

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Enfermería
Escuela Profesional de Enfermería



**Conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4° y 5°
año de secundaria de la Institución Educativa Parroquial Santa Rosa de
Lima, Arequipa 2025**

Tesis presentada por la Bachiller:

Araujo Pacsi, Britney Yaimile

ORCID: 0009-0009-5477-1576

para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Asesor (a):

Mg. Cueva Quispe, Celia Marcelina

ORCID: 0000-0003-3674-0679

Arequipa - Perú

2025

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ENFERMERIA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 20 de Octubre del 2025

Dictamen: 012275-C-FENFER-2025

Visto el borrador del expediente 012275, presentado por:

2019203262 - ARAUJO PACSI BRITNEY YAIMILE

Titulado:

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE 4° Y 5° AÑO
DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA ROSA DE LIMA,
AREQUIPA 2025**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

Título Profesional/Título de Segunda Especialidad/Grado Académico a optar:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

**42232864 - ESPINOZA HUASHUA ANGELICA MARIA
DICTAMINADOR**



**46706143 - PEÑA PINTO YANNINA MELISSA
DICTAMINADOR**



**44181419 - CHAMBI VALDERRAMA BETSY MARIA
DICTAMINADOR**



Conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4° y 5° año de secundaria de la Institución Educativa Parroquial Santa Rosa de Lima, Arequipa 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

7%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

DEDICATORIA

A Dios,

Porque nunca me soltaste. En cada noche de cansancio, en cada momento de duda, sentí tu presencia dándome la fuerza que yo ya no encontraba. Esta meta es también tu obra, Señor.

A mi hijo Alheck,

Mi pequeño tesoro, llegaste a mi vida en medio del camino, cuando la meta parecía lejana y las fuerzas empezaban a flaquear. Y sin saberlo, con tus manitos diminutas y tu mirada tan pura, me diste la razón más grande para seguir. No es fácil estudiar, investigar, escribir y rendir... y mucho menos hacerlo mientras te abrazo, mientras te cuido, mientras te doy todo lo que tengo siendo madre por primera vez. Pero cada vez que te miro, sé que todo valió la pena. Tú no estuviste al final del camino, tú estuviste conmigo en cada paso. Todo esto es por ti, y para ti. Porque un día quiero verte crecer sabiendo que tu mamá luchó, venció y nunca se rindió. Te amo más de lo que puedo decir.

A mis padres, Nelida y Jimmy,

Su amor ha sido el sostén más grande en este camino. Mamá, tu cariño incondicional fue el abrazo que me levantó en cada caída y la fuerza dulce que me sostuvo cuando todo parecía derrumbarse. Papá, tu apoyo silencioso y tu fe en mí me enseñaron a ser firme, a no rendirme y a creer, incluso en los momentos más difíciles. Gracias a ambos por su ejemplo de lucha, por caminar conmigo en cada paso y porque esta meta alcanzada es tan suya como mía.

A mis hermanos, Jhuxu y Jared,

Jhuxu, mi refugio y cable a tierra. Gracias por tu amor y tu comprensión silenciosa, que siempre supieron cómo abrazar mi alma y recordarme que sí podía, incluso cuando yo dudaba. Jared, mi alegría y respiro. Con tu energía inagotable y tu risa contagiosa, fuiste la luz en mis días más pesados. Nuestros momentos de juego fueron mi descanso y me recordaron tu amor tan puro, gracias por acompañarme a tu manera, siendo pequeño, pero gigante en cariño.

A mis mejores amigas, Pamela y Fabiola

Pamela, terminamos la carrera sí, pero lo que construimos va mucho más allá de eso. Gracias por seguir caminando conmigo y es una bendición tenerte como mi mejor amiga. Fabiola, gracias por estar conmigo desde la infancia; tu cariño fue constante y verdadero a pesar de que tomamos caminos distintos. Ambas son una bendición en mi vida y parte esencial de quien soy hoy.

A todos ellos,

Gracias por caminar conmigo, por sostenerme cuando sentí que no podía más, por creer en mí incluso antes de que yo lo hiciera. Esta tesis es mía, sí, pero también profundamente de ustedes.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco en primer lugar a Dios, por brindarme sabiduría, fortaleza y la claridad necesaria para seguir adelante en los momentos más desafiantes.

A mi asesora, Mg. Celia Cueva Quispe, por su paciencia, dedicación y compromiso. Gracias por cada observación, por su guía oportuna, y por haber sido parte fundamental en la culminación de este proyecto.

A mis docentes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María, por su acompañamiento académico y por haber contribuido de manera significativa a mi formación profesional y humana.

A los directivos, docentes y estudiantes de la Institución Educativa Parroquial Santa Rosa de Lima, por su colaboración y apertura durante el desarrollo de esta investigación.

A mi familia, por su respaldo constante a lo largo de este camino. A mi madre, por su fortaleza y apoyo incondicional. A mi padre, por enseñarme a valorar el esfuerzo. A mis hermanos, por estar presentes de la forma que cada uno supo estar.

A mi hijo Alheck, por ser la inspiración más pura de esta etapa. Su sola presencia me impulsó a seguir, incluso en los días más difíciles.

A Pamela, por su compañerismo sincero y su apoyo inquebrantable a lo largo del proceso.

Finalmente, a todos aquellos que directa o indirectamente me ofrecieron su ayuda, palabras de aliento o simplemente estuvieron cerca: gracias por formar parte de este logro.

RESUMEN

Conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4° y 5° año de secundaria de la Institución Educativa Parroquial Santa Rosa de Lima, 2025

Los primeros auxilios constituyen la atención inicial y temporal que se otorga a personas que sufren lesiones o enfermedades. Por ende, el propósito de este estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre los primeros auxilios en estudiantes de 4° y 5° año de secundaria de la institución educativa parroquial Santa Rosa de Lima. Se adoptó una metodología de investigación básica con alcance correlacional y un diseño transversal no experimental. La población estudiada incluyó a 179 estudiantes del cuarto al quinto grado de secundaria, asimismo como muestra se consideró a la totalidad de los estudiantes que cumplen con los criterios de inclusión, la técnica empleada fue el cuestionario y como instrumento la cédula de preguntas. Los resultados mostraron que el nivel predominante de conocimientos sobre primeros auxilios fue el nivel medio con un 56.96% de la muestra que se ubicaba en este nivel, además se identificó que un 62% utilizaba buenas prácticas sobre primeros auxilios. Por otro lado, se determinó que existe una relación positiva y significativa entre el conocimiento y las prácticas sobre primeros auxilios ($Rho = 0.520, p 0.009 < 0.05$). Concluyendo que, ambas variables de estudio se encuentran relacionadas.

