridas por los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II son obtenidos por el cuidado innato que posee el ser humano. Por lo tanto, al obtenerse una significante de 0.047 se establece que existe relación entre los conocimientos prácticas en primeros auxilios en heridas.
3. Según la dimensión hemorragias, los conocimientos obtenidos en los estudiantes de la I.E. Tupac Amaru II fue en su mayoría de nivel medio con prácticas regulares. Por lo cual, se concluye que ante una hemorragia los conocimientos y prácticas que poseen son deficientes y las prácticas no son adecuadas. Al obtenerse una significancia de 0.174 no se establece relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios en hemorragias en los estudiantes.
4. En la dimensión quemaduras, los conocimientos obtenidos en los estudiantes de la I.E. Tupac Amaru II predominó el nivel medio con prácticas regulares. Concluyéndose que tanto los conocimientos y prácticas en las quemaduras no son adecuadas. Al Obtenerse una significancia de 0.017 entre los

conocimientos y prácticas en quemaduras, se establece relación entre ambas dimensiones.

5. En la dimensión fracturas, los conocimientos obtenidos en los en los estudiantes fue en su mayoría de nivel medio con prácticas regulares. Concluyéndose que ante una persona con fractura el estudiante no está en la capacidad de socorrerlo. Además, al obtenerse una significancia de 0.042, se afirma que existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios en fracturas.

VIII. RECOMENDACIONES

Para la investigación:

- Realizar estudios posteriores comparativos, correlacionales sobre el tema, con la finalidad de determinar los factores que influyen en el conocimiento y las prácticas en primeros auxilios.
- Realizar estudios experimentales para probar la eficacia de las intervenciones de enfermería que favorezcan en el conocimiento y prácticas en el manejo de primeros auxilios en zonas rurales.
- Promover que los profesionales de enfermería eduquen permanentemente sobre estos temas participativos.

Para la asistencia en salud:

- Implementar programas de educación continua dirigida a la población estudiantil con la finalidad de obtener nuevos conocimientos y mejorar las prácticas en primeros auxilios con la finalidad de brindar una atención oportuna con limitaciones de daños.

Para la educación en enfermería:

- Promover la educación constante sobre primeros auxilios con la finalidad de modificar costumbres.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Cruz Roja. La importancia del aprendizaje permanente en primeros auxilios. Ahora [Internet]. 5 de setiembre del 2022. [Citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www2.cruzroja.es/web/ahora/-/importancia-aprendizaje-permanente-primeros-auxilios-1#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20en%20primeros%20auxilios,y%20la%20disposici%C3%B3n%20para%20actuar_
2. Stanford Medicine. Estadísticas sobre los accidentes [Internet]. Stanford Medicine children´s Health. 2023. [Citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=estadisticassobrelosaccidentes-90-P05964>
3. Universidad Autónoma de nuevo León. Los accidentes en el hogar, un importante problema de salud pública [Internet]. Centro de investigación y desarrollo en ciencias de la salud. 2019. [Citado 27 de julio de 2023]. Disponible en: <http://cidics.uanl.mx/nota-140/>
4. Ministerio de salud. Documento técnico: Lineamientos para la prevención y atención integral de personas por lesiones por quemaduras [Internet]. Lima: MINSA; 2020 [Citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/10/1123547/rm-883-2020.pdf>
5. Ministerio de salud. CDC Perú reportó cerca de 12 mil lesionados por accidentes de tránsito durante la primera mitad del 2022 [Internet]. Centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades. Lima: MINSA; 2022 [Citado 27 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-reporto-cerca-de-12-mil-lesionados-por-accidentes-de-transito-durante-la-primera-mitad-del-2022/#:~:text=El%20Centro%20Nacional%20de%20Epidemiolog%C3%ADa,enero%20a%20junio%20del%202022.>
6. Ministerio de trabajo y promoción del empleo. Notificaciones de accidente de trabajo de enfermedades, incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales. Boletín mensual diciembre 2022 [Internet]. Lima: MTPE; 2022 [Citado 27 de julio del 2023]. Disponible en:

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4327880/SAT_DICIEMBRE_2022.pdf?v=1679929130

7. Méndez J R. Conocimientos en primeros auxilios en el ámbito rural de la zona básica de salud de Tordesillas. [Tesis pregrado]. España: Universidad de Valladolid, 2021. Recuperado a partir de: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/48807/TFG-H2274.pdf?sequence=1>
8. Córdova C., Morales P, Alonso R., Alonso J. Formación en primeros auxilios en estudiantes de biología. una necesidad apremiante. Cuidarte [Internet]. 2021 [citado 5 de julio de 2023]; 10(20): 31-43. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cuidarte/cui-2021/cui2120d.pdf>
9. García M, Samaniego M. Conocimientos sobre primeros auxilios en alumnos y profesores de un instituto de educación secundaria. Enfermería Docente [Internet]. 2020 [citado 5 de julio de 2023]; (112): 28-2. Disponible en: <http://ciberindex.com/c/ed/11228ed>
10. Aguayza E y Paguay M. Formación en técnicas de primeros auxilios a los estudiantes del bachillerato de la sección nocturna del Instituto Superior José Peralta Del Cantón Cañar. Revista Killkana Salud y bienestar [Internet]. 2017 [citado 5 de julio de 2023]; (1): 21-25. Disponible en: https://killkana.ucacue.edu.ec/index.php/killkana_salud/article/view/24/38
11. Villata A. 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]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja, 2017. Recuperado a partir de: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19715/1/ALEXIS%20VILLALTA.pdf>
12. Castañeda E. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los estudiantes de 3er año de secundaria de La I.E Nuestra Señora De Fátima II Villa María Del Triunfo Marzo, 2022. [Tesis pregrado]. Lima: Universidad San Juan Bautista, 2022. Recuperado a partir de: <https://hdl.handle.net/20.500.14308/4152>
13. Cruz Simon Conocimientos sobre primeros auxilios en estudiantes del de VII ciclo nivel secundaria de la Institución Educativa N. ° 1044 “María Reiche Newmann - El Agustino, 2019. [Tesis pregrado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo, 2019. Recuperado a partir de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/45887>

14. Zevallos A, Sánchez M, Barboza CDB. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en traumatismo y quemaduras en estudiantes del tercero de secundaria del colegio Militar Elías Aguirre, Chiclayo 2016. Cietna [Internet]. 2 de julio de 2020 [citado 5 de julio de 2023];7(1):6-15. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/347>
15. Jacinto L. Relación Entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria - Lima 2019. [Tesis Grado de maestro]. Huanuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan, 2019. Recuperado a partir de: <https://hdl.handle.net/20.500.13080/7267>
16. Malpartida I. Conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018. [Tesis pregrado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo, 2018. Recuperado a partir de: <https://hdl.handle.net/20.500.14308/4152>
17. Marriner A. Modelos y teorías de enfermería, 4° edición, Harcourt Brace, 1999.
18. Pontificia universidad católica de Chile. Autocuidado. [Internet]. Autocuidado en el ciclo vital. [Citado el 30 de julio del 2023]; Disponible en: https://www7.uc.cl/sw_educ/enferm/ciclo/html/general/autocui.htm
19. Vega OM, Gonzales DS. Teoría del Déficit del autocuidado: interpretación desde los elementos conceptuales. Ciencia y cuidado 2007;4(4):30-32.
20. Euroinnova. Que es el conocimiento según autores reconocidos [Internet]. Euroinnova [Citado el 30 de julio del 2023]; Disponible en: <https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-el-conocimiento-concepto>
21. Báez O. Mario Bunge: cifra mayor del pensamiento científico en América Latina [Internet]. América Latina en movimiento.2020. Disponible en: <https://www.alainet.org/es/articulo/205105#:~:text=Afirma%20Bunge%3A,comunidad%20social%20y%20comunidad%20cient%3ADfica>.
22. Euroinnova. Que son las practicas [Internet]. Euroinnova [Citado el 30 de julio del 2023]; Disponible en: <https://www.euroinnova.pe/blog/que-son-las-practicas>
23. Navicelli V. Definición de Practicas [Internet]. Definicion.com [Citado el 30 de julio del 2023]; Disponible en: <https://definicion.com/practica/>
24. Programa de entrenamiento en salud publica dirigido a personal del servicio militar voluntario. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4521.pdf>