PALABRAS CLAVE:

Primeros auxilios, conocimientos, prácticas.

ABSTRACT

Knowledge and practices on first aid in 4th and 5th year high school students of the Institución Educativa Parroquial Santa Rosa de Lima, 2025.

First aid is the initial and temporary care given to people who suffer injuries or illnesses. Therefore, the purpose of this study was to determine the relationship between the level of knowledge and practice of first aid in 4th and 5th year high school students of the Santa Rosa de Lima parochial educational institution. A basic research methodology with correlational scope and a non-experimental cross-sectional design was adopted. The population studied included 179 students from the fourth to the fifth year of high school, and the sample included all the students who met the inclusion criteria; the technique used was a questionnaire and the instrument used was a list of questions. Through the results it was possible to determine the relationship between the variables, the Cronbach's alpha coefficient test was used. The results showed that the predominant level of first aid knowledge was mediate, with 56.96% of the sample falling into this category. In addition, it was found that 62% used good first aid practices. On the other hand, it was determined that there is a positive and significant relationship between knowledge and practices regarding first aid ($Rho = 0.520, p 0.009 < 0.05$). In conclusion, both study variables are related.

KEY WORDS:

First aid, knowledge, practices.

ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTOS

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN 1

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO..... 3

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN..... 4

1.1. ENUNCIADO DEL PROBLEMA 4

1.2. UBICACIÓN DEL PROBLEMA 4

1.2.1. ANÁLISIS Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES..... 4

1.2.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES..... 4

1.2.3. INTERROGANTES BÁSICAS 7

1.2.4. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN 7

1.3. JUSTIFICACIÓN 7

2. MARCO TEÓRICO..... 9

2.1. Conocimiento sobre primeros auxilios 9

2.2. Prácticas sobre primeros auxilios 13

2.3. Primeros auxilios 16

2.4. Rol de enfermería 21

2.5. Teoría de enfermería..... 22

3. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS..... 23

3.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES..... 23

3.2. ANTECEDENTES NACIONALES..... 24

3.3. ANTECEDENTES LOCALES 24

4. OBJETIVOS 25

5. HIPÓTESIS..... 25

CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL 26

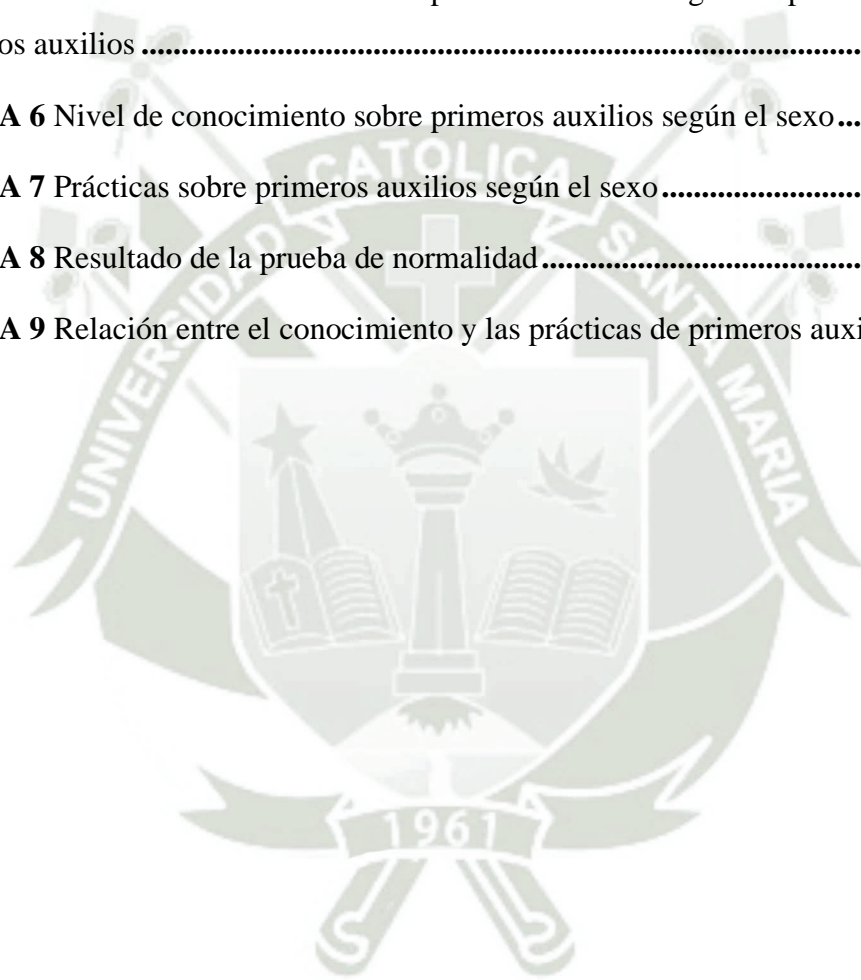
1. TÉCNICA E INSTRUMENTO 27

1.1. TÉCNICA..... 27

1.2. INSTRUMENTO.....	27
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN	29
2.1. UBICACIÓN ESPACIAL	29
2.2. UBICACIÓN TEMPORAL	29
2.3. UNIDADES DE ESTUDIO	29
2.4. UNIVERSO	29
2.5. MUESTRA	29
2.6. CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	29
2.7. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	30
3. ESTRATEGIA DE RECOLECCION DE DATOS.....	30
3.1. ORGANIZACIÓN.....	30
3.2. RECURSOS.....	31
3.2.1. HUMANOS	31
3.2.2. FÍSICOS	31
3.2.3. FINANCIEROS.....	31
3.2.4. MATERIALES	31
CAPÍTULO III	
RESULTADOS	32
CONCLUSIONES	49
RECOMENDACIONES	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
ANEXOS.....	59

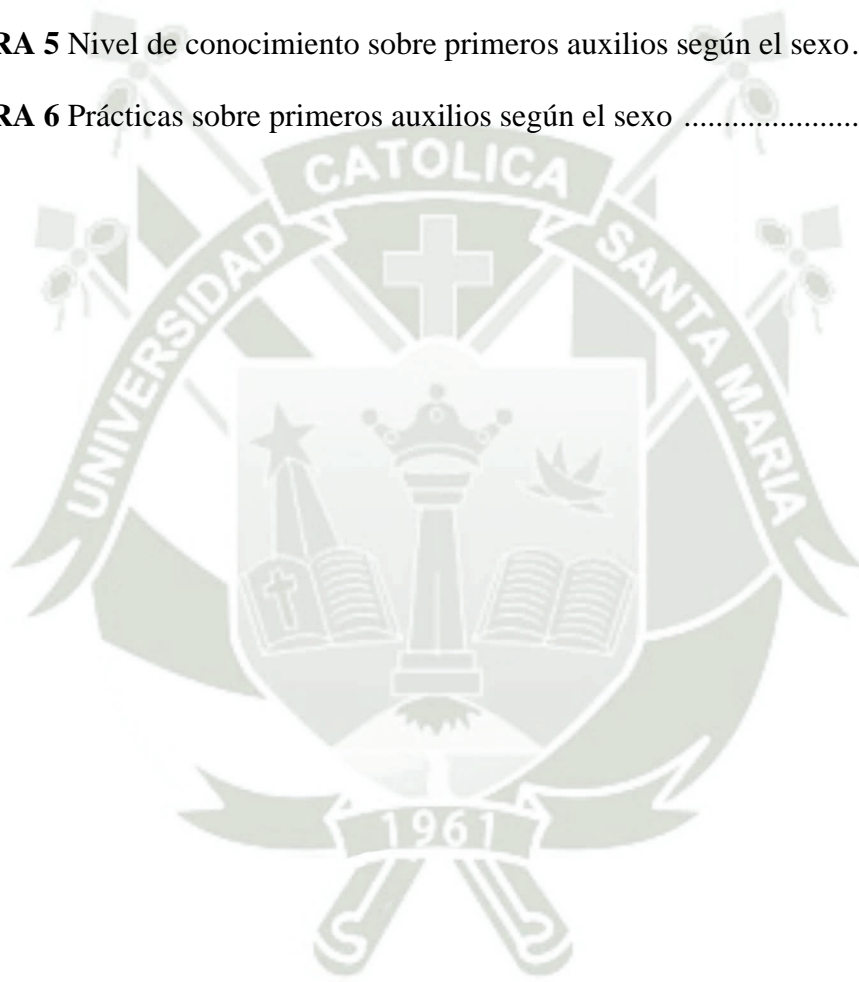
ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1 Resultados sociodemográficos.....	33
TABLA 2 Nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios.....	34
TABLA 3 Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según dimensiones	36
TABLA 4 Prácticas sobre primeros auxilios	39
TABLA 5 Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según las prácticas sobre primeros auxilios	41
TABLA 6 Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según el sexo.....	43
TABLA 7 Prácticas sobre primeros auxilios según el sexo.....	45
TABLA 8 Resultado de la prueba de normalidad.....	47
TABLA 9 Relación entre el conocimiento y las prácticas de primeros auxilios	48



ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1 Nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios.....	35
FIGURA 2 Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según dimensiones	38
FIGURA 3 Prácticas sobre primeros auxilios	40
FIGURA 4 Nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios según las prácticas de primeros auxilios	42
FIGURA 5 Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según el sexo.....	44
FIGURA 6 Prácticas sobre primeros auxilios según el sexo	46



INTRODUCCIÓN

Los primeros auxilios consisten en intervenciones inmediatas que se brindan a personas que sufren accidentes o enfermedades repentinas, siendo cruciales para salvar vidas. Cada año, cerca de dos millones de personas mueren por situaciones como paros cardíacos, hemorragias, convulsiones, quemaduras o intoxicaciones, que podrían haberse prevenido con conocimientos básicos de primeros auxilios (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (2021), más de 1.5 millones de adolescentes y adultos jóvenes de 10 a 24 años fallecieron, siendo los accidentes de tránsito y ahogamientos causas frecuentes (2). El entorno escolar, donde los adolescentes pasan gran parte de su tiempo, representa un espacio de alto riesgo (3). Aunque se han implementado contenidos sobre primeros auxilios en las escuelas, su aplicación sigue siendo limitada por la escasez de recursos y la formación insuficiente del profesorado (4).

Los accidentes escolares ocurren con mayor frecuencia durante actividades físicas y recreativas, incluyendo hemorragias nasales, desmayos, esguinces, fracturas y caídas (5). Capacitar a profesores y estudiantes no solo promueve un ambiente seguro, sino que empodera a la comunidad educativa para actuar de manera rápida y eficaz ante emergencias (6).

La adolescencia es una etapa de mayor exposición al riesgo, debido a la actividad física, la falta de supervisión y la infraestructura inadecuada (7,8). Diversos estudios evidencian deficiencias significativas en conocimientos y prácticas de primeros auxilios, tanto a nivel internacional como nacional (9-15). Esto resalta la necesidad de reforzar la educación en primeros auxilios para mejorar la respuesta ante emergencias.

A pesar de los esfuerzos realizados, la enseñanza efectiva continúa enfrentando obstáculos; sin embargo, la capacitación adecuada mejora significativamente el conocimiento y su retención en el tiempo (16-19).

La motivación para realizar este estudio surge del compromiso de la investigadora con la profesión de enfermería y la promoción de la salud mediante la educación preventiva, especialmente en adolescentes que se encuentran en contextos escolares. Se reconoce que la adolescencia es una etapa vulnerable, donde los estudiantes pueden enfrentar situaciones críticas sin poseer el conocimiento y las prácticas necesarias para abordarlas adecuadamente. La enseñanza de los primeros auxilios no solo mejora la capacidad de respuesta ante emergencias, sino que también promueve la responsabilidad en salud

dentro de las escuelas. Esta investigación constituye una fase fundamental en la formación académica de la investigadora, ofreciendo la oportunidad de enriquecer a la comunidad con conocimiento científico y reforzando su compromiso con la salud escolar y comunitaria, así como la mejora continua de la práctica en enfermería.

En este contexto, la presente investigación se centra en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Parroquial Santa Rosa de Lima, quienes están expuestos a diversos riesgos en su entorno escolar. El estudio busca evaluar sus conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios, identificar vacíos formativos y servir como base para futuras estrategias educativas. En este sentido, la investigación tiene como objetivos determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los estudiantes de 4° y 5° año de secundaria, identificar las prácticas que desarrollan en relación con los primeros auxilios y establecer la relación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas que aplican frente a situaciones de emergencia.

Asimismo, la presente investigación se estructura en tres capítulos. En el primer capítulo se aborda el planteamiento teórico, que incluye el problema de investigación, los objetivos, el marco teórico y la hipótesis. El segundo capítulo corresponde al planteamiento operacional, en el cual se detallan las técnicas e instrumentos utilizados, el campo de verificación y la estrategia de recolección de datos. Finalmente, el tercer capítulo presenta las conclusiones y recomendaciones derivadas de los resultados obtenidos.



CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. ENUNCIADO DEL PROBLEMA

Conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4° y 5° año de secundaria de la Institución Educativa Parroquial Santa Rosa de Lima, Arequipa 2025.