25. San Jaime A. Actuaciones básicas en primeros auxilios (3a. ed.) [En Línea]. Madrid: Editorial Tébar Flores, 2011 [consultado 21 May 2022]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/bibliotecafmh/51961?page=50>
26. Martín O. y Arenal C. Primeros auxilios. MF0272 [En Línea]. España: Editorial Tutor Formación, 2020 [consultado 21 May 2022]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/bibliotecafmh/125938?page=99>
27. Vértice P. Primeros auxilios [En Línea]. Malaga: Editorial Publicaciones Vertice, 2011 [consultado 21 May 2022]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/bibliotecafmh/62015?page=122>
28. ERGA. Notas prácticas: Primeros auxilios (V) actuación frente a las heridas. ERGA-Noticias. Número 70/2001. [consultado 21 May 2022]. Disponible en: [https://www.insst.es/documents/94886/378991/NP+Erga-Noticias+70.+Primeros+auxilios+\(V\).+Actuaci%C3%B3n+frente+a+las+heridas+-+A%C3%B1o+2001](https://www.insst.es/documents/94886/378991/NP+Erga-Noticias+70.+Primeros+auxilios+(V).+Actuaci%C3%B3n+frente+a+las+heridas+-+A%C3%B1o+2001)
29. Fernández-Villacañas Martín M.D. Primeros auxilios [En Línea]. Madrid: Macmillan Iberia, S.A. 2013 [consultado 21 May 2022]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/bibliotecafmh/42972?page=88>
30. García Cañete J. Petkova Sáiz E. y Prieto Pérez L. Manual básico de primeros auxilios [En Línea]. Madrid: Editorial Tébar Flores, 2015 [consultado 21 May 2022]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/bibliotecafmh/100536?page=46>
31. Pérez Aguilera M.D.M. Primeros auxilios [En Línea]. Madrid: Editorial CEP, SL. 2013 [consultado 21 May 2022]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/bibliotecafmh/50755?page=231>
32. Colegio de enfermería de Navarra. Hemorragias [Internet]. Cinfasalud [Citado el 20 de julio del 2023]. Disponible en: <https://cinfasalud.cinfa.com/p/hemorragias/>
33. National Institute of General Medical Sciences. Quemaduras [Internet]. NIH [Citado el 30 de julio del 2023]. Disponible en: <https://nigms.nih.gov/education/fact-sheets/Pages/burns-spanish.aspx#:~:text=%E2%80%8B%C2%BFQu%C3%A9%20son%20las%20quemaduras,y%20%C3%ADquidos%20y%20gases%20inflamables.>
34. Universidad de la Rioja. Primeros auxilios. Servicio de prevención de riesgos laborales [Internet]. España: Universidad de la Rioja [Citado el 30 de julio del 2023]. Disponible en: https://www.unirioja.es/servicios/spri/pdf/manual_primeros_auxilios.pdf

35. Giraldo O. Generalidades de las fracturas [Internet]. México: Efisioterapia; 2004 [Citado el 30 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.efisioterapia.net/articulos/generalidades-las-fractura>

ANEXOS

ANEXO 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL PROYECTO

TITULO: Conocimientos y practicas sobre primeros auxilios en los estudiantes de secundaria de la I.E. Túpac amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas en primeros auxilios en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023?</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas en primeros auxilios</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas en primeros auxilios en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de santa Rosa, Jaén, 2023.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas en primeros auxilios sobre heridas en los estudiantes de secundaria de la I.E.</p>	<p>GENERAL</p> <p>Ha: Existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.</p> <p>ESPECÍFICAS</p> <p>HE1: Existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios sobre heridas en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del</p>	<p>Variable independiente:</p> <p>Variable independiente 1:</p> <p>Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios</p> <p>Variable independiente 2:</p> <p>Practicas sobre primeros auxilios</p>	<p>TIPO:</p> <p>Según su propósito: BÁSICA</p> <p>Según su enfoque: CUANTITATIVO</p> <p>Según su tiempo: TRANSVERSAL</p> <p>Nivel de investigación: CORRELACIONAL</p> <p>DISEÑO</p> <p>El diseño no experimental</p> <p>MÉTODO DE ESTUDIO</p> <p>El método fue deductivo ya que a partir de una premisa general se obtienen conclusiones específicas.</p>

<p>sobre heridas en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas en primeros auxilios sobre hemorragias en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas en primeros auxilios sobre quemaduras en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II</p>	<p>Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.</p> <p>Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas en primeros auxilios sobre hemorragias en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.</p> <p>Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas en primeros auxilios sobre quemaduras en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.</p>	<p>distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.</p> <p>HE2: Existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios sobre hemorragias en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.</p> <p>HE3: Existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios sobre quemaduras en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.</p> <p>HE4: Existe relación entre los conocimientos y prácticas en primeros</p>		<p>POBLACIÓN 101 estudiantes de secundaria de la Institución Tupac Amaru II.</p> <p>MUESTRA 80 estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II.</p> <p>ÁREA DE ESTUDIO Institución Educativa de nivel secundaria Tupac Amaru II, que se encuentra ubicada en la av. Tupac Amaru S/N, distrito de Santa Rosa, Provincia Jaén, Departamento de Cajamarca.</p> <p>TECNICA Conocimientos: La Encuesta Practicas: La Observación</p> <p>INSTRUMETO Conocimientos: Cuestionario Practicas: Lista de cotejo</p>
--	--	---	--	---

<p>del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas sobre fracturas en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023?</p>	<p>Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas en primeros auxilios sobre fracturas en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.</p>	<p>auxilios sobre fracturas en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de Santa Rosa, Jaén, 2023.</p>		<p>ANALISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS</p> <p>Frecuencias absolutas, frecuencias relativas</p>
--	---	--	--	---

ANEXO 02

INSTRUMENTO DE CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS

INFORMACIÓN GENERAL:

- **EDAD:** _____

- **SEXO:** a. FEMENINO
 b. MASCULINO

- **GRADO:** _____

- **¿HA RECIBIDO INFORMACION SOBRE PRIMEROS AUXILIOS?**
 - a. SI
 - b. INO

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS EN PRIMEROS AUXILIOS

Leer la pregunta y marcar con una "x", la respuesta que considere correcta

HERIDAS

1. **Ante la presencia de una persona con herida ¿Qué es lo primero que se debe de hacer?**
 - a. Dejar la herida que cicatrice
 - b. Cubrir con las hojas de las plantas
 - c. Evaluar el estado de la victima
 - d. Dejarlo descubierta la herida

2. **¿Qué se debe reconocer en la herida?**
 - a. El color de la herida
 - b. La gravedad de la herida
 - c. Como se hizo la herida
 - d. Su tranquilidad

3. **En una herida ¿Qué se debe garantizar?**
 - a. La higiene
 - b. La tranquilidad
 - c. La alimentación
 - d. El buen humor

4. **Antes de tocar la herida primero debe:**
 - a. Lavarse la cara
 - b. Lavarse las manos
 - c. Lavarse los ojos
 - d. Mirar al herido

5. **¿Cómo se debe limpiar la herida?**
 - a. Con alcohol
 - b. Con plantas
 - c. Con agua y jabón
 - d. Con cremas

6. **¿Ante una herida con objetos clavados que se debe hacer antes de llevarlo a la posta?**
 - a. Sacar el objeto clavado bruscamente
 - b. No tocar el objeto clavado
 - c. Mover el objeto clavado despacio
 - d. Intentar sacarlo a la fuerza por momentos

7. **¿Cómo se debe dejar la herida ante un accidente?**
 - a. Cubierta y protegida
 - b. sin tapanlo con nada
 - c. Tapado con hojas de plantas
 - d. Tapado con el polvo de las tabletas

8. **¿Cómo se debe transportar a la persona que tiene una herida profunda?**
 - a. Moviendo constantemente la parte lastimada.
 - b. Haciendo acomodar para aliviar el dolor.
 - c. Sin movilizar la zona afectada.
 - d. Movilizando por momentos la zona afectada.

HEMORRAGIAS

9. **¿Ante un sangrado que se debe de observar?**

- a. La tranquilidad
- b. Si hay un exceso de sangrado
- c. El temor
- d. La ansiedad

10. ¿En un sangrado que es importante evitar?

- a. El temor
- b. La pérdida de sangre
- c. La ansiedad
- d. El pánico

11. ¿Qué se debe de hacer para calmar el sangrado?