1.2. UBICACIÓN DEL PROBLEMA

- a) Campo: Ciencias de la salud
- b) Área: Enfermería
- c) Línea: Salud del adolescente

1.2.1. ANÁLISIS Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

El estudio de investigación consta de dos variables

Tipo de Variables:

Variable Independiente: Conocimientos sobre primeros auxilios

Variable Dependiente: Prácticas sobre primeros auxilios

1.2.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS		
EDAD	<ul style="list-style-type: none"> • 14 a 16 años • 16 a 18 años 	
SEXO	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino 	
GRADO EDUCATIVO	<ul style="list-style-type: none"> • Cuarto secundaria • Quinto secundaria 	
VARIABLES	INDICADORES	SUB-INDICADORES
Variable Independiente: Conocimientos sobre primeros auxilios	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Principios básicos • Valoración primaria
	Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Tipos • Signos • Primeros auxilios

	Desmayos	<ul style="list-style-type: none"> Definición Causas Signos y síntomas Primeros auxilios
	Heridas y hemorragias	<ul style="list-style-type: none"> Definición de herida Definición de hemorragia Clasificación de heridas Primeros auxilios en caso de heridas Síntomas de una hemorragia Primeros auxilios ante una hemorragia
	Paro cardiorrespiratorio	<ul style="list-style-type: none"> Definición Principios de la RCP Técnicas de la RCP
	Quemadura	<ul style="list-style-type: none"> Definición Clasificación Caracterización de tipos de quemadura Primeros auxilios
	Motivación	<ul style="list-style-type: none"> Preparación de primeros auxilios
Variable dependiente: Prácticas sobre primeros auxilios	Importancia	<ul style="list-style-type: none"> Prioridad de los primeros auxilios Relevancia del conocimiento

	Dedicación	<ul style="list-style-type: none">• Dedicación para actuar rápido y eficaz
	Capacitación	<ul style="list-style-type: none">• Recepción de información continua
	Participación docente	<ul style="list-style-type: none">• Rol docente en la prevención de accidentes y primeros auxilios.



1.2.3. INTERROGANTES BÁSICAS

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de 4° y 5° año de secundaria de la Institución Educativa Parroquial Santa Rosa de Lima, Arequipa 2025?
2. ¿Cómo son las prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4° y 5° año de secundaria de la Institución Educativa Parroquial Santa Rosa de Lima, Arequipa 2025?
3. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas en estudiantes de 4° y 5° año de secundaria de la Institución Educativa Parroquial Santa Rosa de Lima, Arequipa 2025?

1.2.4. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Tipo: De campo, cuantitativo

Nivel: Correlacional - descriptivo

1.3. JUSTIFICACIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) informa que las principales causas de mortalidad en adolescentes son los accidentes de tránsito, los traumatismos y las conductas autolesivas, que a menudo resultan en discapacidad. Asimismo, señala que las caídas son la segunda causa de muerte por traumatismos no intencionales, seguidas de las quemaduras, especialmente en países de ingresos medios y bajos. Por su parte, la Cruz Roja destaca que solo una cuarta parte de la población mundial conoce las técnicas de primeros auxilios. Estos métodos de asistencia permiten ayudar a una persona lesionada o enferma en los primeros minutos tras una enfermedad o lesión, y en efecto, el manejo de estas técnicas puede salvar vidas (1,20).

Por ello, es esencial que los primeros auxilios formen parte importante en la educación impartida por los docentes, para que los estudiantes adquieran los conocimientos y habilidades necesarios para que puedan utilizarlos de manera adecuada y oportuna si ocurre algún evento o accidente en las escuelas, lo que reduciría la incidencia de complicaciones en los estudiantes (18).

La enseñanza de primeros auxilios a la población adolescente los empodera para actuar eficazmente en emergencias, promueve su desarrollo personal y contribuye a la seguridad y bienestar de su comunidad. Esto es crucial para

fomentar estilos de vida saludables y un carácter solidario y humano. Además, las escuelas mejorarán su seguridad general, ya que los estudiantes podrán responder de manera rápida y efectiva en casos de emergencias, y también podrán aplicar estos conocimientos en casa, ayudando a sus familias en estas situaciones.

El estudio presenta relevancia científica, pues se orienta en la línea de investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María, y ofrecerá una valiosa contribución a la comunidad científica. Este trabajo incentivará la realización de investigaciones en distintos contextos del país, explorando otros enfoques. La relevancia contemporánea del estudio radica en que, en el Perú se han realizado diversos estudios que evidencian altos índices de conocimientos limitados sobre primeros auxilios en los adolescentes, lo que resulta en prácticas deficientes. En Huancayo se encontró que el 55,3% tuvo conocimiento medio (21). De manera similar, en Callao, el 53,8% tenía conocimientos y prácticas en un nivel medio (13) y en Trujillo, se encontró que el 57,5% tuvo conocimientos deficientes sobre primeros auxilios y el 70% mostró una práctica deficiente (14). Esto puede llevar a respuestas inadecuadas en emergencias, aumentando la mortalidad y complicaciones graves en los estudiantes. Por lo tanto, los datos recolectados ayudarán a abordar las áreas de desconocimiento y mejorar las prácticas sobre primeros auxilios, además de promover la importancia de la educación en este ámbito para este grupo etario.

Tiene relevancia académica, porque el estudio busca establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre primeros auxilios, proporcionando información sobre las habilidades y capacidad de respuesta de los adolescentes ante emergencias en el entorno educativo. Según la perspectiva de la investigadora, es crucial identificar vacíos en la formación escolar sobre la respuesta de los estudiantes ante emergencias, lo que servirá de base para el desarrollo de propuestas educativas que fomenten una cultura de prevención ante estas situaciones.

Además, la investigación tiene relevancia para la humanidad, ya que fomentará un comportamiento preventivo, reduciendo daños a largo plazo en un contexto nacional donde persisten múltiples accidentes y emergencias entre adolescentes.

La investigación es viable, ya que la institución educativa seleccionada es de fácil acceso para la investigadora, lo que permitirá realizar las coordinaciones necesarias con el director y los docentes de aula. Asimismo, la aplicación del instrumento será posible ya que se contará con el acceso a los estudiantes durante su horario de estudio. La investigación también cuenta con una gran cantidad de estudiantes lo que garantiza una muestra significativa. En relación a los recursos humanos, la investigadora se encargará de aplicar los instrumentos y los recursos materiales, serán autofinanciados.

Tengo interés personal en esta investigación debido a mi profunda dedicación al campo de Enfermería y su enfoque humanista, que se centra en brindar un cuidado holístico e integral a las personas a lo largo de su vida. Particularmente, considero que la adolescencia representa una etapa vulnerable, donde los estudiantes pueden enfrentar situaciones críticas sin poseer el conocimiento y las prácticas necesarias para abordarlos adecuadamente. A su vez, reconozco la función del personal de enfermería como educador en salud, que puede empoderar a los adolescentes, capacitarlos para responder en situaciones de emergencias y contribuir a su seguridad y bienestar general.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Conocimiento sobre primeros auxilios

2.1.1. Definición del conocimiento

Consiste en la información acumulada producto de la experiencia y el aprendizaje. En términos generales, implica tener una serie de datos interconectados que, individualmente, tienen un valor cualitativo limitado. Este conocimiento se pone en práctica mediante la aplicación de conceptos, ideas y enseñanzas obtenidas por experiencia o instrucción (22). En su sentido más amplio Se trata de la capacidad de manejar y conectar datos de manera organizada, ya que por sí mismos poseen un valor limitado (23).

Es un proceso histórico que evoluciona de lo desconocido a lo conocido, pasando de una comprensión limitada e imperfecta de la realidad a una más profunda y precisa. Este conocimiento refleja

activamente la realidad objetiva y sus leyes en el cerebro humano, siendo la realidad circundante la fuente de dicha información (24).

También se refiere al conjunto de información, ideas, conceptos y habilidades sobre un tema específico o en general. Se adquiere a través de la educación formal, la experiencia personal, la interacción social y el aprendizaje continuo, siendo crucial para la toma de decisiones, la resolución de problemas y el desarrollo personal y profesional (25).

2.1.2. Tipos de conocimiento

Científico

El conocimiento científico es el conjunto de información, teorías y principios obtenidos mediante observación sistemática, experimentación controlada y análisis crítico, todo en el marco de un método científico riguroso. Este conocimiento se caracteriza por ser verificable, objetivo y universal, buscando describir, explicar y predecir fenómenos de manera sistemática. Se desarrolla a través de la investigación continua y la validación por parte de la comunidad científica, lo que garantiza su fiabilidad y capacidad para generar avances en diversas áreas (26).

Filosófico

El conocimiento filosófico se refiere a la comprensión profunda y reflexiva sobre la realidad, el ser humano, y aspectos fundamentales del universo, obtenida mediante la razón, la reflexión y la especulación conceptual. Este conocimiento se distingue por su enfoque crítico y abstracto, buscando comprender los principios fundamentales de la realidad y el pensamiento humano, más allá de la experiencia empírica. Se basa en el análisis lógico, la argumentación racional y la búsqueda de verdades universales sobre el mundo y la existencia humana (27).

Intuitivo

El conocimiento intuitivo es la comprensión instantánea de una verdad o idea sin necesidad de razonamiento lógico o análisis detallado. Surge de manera espontánea y subjetiva, asociada con la percepción directa, la experiencia personal y la sabiduría interior. Se caracteriza por una sensación de certeza sobre algo, aunque no siempre puede explicarse racionalmente (28).

Religioso

El conocimiento religioso se refiere a la comprensión de las creencias, prácticas, doctrinas y enseñanzas de una religión o sistema de creencias espirituales. Se basa en textos sagrados, tradiciones orales y la fe, e incluye conceptos sobre lo divino, el propósito de la vida, el sufrimiento y la moralidad (28).

Empírico

El conocimiento empírico se adquiere a través de la experiencia directa, la observación sensorial y la experimentación práctica. Se basa en evidencia observable y verificable, obtenida a través de los sentidos o instrumentos de medición, y es fundamental en el método científico para formular hipótesis, realizar investigaciones y validar teorías (29).

2.1.3. Niveles de conocimiento**Nivel de conocimiento alto**

Es la capacidad de conocer, comprender y entender la mayoría de los aspectos más específicos de una materia e implica la capacidad de aplicar conocimientos en situaciones complejas. Para alcanzar este nivel, un estudiante debe responder correctamente entre 18 y 28 preguntas en el cuestionario sobre primeros auxilios (30).

Nivel de conocimiento medio

Es la capacidad de comprender adecuadamente solo ciertos aspectos de un tema, pero en un grado reducido, por lo que requieren apoyo para abordar más información. Un estudiante debe responder correctamente entre 11 y 17 preguntas en el cuestionario sobre primeros auxilios para alcanzar este nivel (30).

Nivel de conocimiento bajo

Es capacidad para comprender de forma limitada, con conocimiento básico o superficial, pueden tener problemas para aplicar dichos conceptos en situaciones prácticas. Por calificar ello, el estudiante debe responder correctamente entre 0 y 10 preguntas en el cuestionario sobre primeros auxilios (30).

2.1.4. Conocimiento sobre primeros auxilios

El conocimiento sobre primeros auxilios como el conjunto de ideas, conceptos y creencias adquiridos por los estudiantes a través de la

educación y la experiencia en este campo (31). Asimismo, se identifican cuatro elementos en todo conocimiento: el sujeto que conoce (el estudiante), el objeto conocido (primeros auxilios), el proceso de conocimiento y la información obtenida sobre las prácticas preventivas de primeros auxilios (14).

2.1.5. Dimensiones

Las dimensiones que se medirán en el conocimiento de primeros auxilios incluyen las generalidades. Esta dimensión se refiere a aquellos aspectos básicos que permiten brindar asistencia inmediata y temporal a una persona con una lesión o enfermedad repentina hasta que llegue ayuda profesional. Esto abarca la definición de primeros auxilios, sus objetivos y principios básicos (32). Asimismo, la obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños (OVACE), se refiere a la obstrucción total o parcial de las vías respiratorias debido a la entrada de objetos sólidos o líquidos, que el paciente intenta expulsar mediante tos. Suele estar relacionada con la ingesta de alimentos o pequeños objetos, especialmente en niños (33).

Los desmayos, desmayos, es una pérdida transitoria de conciencia con un inicio rápido y recuperación espontánea completa. Se debe a una hipoperfusión cerebral global, resultado de la incapacidad del sistema circulatorio para mantener la presión arterial necesaria para un suministro adecuado de sangre al cerebro (34). Por otro lado, las heridas y hemorragias. Las heridas se describen como lesiones, ya sean intencionales o accidentales, que pueden resultar en la pérdida de la integridad de la piel y/o las mucosas. Este tipo de lesión desencadena mecanismos fisiológicos que tienen como objetivo restaurar la continuidad y la función del tejido afectado. Existen diversos tipos de heridas, incluyendo: incisiones (causadas por objetos afilados), cizallamiento (resultante de una desaceleración repentina), contusiones (producidas por presión o aplastamiento), quemaduras (originadas por fuentes de calor), mordeduras (de animales o seres humanos), y ulceraciones (relacionadas con patologías internas) (35). En cuanto a las hemorragias, se definen como la fuga de sangre desde los vasos sanguíneos hacia los tejidos circundantes. La hemorragia

persiste mientras el vaso sanguíneo lesionado permanezca abierto y la presión interna del vaso sea mayor que la presión externa. Generalmente, la coagulación detiene el sangrado al cerrar el vaso afectado, pero una hemorragia descontrolada puede ocurrir debido a tratamientos anticoagulantes, hemofilia o daño severo a los vasos sanguíneos, lo que puede llevar a una pérdida significativa de sangre y al desarrollo de shock (36).