- a. Presionar sobre la herida sangrante
- b. No tocarlo
- c. Tocarlo bruscamente
- d. Amarrar en primer lugar por encima del sangrado

12. Ante un sangrado abundante de una extremidad es importante

- a. Movilizarlo constantemente
- b. Levantar el miembro lesionado
- c. Tocar la lesión constantemente
- d. No manipularlo

13. ¿En qué tipos de sangrado se debe emplear el torniquete (amarrar por encima de la herida)?

- a. En sangrados con amputación de miembro
- b. En cualquier tipo de sangrado
- c. En una herida que calmo el sangrado
- d. En ninguna situación

QUEMADURAS

14. ¿Ante una quemadura que se debe de hacer en primer lugar?

- a. Alejarlo de lo que le causa la quemadura
- b. Ver el temor
- c. Dejar la quemadura que solo cicatrice
- d. Sentarlo cómodamente

15. ¿Qué se debe valorar en una quemadura?

- a. El tamaño de la quemadura
- b. La paciencia que tiene la victima

- c. La tranquilidad de la víctima
- d. La causa de la quemadura

16. ¿Qué es importante realizar inmediatamente después de una quemadura?

- a. Poner tomate sobre la parte quemada
- b. Refrescarlo con agua
- c. Ponerle hielo sobre la parte quemada
- d. Echarle aceites sobre la parte quemada

17. ¿Ante la presencia de ampollas en una quemadura que NO se debe hacer?

- a. Reventarse las ampollas
- b. Evaluar al paciente
- c. Dar tranquilidad
- d. Proteger la quemadura

18. ¿No es adecuado utilizar en una quemadura?

- a. Agua
- b. Gasas
- b. Vendas
- c. Aceites

19. Como se debe proteger la quemadura?

- a. Con una venda limpia
- b. No se deben cubrir
- c. Con cualquier trapo
- d. Con plantas

20. ¿Qué se debe tener en cuenta al proteger la quemadura?

- a. Que no esté ajustado al cubrirla
- b. Que este sin cubrir
- c. Que se le ponga primero aceites
- d. Que primero se le frote

FRACTURAS

21. ¿Qué se debe realizar ante casos de fracturas

- a. Levantarlo
- b. movilizar a la víctima
- c. Evaluar la zona de lesión

d. Acomodarlo donde está lesionado

22. ¿En una fractura es importante que se evalúe?

- a. El dolor
- b. El miedo
- c. La alimentación
- d. Ninguna

23. ¿Qué se debe hacer para disminuir el dolor?

- a. Inmovilizar a la víctima
- b. Llevarlo al huesero
- c. Frotar la zona afectada
- d. Movilizarlo

24. ¿cómo se debe inmovilizar a una persona con fracturas?

- a. Usando una férula
- b. Frotándolo con pomadas
- c. Acomodándolo
- d. Moviendo la zona afectada con normalidad

25. ¿Qué se debe hacer ante una fractura expuesta?

- a. Echarle pomadas
- b. Cubrir la lesión
- c. Manipularlo
- d. Solo observarlo

LISTA DE COTEJO DE PRACTICAS EN PRIMEROS AUXILIOS

Mediante una simulación en un muñeco, el evaluador observara los procedimientos que el estudiante realiza marcándose con un aspa ya sea en si o no.

HERIDAS	SI	NO
1. Ante una persona con herida evalúa como está la víctima.		
2. Evalúa el tamaño, profundidad de la herida.		
3. Se lava las manos antes de tocar la herida.		
4. Limpia la herida con agua y jabón.		
5. Procura no echar nada a la herida (alcohol, polvo de capsulas)		
6. En una herida con objetos incrustados no lo manipula y no moviliza la zona afectada.		
7. Protege la herida con trapos limpios.		
8. Transporta a la víctima con la herida protegida y sin movilizarlo.		
HEMORRAGIAS	SI	NO
9. Observa a la víctima y la gravedad del sangrado.		
10. Evita la pérdida de sangre con trapos limpios.		
11. Ante un sangrado en la nariz lo controla con una presión en las fosas nasales e inclina la cabeza hacia adelante.		
12. Ante un sangrado en las extremidades presiona sobre la herida elevando el miembro afectado.		
13. Si no calma el sangrado utiliza el torniquete como última opción.		
QUEMADURAS	SI	NO
14. Ante una persona que se está quemando observa lo que le causa la quemadura y lo aleja (lo aleja del fuego, le saca prendas calientes).		
15. Observa la gravedad, el tamaño de la quemadura.		
16. Refresca la quemadura con agua fría como primera acción para aliviar a la victima		
17. No emplea pomadas, verduras, hortalizas, aceites entre otros, para aliviar una quemadura.		
18. Ante la presencia de ampollas procede a reventarlas.		
19. Protege la quemadura con una tela limpia		
20. Tiene en cuenta que, al envolver la lesión esta no este ajustada.		
FRACTURAS	SI	NO
21. Ante una persona con fractura lo coloca en un lugar seguro e inmoviliza a la víctima.		
22. Evalúa el dolor en la victima de fractura.		
23. Ante una fractura expuesta procede primero a cubrir la lesión.		
24. Utiliza hielo para disminuir el dolor de la victima de fractura.		
25. Traslada a la víctima inmovilizándolo fijamente con férulas (caseras como ramas, palos, etc).		

ANEXO 03: CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es realizada por la Lic. Enf. Marcela Martel Camacho, de la Universidad Nacional del Callao, con la finalidad de obtener el grado de especialista en Emergencias y desastres, cuyo objetivo es “Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas en primeros auxilios en los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II del distrito de santa Rosa, Jaén, 2023”.

Si usted desea participar de este estudio, se le solicitara responder la siguiente encuesta, lo cual le tomara unos 20 minutos, seguida de una simulación de atención a una víctima que se realizara también en 20 minutos, siendo completada de manera anónima.

La participación de este estudio es voluntaria y confidencial, no siendo usado para ningún otro propósito que no sea la investigación a realizar. Si por algún motivo hubiese alguna duda puede realizar sus preguntas y si considera dejar de participar en dicho estudio está en todo su derecho de retirarse.

Luego de haber leído el consentimiento

- () Acepto participar en este estudio
- () No acepto participar en este estudio

ANEXO N° 4 PRUEBA BINOMIAL Y JUICIO DE EXPERTOS

N°	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 6	SUMA	PROBABILIDAD
1	1	1	1	1	1	0	5	0.0937500
2	1	1	1	1	1	1	6	0.0156250
3	1	1	1	1	1	1	6	0.0156250
4	1	1	1	1	1	1	6	0.0156250
5	1	1	1	1	1	1	6	0.0156250
							SUMA	0.1562500
SI=1 NO=0							DIVISION	0.0312500

VALOR JUICIO VALIDO POR SER $0.031 < = 0.05$

Grado de concordancia entre los jueces

$$b = \frac{T_a}{T_a + T_d} \times 100$$

Donde:

b= Grado de concordancia entre jueces

Ta= "n" total de acuerdos

Td= "n" total de desacuerdos

$$b = \frac{29}{30} \times 100 = 96.7$$

Resultado: El 96.7% de los resultados de los jueces concuerdan.



EVALUACION PARA EL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		x		x		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
x9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		

13	x		x		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					x		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					x		

El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	x		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	x		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Omar Morán Ramírez	Firma:  
Especialidad/Grado académico	Especialidad en Emergencias y desastres	
Fecha y sello:	08/08/2023	



EVALUACION PARA LA LISTA DE COTEJO DE PRACTICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		x		x		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		

13	x		X		x		
14	X		x		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					x		

El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Omar Morán Ramírez	Firma:  
Especialidad/Grado académico	Especialidad en Emergencias y desastres	
Fecha y sello:	07/08/2023	


EVALUACION PARA EL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		x		x		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
x9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		

13	x		x		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					x		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					x		

El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	x		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	x		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Johaira Quispitongo Gonzales	Firma: 
Especialidad/Grado académico	Especialidad en Emergencias y desastres	
Fecha y sello:	12/08/2023	


EVALUACION PARA LA LISTA DE COTEJO DE PRACTICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		x		x		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		

13	x		X		x		
14	X		x		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					x		

El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Johaira Quispitongo Gonzales	
Especialidad/Grado académico	Especialidad en Emergencias y desastres	
Fecha y sello:	12/08/2023	


EVALUACION PARA EL CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS.