Otra dimensión es el paro cardiorrespiratorio o paro cardíaco, definido como el cese de las funciones cardíaca y respiratoria, que puede terminar en la muerte sin posibilidad de reversión. Suele ocurrir en pacientes con enfermedad de las arterias coronarias (37). Finalmente, la quemadura, es una lesión que afecta la piel o tejidos orgánicos, originada mayormente por el calor o por exposición a radiación, radiactividad, electricidad, fricción o contacto con sustancias químicas (38). En términos concretos, una quemadura ocurre cuando el cuerpo recibe más calor del que sus mecanismos de regulación pueden manejar. A partir de temperaturas superiores a 45°C, se produce la desnaturalización de proteínas y necrosis en el área afectada (39).

2.2. Prácticas sobre primeros auxilios

2.2.1. Definición

Las prácticas se pueden entender como una serie de acciones y métodos que se repiten en diferentes contextos espaciales y temporales. Estas prácticas están formadas por diversas habilidades, enfoques y recursos materiales (40). En relación al estudio, se refieren a las habilidades y costumbres adquiridas por los estudiantes para prevenir accidentes y proporcionar atención inicial en caso de emergencias (14).

2.2.2. Características

Costumbre

Toda práctica refleja un patrón de acción repetido y continuo. Este concepto se relaciona con la rutina o el estilo de llevar a cabo tareas de manera consistente. Las prácticas que se asocian con las costumbres se refieren a los métodos habituales o convencionales para

lograr ciertos resultados. Estas costumbres se forman a partir de la repetición y la adaptación de las actividades hasta que se convierten en parte integral de un proceso establecido (41).

Método

Una práctica efectiva se basa en seguir un método o un procedimiento específico. Esto implica ejecutar acciones siguiendo un conjunto de pasos o técnicas observadas previamente. La aplicación metódica de estos procedimientos permite alcanzar el éxito de manera sistemática, al proporcionar una guía clara y estructurada para lograr los objetivos deseados. El método asegura que las acciones se realicen de manera ordenada y eficiente, incrementando la probabilidad de obtener resultados positivos (41).

Doctrina

En algunos casos, la práctica está ligada a la aplicación de creencias, ideales o doctrinas específicas. Aquellos que tienen un sistema de creencias sólido tienden a integrarlo en su vida cotidiana y en sus interacciones con los demás. Este enfoque doctrinal guía sus acciones y decisiones, reflejando sus valores y principios en la forma en que realizan sus actividades y se relacionan con el entorno (41).

Entrenamiento

La práctica también requiere un entrenamiento constante, que consiste en seguir normas o pasos previamente establecidos. Este entrenamiento asegura que se mantenga una alta calidad en la ejecución de las tareas y contribuye a una práctica adecuada y efectiva. El cumplimiento de estas directrices es crucial para lograr una praxis adecuada y para obtener resultados positivos, ya que el entrenamiento continuo mejora la competencia y la precisión en la realización de las actividades (41).

Desempeño

Una práctica bien ejecutada resulta en un desempeño superior. Ya sea en el ámbito deportivo o profesional, seguir correctamente los

procedimientos establecidos garantiza una mejora en el nivel de ejecución y en el logro de los objetivos. La adherencia a las prácticas recomendadas permite optimizar el rendimiento y asegura que las tareas se realicen de manera más eficaz, aumentando la calidad y la efectividad en la realización de las responsabilidades asignadas (41).

2.2.3. Dimensiones

Motivación

La motivación es un proceso psicológico que refleja el nivel de interés, las razones y las necesidades que influyen en el comportamiento humano. En el contexto educativo, especialmente para los estudiantes, se refiere al deseo y el compromiso del alumno para aprender y adquirir conocimientos de manera activa. Para que los estudiantes se interesen en aprender primeros auxilios, es esencial que experimenten una motivación que los impulse a participar en actividades dinámicas y reflexivas. Este tipo de motivación les permite desarrollar habilidades prácticas y teóricas en primeros auxilios, fomentando un aprendizaje autónomo y eficaz (42).

Importancia

Se refiere al valor y el significado de algo que resulta esencial o de gran interés (43), en este sentido. En el caso de los primeros auxilios, contar con habilidades y conocimientos en esta área es crucial para fomentar comunidades más seguras y saludables. La educación en primeros auxilios debe ser accesible a todas las personas, desde la infancia hasta la adultez, permitiendo a individuos de todas las edades aprender a manejar situaciones de emergencia. Esta educación continua y de calidad es fundamental para desarrollar una capacidad de respuesta efectiva y para fortalecer la resiliencia de la comunidad, haciendo que los individuos estén mejor preparados para enfrentar y gestionar emergencias (44).

Dedicación

La dedicación implica un compromiso completo hacia una actividad, excluyendo otras responsabilidades (45). De acuerdo al contexto del

estudio, se define como el compromiso y esfuerzo constante que un estudiante muestra para aprender, practicar y aplicar habilidades de primeros auxilios de manera efectiva y oportuna.

Capacitación

Se refiere a la formación específica que permite a los individuos adquirir conocimientos y habilidades en salud y seguridad, especialmente en relación con lesiones y accidentes. La capacitación proporciona una base sólida para entender y mejorar la capacidad de respuesta escolar en diversas situaciones de emergencia, promoviendo un entorno más seguro y preparado (18).

Participación docente

Intervención del profesorado en la enseñanza y aplicación de primeros auxilios y en la gestión de emergencias dentro del entorno escolar. Los docentes no solo deben estar capacitados para intervenir eficazmente en situaciones de emergencia, también para transmitir estos conocimientos a los estudiantes (18).

2.3. Primeros auxilios

2.3.1. Definición

Según el Ministerio de Salud, los primeros auxilios son el conjunto de pautas técnicas o normas que permiten actuar con prontitud en caso de accidente, antes de que llegue la asistencia médica especializada, con el objetivo de detener la progresión de las lesiones. De manera similar, la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo define los primeros auxilios como procedimientos de emergencia destinados a quienes han sufrido un accidente o una enfermedad profesional en el trabajo (46).

También se refiere a la prestación inicial de cuidados para una enfermedad o lesión, realizada por una persona no experta pero capacitada, hasta que se pueda acceder a tratamiento médico. Por lo tanto, tener un conocimiento básico y práctico de los primeros auxilios puede ser invaluable para que las personas brinden atención de

emergencia en caso de un accidente, posiblemente salvando vidas y minimizando las lesiones (47).

2.3.2. Objetivos

Según la Academia Estadounidense de RCP y primeros auxilios, los primeros auxilios tienen los siguientes objetivos:

Preservación de la vida

Los profesionales de primeros auxilios examinan la circulación del aire y despejan las vías respiratorias obstruidas, evitando daño cerebral que podría ocurrir en cuatro minutos sin atención inmediata (48).

Prevenir el empeoramiento de enfermedades o lesiones

Los primeros auxilios desempeñan un papel crucial en la contención de heridas y lesiones, proporcionando intervenciones inmediatas que pueden limitar la gravedad de las mismas. Estas acciones rápidas y efectivas no solo ayudan a estabilizar la condición del paciente, sino que también son fundamentales para reducir la propagación de enfermedades consecuentes (48).

Promover la recuperación

Dependiendo del tipo y la gravedad de la herida o lesión, los primeros auxilios se centran en facilitar la recuperación. Por ejemplo, estas acciones incluyen esfuerzos para sanar las heridas y prevenir su expansión. Además, en situaciones de hemorragia, los primeros auxilios son cruciales para detener el sangrado y prevenir la pérdida excesiva de sangre que podría ser fatal (48).

Proteger al inconsciente

Los primeros auxilios en situaciones de inconsciencia no solo permiten la identificación de peligros y la evaluación de las vías respiratorias, sino que también facilitan la provisión de oxígeno, lo que puede ser decisivo para la recuperación del paciente y la prevención de complicaciones graves (48).

Prevenir infecciones

Las técnicas correctas en el manejo de heridas son esenciales para impedir la entrada de gérmenes, bacterias y otros patógenos en las lesiones. Esto no solo previene la infección, sino que también favorece una recuperación más eficiente y segura, es decir, se reduce

significativamente el riesgo de complicaciones que podrían prolongar el tiempo de sanación o causar problemas adicionales (48). Por otro lado, el Instituto de Atención Sanitaria incluye los siguientes:

Alivio del dolor

El objetivo de los primeros auxilios es aliviar el sufrimiento del paciente y asegurar su comodidad durante la emergencia. Esto incluye administrar analgésicos adecuados, elevar heridas para reducir hinchazón y usar compresas frías para disminuir inflamación y dolor. Estas acciones no solo brindan alivio inmediato, sino que también previenen complicaciones y facilitan el manejo y tratamiento médico posterior. Mantener al paciente cómodo ayuda a reducir el estrés y la ansiedad, lo cual es crucial para una adecuada respuesta de emergencia (49).

Ayuda a la recuperación

Los primeros auxilios no solo proporcionan soluciones inmediatas para el manejo de heridas, también establecen las bases para una recuperación completa a largo plazo. La combinación de técnicas adecuadas, con una educación adecuada sobre cuidados posteriores, es fundamental para asegurar una curación eficaz y evitar complicaciones futuras (49).

2.3.3. Principios básicos

Los principios fundamentales de los primeros auxilios son cruciales para manejar situaciones delicadas o accidentes que requieran atención primaria de emergencia. Estos principios son:

Mantener la calma, actuando de una manera rápida

Es crucial mantener una actitud serena frente al paciente para transmitir confianza tanto a él como a los testigos del incidente. La calma ayuda a manejar la situación de manera ordenada y efectiva. En algunos casos, será necesario tomar la iniciativa, como llamar a los servicios médicos o coordinar acciones de emergencia (50).

Llamar a los servicios de emergencia

Es fundamental activar los servicios de emergencia en casos de pérdida de conciencia, dificultad para respirar, dolor en el pecho o abdomen, hemorragias significativas, convulsiones, intoxicación, u otras

condiciones graves. Una llamada oportuna puede ser decisiva para la atención adecuada del paciente (50).

Evaluar la situación

Si se presenta sangrado abundante, dificultad para respirar, malestar en el pecho o el abdomen, pérdida de la conciencia, convulsiones, intoxicación u otras situaciones de peligro, es imprescindible solicitar asistencia de emergencia. Para que el paciente reciba la atención adecuada, una llamada rápida puede resultar determinante (50).

Examinar al lesionado

Se debe verificar si la persona está consciente, si tiene signos vitales como respiración y pulso, y si presenta heridas visibles o sangrados. Esta evaluación inicial es crucial para determinar el tipo de atención que se necesita (50).

No hacer más que lo indispensable

No se debe mover al accidentado hasta conocer su estado general y haberle proporcionado los cuidados básicos necesarios. No obstante, hay tres situaciones en las que la movilización es imperativa: para proporcionar primeros auxilios adecuados, evitar el agravamiento de las heridas o proteger al paciente de nuevos peligros (50).

Mantener la temperatura corporal del herido

Es importante mantener una temperatura corporal adecuada, evitando tanto el exceso de calor como las temperaturas bajas, ya que una temperatura inapropiada puede afectar el funcionamiento del organismo y complicar la situación (50).

Tranquilizar a la víctima

Calmar a la víctima y ofrecerle palabras de apoyo es crucial para reducir su ansiedad y estrés. La tranquilidad puede influir positivamente en su respuesta física y en la efectividad de los primeros auxilios. Un enfoque calmado y seguro ayuda a que la víctima se sienta más relajada y colaboradora durante la atención (50).

No dejar sola a la víctima

Es esencial permanecer con la víctima hasta que llegue ayuda profesional o hasta que su condición se estabilice. No dejarla sola garantiza que reciba asistencia continua y permite monitorear

cualquier cambio en su estado, realizando intervenciones adicionales si es necesario (50).

No administrarle medicamento

No se debe administrar medicamentos sin la guía de un profesional de salud. La administración inapropiada de medicamentos puede ser peligrosa debido a la falta de conocimiento sobre el historial médico del paciente, posibles reacciones adversas o interacciones con otros medicamentos. Además, algunos medicamentos pueden no ser adecuados para la condición específica de la víctima (50).