N° de Ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		

13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X	--	
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X	--	
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X	--	

El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X	-.-	
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X	-.-	

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Santos M. Campos Milla	<p>Firma:</p>  <p>GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA DIRECCION SUBREGIONAL DE SALUD JAÉN SANTOS M. CAMPOS MILLA COORDINADOR - CPCED</p>
Especialidad/Grado académico	2da Especialidad GRD-Prehospitalario Licenciado Enfermero	
Fecha y sello:	Jaén 13 de agosto del 2023	


EVALUACION PARA LA LISTA DE COTEJO DE PRACTICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		

13	X		X		X		
14	X		x		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	x		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					x	--	
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					x	--	
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					x	--	

El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	x	-.-	
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X	-.-	

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Santos M. Campos Milla	Firma: 
Especialidad/Grado académico	2da Especialidad en GRD Prehospitalario Lincedo Enfermero	
Fecha y sello:	13 de agosto del 2023	


EVALUACION PARA EL CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permita medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X			X	
2		X		X		X	
3		X		X	X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X			X	
7	X		X			X	
8	X		X			X	
9		X		X		X	
10		X		X		X	
11	X		X		X		
12	X		X			X	

13	X		X		X		
14	X		X			X	
15		X		X		X	
16	X		X			X	
17	X		X			X	
18	X		X			X	
19	X		X		X		
20	X			X		X	
21	X		X			X	
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.						X	Carece de instrucciones
Los items del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		Revisar la coherencia de las alternativas
Los items del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		

El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X	
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X	Definir términos terminología simple en todo

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Stefani Larico Parrientos	Firma:  OS - 409278 STEFANI LARICO PARRIENTOS DR. EN ENFERMERIA ENFERMERIA DE ESPECIALIDAD EN DESASTRES C.A. 56639 / RNE. 024015
Especialidad/Grado académico	Lic. Enfermería en Emerg y Desastres Docente en Investigación en Salud	
Fecha y sello:	13/08/23	


EVALUACION PARA LA LISTA DE COTEJO DE PRACTICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X			X	
2	X		X			X	
3	X		X			X	
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		Cambiar calma a control
12	X		X		X		Cambiar confus a confiter

13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16		X		X		X	
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.						X	Faltan las instrucciones del estudio y consentimiento
Los items del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los items del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		

El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Stefani E. Larico Barrientos	Firma:
Especialidad/Grado académico:	Lic Enf. Emergencia y Dmte Docente en Investigación y Salud	 OS + 369274 STEFANI LARICO BARRIENTOS MAY. S. PNP ENFERMERA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES CER. 56489 RNE. 024025
Fecha y sello:	18 08 23	


EVALUACION PARA EL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		x		x		
2	X		X		X		
3	X		X		x		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6		x	X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		

13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					x		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					x		

El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	x		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	x		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	KELLY MOYA VEGA	Firma:
Especialidad/Grado académico	ESPECIALIDAD EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	 LIC. KELLY MOYA VEGA CEP 068462 RE 020386 Jefa de Unidad de Gestión del Riesgo de Desastres HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
Fecha y sello:	13/08/2023	


EVALUACION PARA LA LISTA DE COTEJO DE PRACTICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X			X	X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10		X	X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		

13	x		X		x		
14	X		x		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		x		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		

El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	KELLY MOYA VEGA	Firma:  LIC. KELLY MOYA VEGA CEP 068462 RE 020386 Jefa de Unidad de Gestión del Riesgo de Desastres HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
Especialidad/Grado académico	ESPECIALIDAD EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	
Fecha y sello:	13/08/2023	


EVALUACION PARA EL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		x		x		
2	X		X			X	
3	X		X			X	
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
x9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		

13	x		x		X		
14	X		X		X		
15	X		X			X	
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X			X	
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					x		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					x		

El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	x		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	x		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	ANGELYNE DEL ROSARIO FERNANDEZ CAMACHO	Firma:  Hospital Guillermo Kaelin de la Fuszate Lic. Angelyne del Rosario Fernandez Camacho Coordinador de Enfermería Anestesia y Reanimación CEP: 42933 - REE: 6654
Especialidad/Grado académico	ESPECIALISTA EN CUIDADOS QUIRURGICOS MAESTRIA EN ENFERMERIA CON MENCION A ADMINISTRACION Y GETION	
Fecha y sello:	20/08/2023	


EVALUACION PARA LA LISTA DE COTEJO DE PRACTICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X			X		X	
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		

13	x		X		x		
14	X		x		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X			X	
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					x		

El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	ANGELYNE DEL ROSARIO FERNANDEZ CAMACHO	Firma:
Especialidad/Grado académico	Especialidad en Emergencias y desastres	 Hospital Guillermo Kaelin de la Fuente Lic. Angelyne del Rosario Fernandez Camacho Coordinador de Enfermería Anestesia y Reanimación CEP 02933 - REE 6654
Fecha y sello:	07/08/2023	

ANEXO N° 5 BASE DE DATOS

I. VARIABLE CONOCIMIENTO

N°	EDAD	SEXO	GRADO	RECIBIO INFORMACION									
					C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	
1	16	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
2	16	2	5	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
3	16	2	5	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
4	16	2	5	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
5	16	2	5	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
6	16	2	5	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
7	16	2	5	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
8	18	2	5	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1
9	16	1	5	2	1	0	0	1	1	1	1	0	0
10	16	1	5	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
11	17	2	5	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0
12	16	2	5	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0
13	16	1	5	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
14	15	1	4	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0
15	16	2	4	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1
16	15	1	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
17	15	2	4	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0
18	15	2	4	2	1	1	0	1	1	0	0	1	0
19	17	2	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
20	18	2	4	2	0	0	1	0	0	0	0	1	1
21	15	1	4	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0
22	15	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0
23	15	1	4	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1
24	15	2	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
25	15	1	4	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0
26	14	1	3	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0
27	14	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
28	14	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	15	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
30	14	1	3	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0
31	14	2	3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0
32	14	1	3	2	0	1	1	0	0	0	0	1	0
33	15	1	3	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0
34	14	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0
35	14	2	3	2	0	0	0	1	1	1	0	1	0
36	14	1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
37	15	1	3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
38	15	2	3	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0
39	14	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
40	14	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0

41	14	2	3	2	0	0	0	1	1	1	1	1
42	14	2	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1
43	14	1	3	2	0	0	1	1	1	0	1	0
44	14	1	3	1	1	1	1	1	0	0	1	0
45	14	1	3	1	0	0	1	1	1	0	1	1
46	14	2	3	1	0	0	1	1	1	0	1	0
47	13	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
48	13	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0
49	13	2	2	1	0	1	0	1	0	0	1	0
50	13	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0
51	13	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0
52	14	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0
53	13	1	2	2	1	0	1	1	1	0	1	0
54	13	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0
55	13	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1
56	13	1	2	1	0	1	1	1	1	0	1	0
57	13	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0
58	14	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0
59	13	2	2	1	1	0	1	1	0	0	1	1
60	13	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0
61	13	2	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1
62	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
63	13	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
64	13	2	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0
65	12	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0
66	14	1	1	2	0	1	1	1	0	0	0	0
67	12	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0
68	13	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0
69	12	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
70	12	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0
71	13	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0
72	13	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0
73	12	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0
74	13	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
75	14	1	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1
76	12	2	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1
77	12	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
78	13	1	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1
79	13	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
80	12	1	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1

0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1
1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0
0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0
0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0
0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1
0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0
0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1
0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1
0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1
0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0
0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1
0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1
1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1
0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1
0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1
1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0
0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0
0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0
0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0
0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0
0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1
0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1
0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1
0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1
0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1
0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1

SEXO	1=Femenino 2=Masculino
RECIBIO INFORMACION	1=Si 2=No
PREGUNTAS	C1= Pregunta de conocimiento 1 C2=Pregunta de conocimiento 2 C3= Pregunta de conocimiento 3 . . .

II. VARIABLE PRACTICAS

N°	EDAD	SEXO	GRADO	RECIBIO INFORMACION								
					P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1	16	1	5	1	0	0	1	1	0	1	0	1
2	16	2	5	1	1	0	1	0	1	0	1	0
3	16	2	5	1	0	0	1	0	0	0	0	1
4	16	2	5	1	0	1	1	1	0	1	1	1
5	16	2	5	1	0	1	1	1	0	0	0	1
6	16	2	5	1	0	1	0	0	0	1	0	0
7	16	2	5	1	0	0	0	0	0	0	1	1
8	18	2	5	1	0	0	1	0	1	0	1	1
9	16	1	5	2	0	1	0	0	0	1	1	0
10	16	1	5	1	1	1	0	0	0	1	1	1
11	17	2	5	1	0	0	1	0	0	0	1	1
12	16	2	5	2	0	1	0	0	1	1	1	1
13	16	1	5	1	1	1	1	0	0	1	1	1
14	15	1	4	1	0	1	1	0	0	0	0	1
15	16	2	4	2	0	0	1	0	0	0	0	1
16	15	1	4	1	0	1	1	1	0	0	1	1
17	15	2	4	1	0	0	1	1	1	0	0	1
18	15	2	4	2	0	0	1	1	0	0	1	1
19	17	2	4	1	0	0	0	1	0	1	1	1
20	18	2	4	2	0	1	0	0	0	0	1	1
21	15	1	4	1	0	0	0	1	1	0	0	0
22	15	1	4	2	0	0	0	1	0	1	1	0
23	15	1	4	2	0	0	0	1	0	0	1	1
24	15	2	4	1	0	0	1	1	0	0	1	1
25	15	1	4	2	0	0	1	1	0	0	1	0
26	14	1	3	1	0	0	1	0	0	0	1	0
27	14	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1
28	14	2	3	2	1	1	1	1	1	0	1	1
29	15	2	3	1	0	0	1	1	0	0	0	0
30	14	1	3	1	0	0	1	1	0	0	0	1
31	14	2	3	1	0	0	0	0	0	0	1	0
32	14	1	3	2	0	1	0	0	0	0	1	1
33	15	1	3	1	0	0	1	0	0	1	0	0
34	14	1	3	1	0	0	1	0	0	0	0	0
35	14	2	3	2	0	1	0	0	0	0	1	1
36	14	1	3	1	0	1	1	1	0	0	1	1
37	15	1	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1
38	15	2	3	2	0	0	1	1	0	0	1	1
39	14	1	3	1	0	1	1	1	0	0	1	1
40	14	1	3	1	0	1	1	1	0	0	0	1
41	14	2	3	2	0	1	0	0	0	0	1	0
42	14	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0
43	14	1	3	2	0	0	1	1	0	0	0	1
44	14	1	3	1	0	1	1	1	0	0	1	1
45	14	1	3	1	0	0	1	1	0	0	1	1
46	14	2	3	1	0	0	1	1	0	0	0	1
47	13	2	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1
48	13	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1
49	13	2	2	1	0	1	1	1	1	0	1	0

50	13	2	2	2	0	1	1	0	0	0	0	1
51	13	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0
52	14	1	2	2	0	0	1	1	0	0	1	1
53	13	1	2	2	0	0	1	1	0	0	1	1
54	13	1	2	1	0	0	1	1	0	0	1	1
55	13	1	2	1	0	1	1	1	0	0	1	1
56	13	1	2	1	0	0	1	1	0	0	1	1
57	13	1	2	1	0	0	1	1	0	0	1	1
58	14	1	2	1	0	0	1	0	0	1	1	1
59	13	2	2	1	0	1	1	0	0	0	1	1
60	13	2	2	1	0	0	1	0	0	1	1	1
61	13	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0
62	13	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1
63	13	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1
64	13	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
65	12	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1
66	14	1	1	2	0	1	1	1	0	1	1	1
67	12	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1
68	13	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1
69	12	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0
70	12	2	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1
71	13	2	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1
72	13	2	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1
73	12	2	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0
74	13	2	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0
75	14	1	1	2	0	1	1	1	0	0	1	1
76	12	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1
77	12	1	1	2	0	1	1	1	0	1	1	1
78	13	1	1	2	0	1	1	1	0	1	1	1
79	13	2	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1
80	12	1	1	2	0	0	1	1	0	0	1	0

P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25
0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1
1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0
1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0
0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1
0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1
0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1
0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1
0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1
1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1
1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0
0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0
0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0
0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0
0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1
0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1
0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0
0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1
0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1
1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0
1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1
0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0
0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0
0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1
0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0
0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0
0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1

1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1
1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1
0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0
1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1
1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0
1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0
1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1
1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1
0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0
0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1
0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1
1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1
0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0
1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1
0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0
0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1
0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1

SEXO	1=Femenino 2=Masculino
RECIBIO INFORMACION	1=Si 2=No
PREGUNTAS	C1= Ítems de prácticas 1 C2= Ítems de prácticas 2 C3= Ítems de prácticas 3 . . .

ANEXO N° 6 PRUEBAS DE CONFIABILIDAD

Se realizo la confiabilidad del cuestionario para el nivel de conocimiento y lista de cotejo para la medición de las prácticas en primeros auxilios, para ello, aplicándose el instrumento a 20 estudiantes, mostrándose los resultados obtenidos a continuación:

Cuestionario para el nivel de conocimiento en primeros auxilios

Se empleo el coeficiente kuder Richardson (KR20), utilizado para pruebas dicotómicas (0: No; 1: Si). Esta prueba pudiendo oscilar de entre 0 a 1, y mientras más cercano sea al uno habrá mayor confiabilidad.

Coeficiente de Correlación Magnitud	
0,70 a 1,00	Muy fuerte
0,50 a 0,69	Sustancial
0,30 a 0,49	Moderada
0,10 a 0,29	Baja
0,01 a 0,09	Despreciable

Cuya formula es:

$$KR-20 = \left(\frac{K}{k-1} \right) \left(\frac{\sum pq}{s^2_T} \right)$$

Dónde:

K = Numero de Ítems

*S*²_T = Varianza

p = Proporción de repuestas correctas

q = Proporción de respuestas incorrectas

pq = variación de cada pregunta

ALFA DE KUDER Y RICHARDSON

K	25
S ² T	24.45
ΣP*q	4.7975

$$KR(20) = 0,84$$

Conclusión: Confiabilidad muy fuerte

Lista de cotejo para las prácticas en primeros auxilios

Se empleo el coeficiente kuder Richardson (KR20), utilizado para pruebas dicotómicas (0: No; 1: Si). Esta prueba pudiendo oscilar de entre 0 a 1, y mientras más cercano sea al uno habrá mayor confiabilidad.

Cuya formula es:

$$KR-20 = \left(\frac{K}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum pq}{s^2_T} \right)$$

Dónde:

K = Numero de Ítems

*S*²_T = Varianza

p = Proporción de repuestas correctas

q = Proporción de repuestas incorrectas

pq = variación de cada pregunta

ALFA DE KUDER Y RICHARDSON

K	25
S ² _T	26.134
ΣP*q	5.7775

$$KR(20) = 0,81$$

Conclusión: Confiabilidad muy fuerte

ANEXO N° 7 RESULTADOS ADICIONALES

TABLA 1

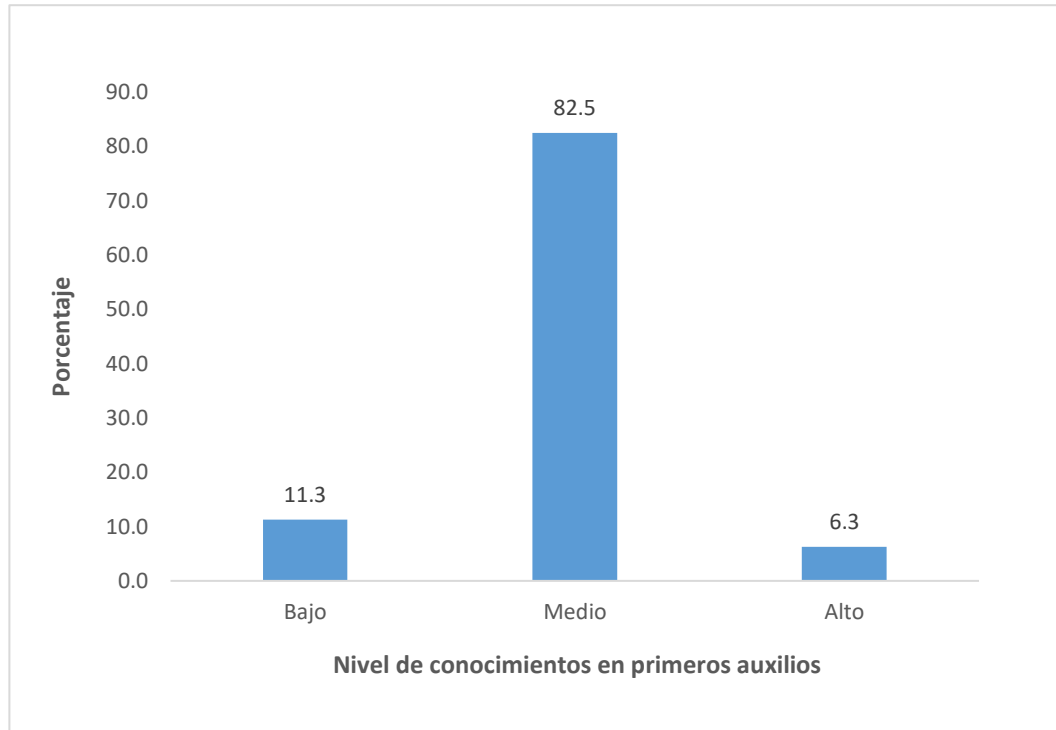
Perfil sociodemográfico de los estudiantes de la I.E. Tupac Amaru II del distrito Santa Rosa 2023

DATOS	f	%
Edad		
12-14	52	65.0
15-17	25	31.3
18-19	3	3.8
Sexo		
Femenino	39	48.8
Masculino	41	51.3
Año de estudio		
Primer Año	20	25.0
Segundo Año	14	17.5
Tercer Año	21	26.3
Cuarto Año	12	15.0
Quinto Año	13	16.3
Recibieron Información		
Si	58	72.5
No	22	27.5
Total	80	100.0

En el perfil sociodemográfico de la población de estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II, predomina la población de 12-14 años, sexo masculino, de tercer año de secundaria, los cuales en su mayoría recibió información acerca de primeros auxilios.

GRAFICO 1

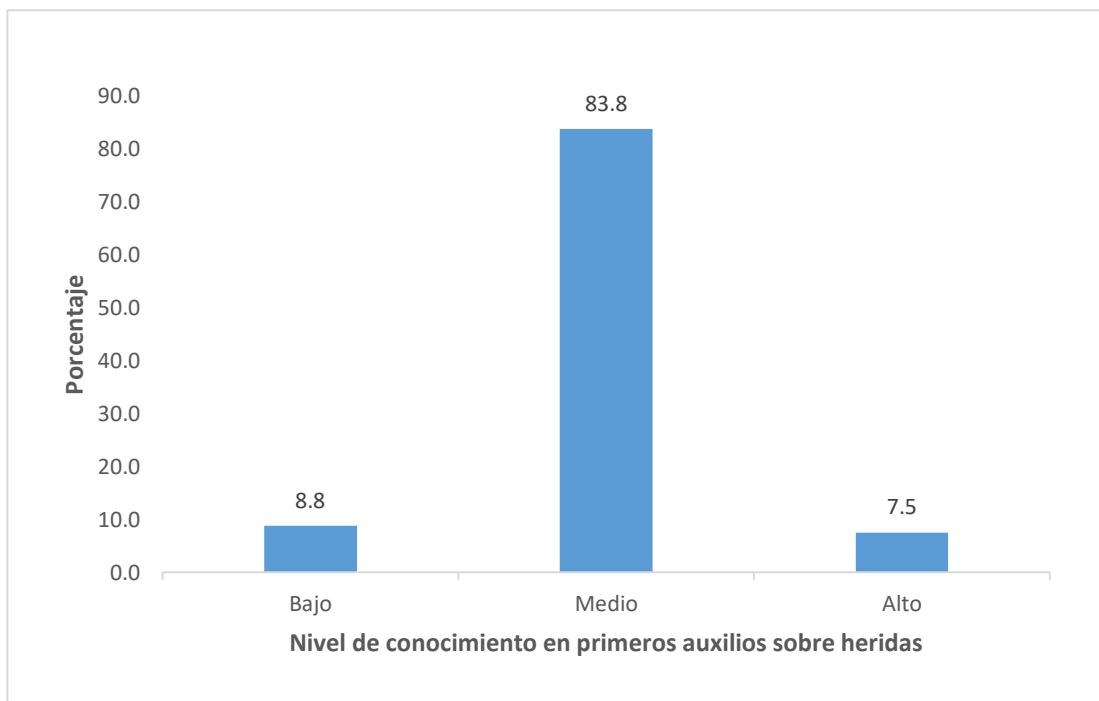
Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de los estudiantes de la I.E. Tupac Amaru II



El nivel de conocimiento en primeros auxilios que tienen los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II es un 93.8 % de medio a bajo.

GRAFICO 2

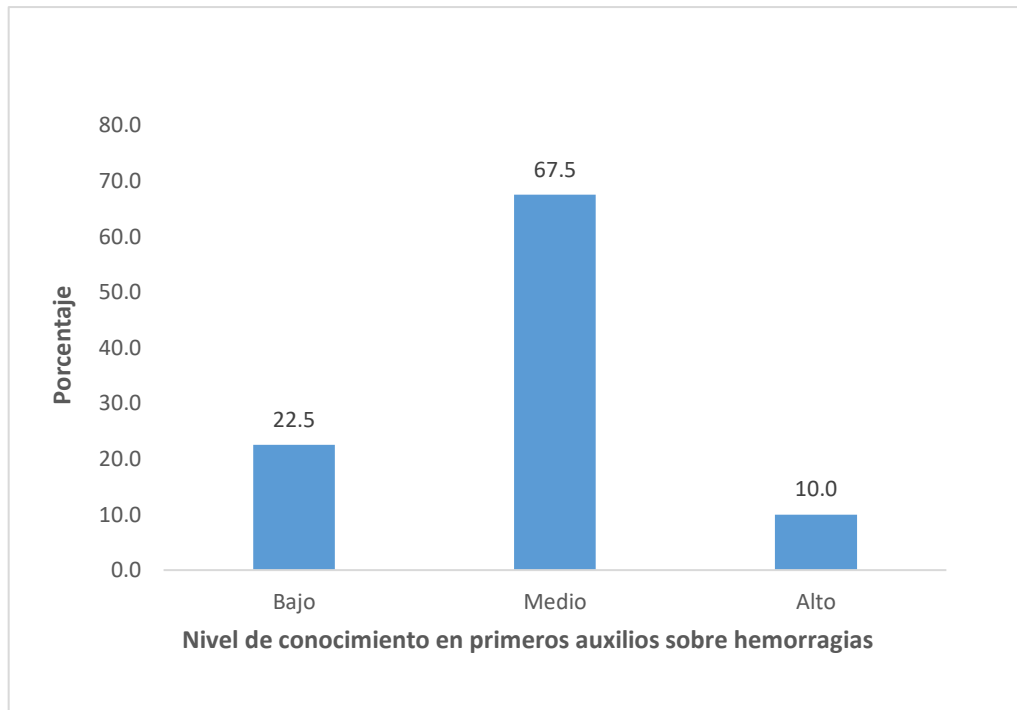
Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en heridas de los estudiantes de la I.E. Tupac Amaru II



nivel de conocimiento en primeros auxilios en heridas que tienen los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II es un 92.6% de medio a bajo.

GRAFICO 3

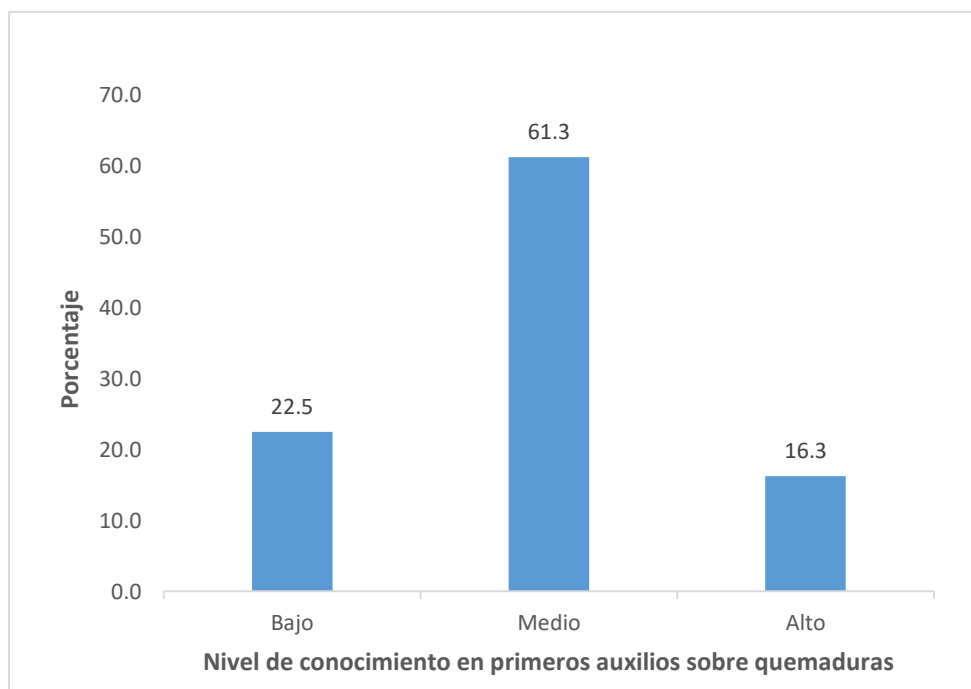
Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en hemorragias de los estudiantes de la I.E. Tupac Amaru II



El nivel de conocimiento en primeros auxilios en hemorragias que tienen los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II es un 90% de medio a bajo.

GRAFICO 4

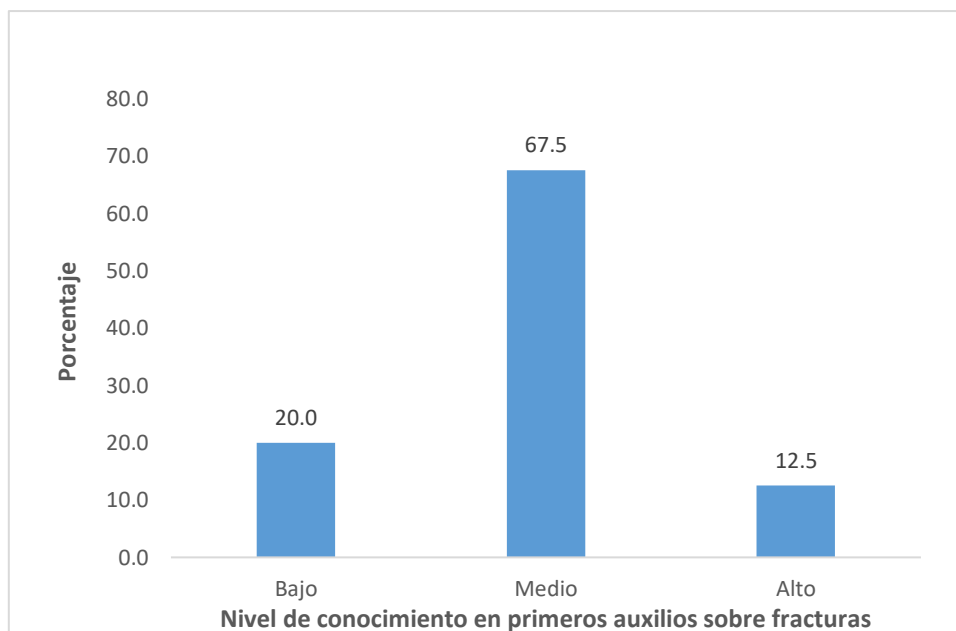
Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en quemaduras de los estudiantes de la I.E. Tupac Amaru II



El nivel de conocimiento en primeros auxilios en quemaduras que tienen los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II es un 83.8% de medio a bajo.

GRAFICO 5

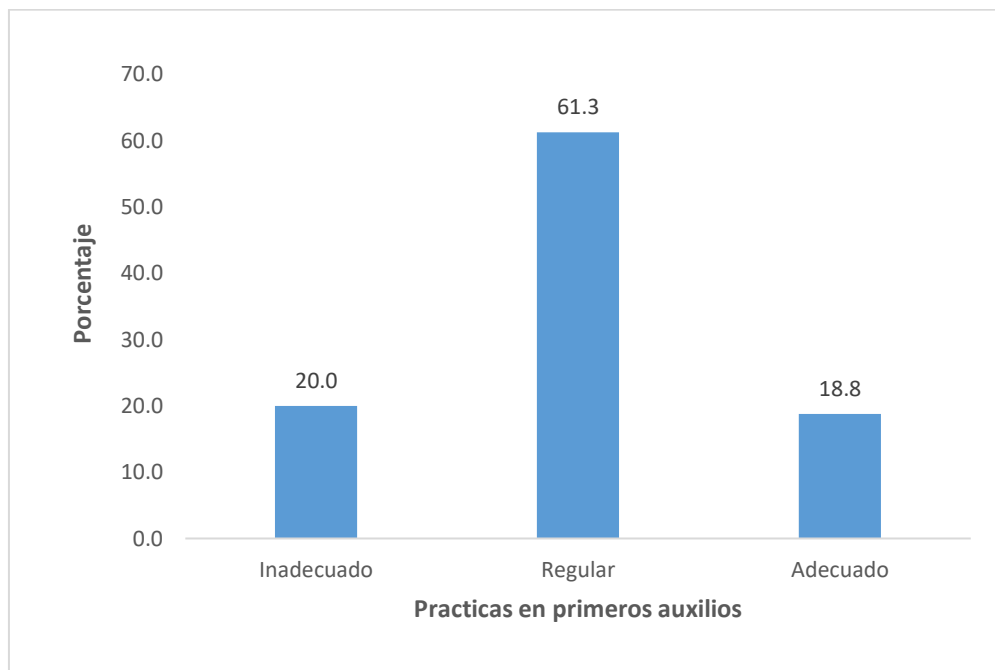
Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en fracturas de los estudiantes de la I.E. Tupac Amaru II



El nivel de conocimiento en primeros auxilios en fracturas que tienen los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II es un 87.5% de medio a bajo.

GRAFICO 6

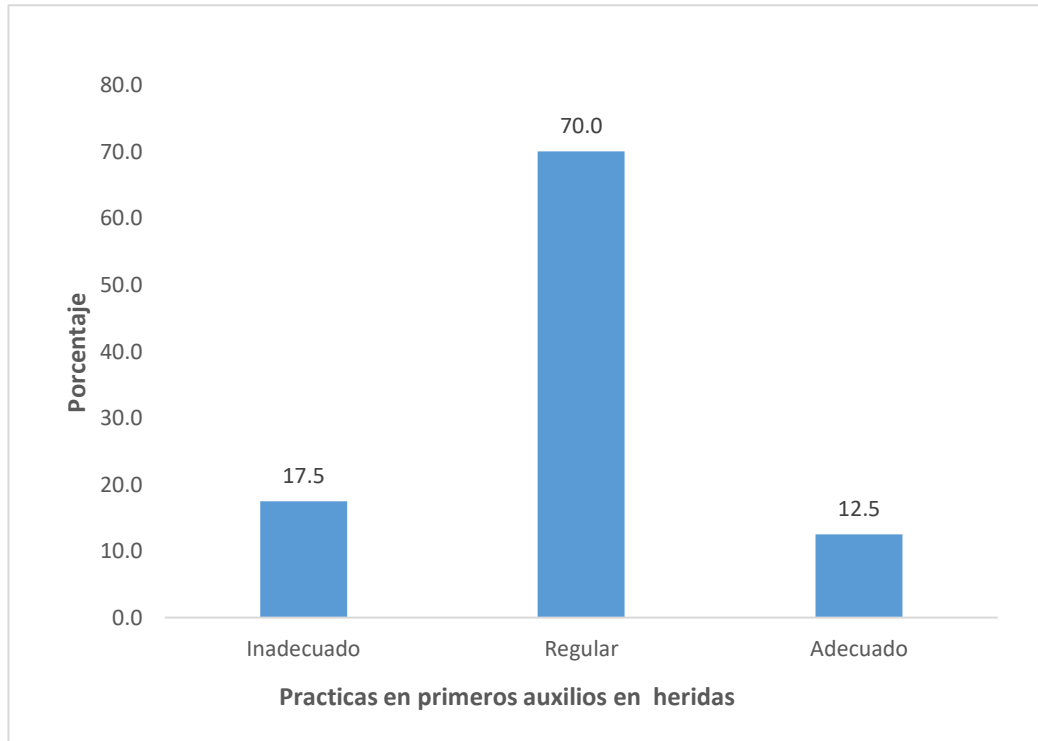
Prácticas en primeros auxilios de los estudiantes de la I.E. Tupac Amaru II



Las prácticas en primeros auxilios que tienen los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II es un 81.3% de regular a inadecuado.

GRAFICO 7

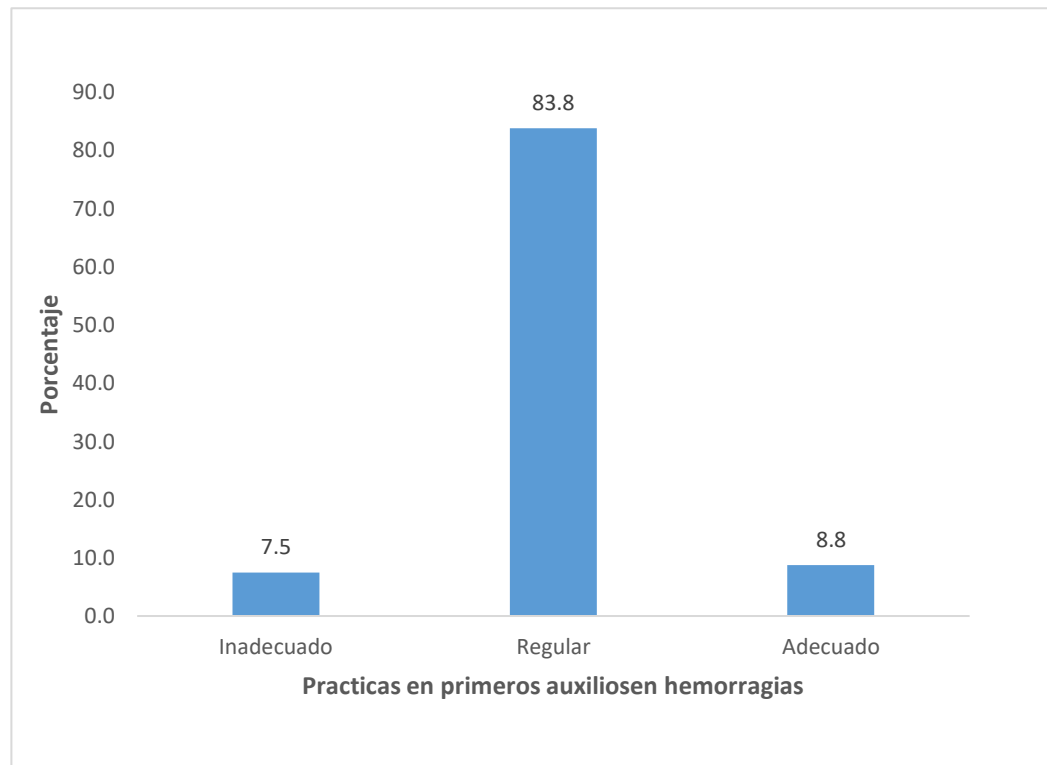
Prácticas en primeros auxilios en heridas de los estudiantes de la I.E. Tupac Amaru II



Las prácticas en primeros auxilios en heridas que tienen los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II es un 87.5% de regular a inadecuado.

GRAFICO 8

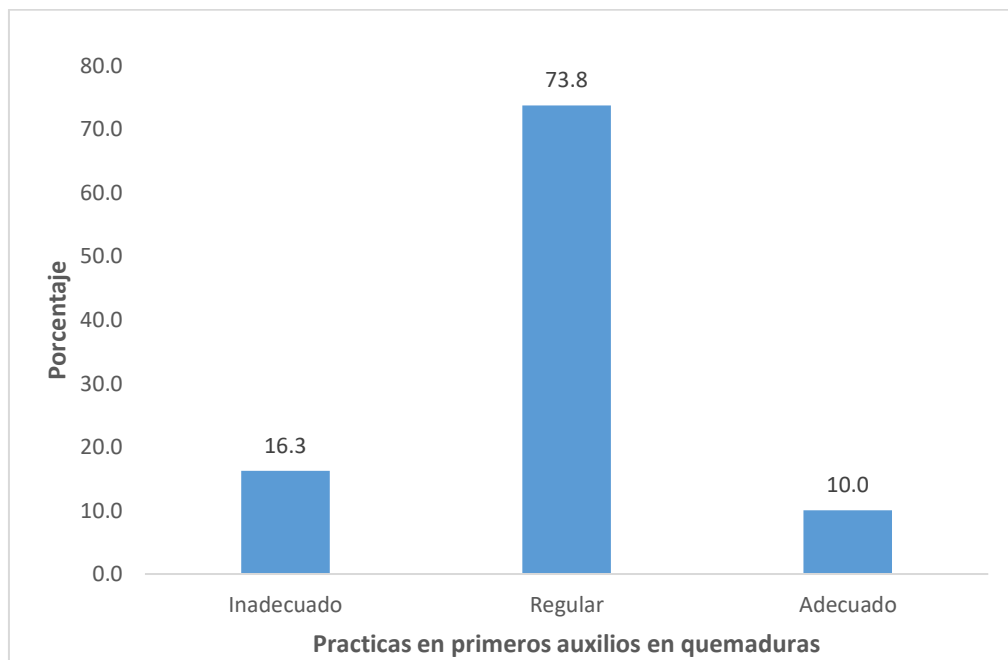
Prácticas en primeros auxilios en hemorragias de los estudiantes de la I.E. Tupac Amaru II



Las prácticas en primeros auxilios en hemorragias que tienen los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II es un 91.3% de regular a inadecuado.

GRAFICO 9

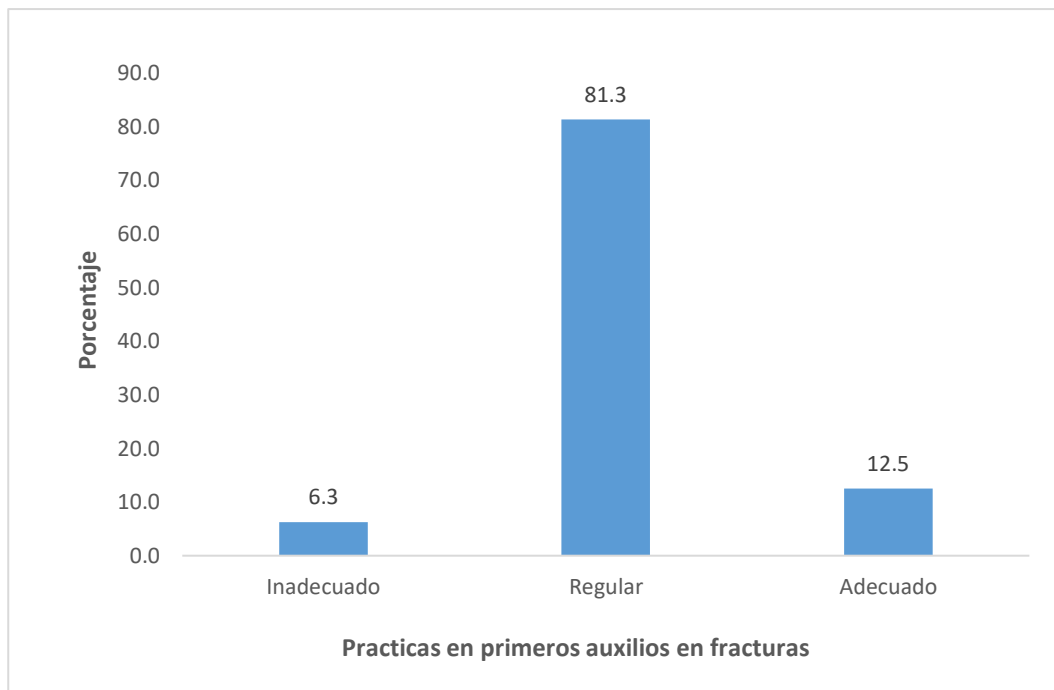
Prácticas en primeros auxilios en quemaduras de los estudiantes de la I.E. Tupac Amaru II



Las prácticas en primeros auxilios en quemaduras que tienen los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II es un 90.1% de regular a inadecuado.

GRAFICO 10

Prácticas en primeros auxilios en fracturas de los estudiantes de la I.E. Tupac Amaru II



Las prácticas en primeros auxilios en fracturas que tienen los estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II es un 87.6% de regular a inadecuado.

GRAFICO 11

Prueba de normalidad de la variable conocimientos sobre primeros auxilios en estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
CONOCIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS	,476	80	,000	,520	80	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smimov en la variable conocimiento se obtiene una sig. de 0.000 por lo que significa que es una prueba no normal y se empleara la prueba Rho Spearman.

GRAFICO 12

Prueba de normalidad de la variable practicas sobre primeros auxilios en estudiantes de secundaria de la I.E. Tupac Amaru II

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
PRACTICAS EN PRIMEROS AUXILIOS	,389	80	,000	,692	80	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smimov de la variable prácticas en primeros auxilios se obtiene una sig. de 0.000 por lo que significa que es una prueba no normal y se empleara la prueba Rho Spearman.