2.3.4. Secuencia de actuación

El Ministerio de Salud del Perú indica que en la actuación ante una emergencia se debe cumplir el sistema P.A.S (Protege, Avisa y Socorre) , el cual se detalla a continuación:

Proteger

Este paso consiste en asegurar el lugar del incidente para resguardar tanto al accidentado como a uno mismo, evitando que la situación empeore. Es importante adoptar medidas de autoprotección, como usar guantes o mascarilla, siempre que sea posible. Antes de proporcionar ayuda, se debe confirmar que tanto la víctima como los presentes estén fuera de peligro (52).

Avisar

Consiste en informar a los servicios de emergencia sobre el accidente para facilitar la llegada de los equipos de rescate, ambulancia o personal médico lo antes posible. Es crucial proporcionar detalles precisos como la dirección exacta, el número de personas involucradas, el tipo de víctimas y las lesiones sufridas. En el contexto de una escuela, también se debe informar al profesor presente y al equipo directivo, como el jefe de estudios o el director (52).

Socorrer

En esta etapa, se deben proporcionar cuidados primarios al accidentado, comenzando por evaluar su conciencia, respiración y pulso. Se debe tranquilizar a la víctima y asegurarle que la ayuda está en camino, incluso si está inconsciente. Es crucial identificar las lesiones para establecer prioridades y evitar agravar la situación. En

caso de múltiples víctimas, se debe hacer una evaluación rápida para priorizar la atención, enfocándose en quienes tienen problemas cardíacos o respiratorios graves sobre los que tienen hemorragias o politraumatismos (52).

2.3.5. Resultados de la evaluación

Si respira

Si el paciente respira, no es necesario seguir examinando sus signos vitales, ya que esto indica que su corazón está funcionando. En esta etapa se debe iniciar la evaluación secundaria, que incluye controlar hemorragias, tratar heridas e inmovilizar fracturas. Si el paciente no ha sufrido trauma, colócalo en una posición de seguridad para prevenir posibles complicaciones como la aspiración de vómito o la caída de la lengua hacia la faringe. Si el paciente respira, pero ha sufrido un trauma, no debe moverse. En ambos casos, continúa monitoreando sus signos vitales hasta que llegue la ayuda (46).

No respira

Si al acercar tu mejilla o la parte posterior de tu mano a su boca no detectas respiración, coloca al paciente, ya sea que haya sufrido un trauma o no, en posición supina, asegurando la alineación del eje cervical. Revisa su boca para buscar cuerpos extraños como dientes sueltos o chicles, y abre las vías aéreas mediante una hiperextensión del cuello usando la maniobra de frente-mentón para evitar que la lengua obstruya la entrada de aire. A veces, esta maniobra puede hacer que el paciente vuelva a respirar (46).

Si no respira, comienza con respiración artificial mediante la técnica boca a boca. Luego de realizar esto, verifica el pulso carotídeo. Si no hay respuesta, inicia la reanimación cardiopulmonar (RCP) combinando el masaje cardíaco externo con la respiración boca a boca (46).

2.4. Rol de enfermería

Las enfermeras que trabajan en centros educativos desempeñan un papel crucial en la mejora de la salud y el bienestar de los alumnos promoviendo la salud, ofreciendo apoyo sanitario, derivando a las personas a otras fuentes de

asistencia, tratando activamente a los pacientes, enseñando, proporcionando apoyo familiar y coordinando los cuidados. Tienen una amplia gama de obligaciones y responsabilidades, entre ellas la promoción de la salud. Este elemento supone que los profesores y los alumnos, en particular, comprenden, evalúan y aplican la información sanitaria a las decisiones relacionadas con la salud para mantener o mejorar la salud y la calidad de vida (53).

La escuela es un lugar especial para fomentar la alfabetización en salud porque acoge a personas de diversos contextos sociales. El estudiante debe adquirir conocimientos y habilidades esenciales durante esta fase educativa para poder responder, adaptarse a las circunstancias cambiantes y asumir responsabilidades. Se anticipa que los adolescentes desarrollarán una forma de pensar lógica, sistemática y basada en hipótesis que les permitirá adaptarse y acostumbrarse al aprendizaje, así como construir un sentido de identidad al reflexionar sobre sus roles actuales y futuros. Por lo tanto, este podría ser un momento crucial para que asuman el papel de "socorristas" (54).

En este sentido, es esencial que los adolescentes tengan los conocimientos necesarios y sus prácticas sean adecuadas para proporcionar primeros auxilios y ayudar a prevenir lesiones, reducir el riesgo de discapacidad y, en última instancia, evitar la muerte, no solo en su institución educativa sino en los diversos contextos en los que se desarrollan, mejorando su salud y bienestar de la comunidad (55).

En su calidad de educadores profesionales, los enfermeros pueden ayudar a los alumnos a aprender sobre primeros auxilios, ya que los accidentes en los que se ven implicados son frecuentes en los centros escolares, por lo que es fundamental que los alumnos tengan los conocimientos y habilidades necesarios para actuar adecuadamente en situaciones de emergencia hasta que contar con el apoyo del personal sanitario. Esto es crucial, ya que una atención de emergencia inadecuada podría provocar complicaciones y poner en peligro la salud de la víctima (56).

2.5. Teoría de enfermería

Nola Pender creó el Modelo de Promoción de la Salud, el cual establece que cada persona es principalmente responsable de su propio cuidado de la salud. La base de este enfoque radica en la modificación de los factores cognitivos

y perceptuales, los cuales están influenciados por las interacciones personales y el entorno. La idea central es que el comportamiento humano está motivado por el deseo de alcanzar el bienestar y el desarrollo pleno de su potencial (57). La teoría de promoción de la salud de Nola Pender, que fomenta el bienestar y comportamientos saludables, se relaciona con los conocimientos de primeros auxilios en estudiantes al aumentar su conciencia y capacidad para ejercer primeros auxilios en emergencias, promoviendo la prevención de accidentes. De esta manera, se logra el empoderamiento de los estudiantes, la promoción de comportamientos saludables, creación de un entorno de apoyo y el fomento de la responsabilidad personal y escolar en el cuidado de la salud.

3. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

3.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

İbrahimoglu O, et al. El impacto de la formación básica en primeros auxilios en los niveles de conocimiento de los niños en edad escolar, Turquía, 2024.

Concluyeron que la formación básica en primeros auxilios incrementó el nivel de conocimientos básicos de los estudiantes en la materia. Estas habilidades aprendidas en la infancia con la formación escolar en primeros auxilios continúan en la edad adulta. Por lo tanto, la enseñanza de habilidades de primeros auxilios a los escolares en edad temprana constituye un paso crucial para promover una sociedad con mayor conciencia sobre el tema (19).

Alahakoon P, et al. Conocimientos y actitudes sobre primeros auxilios entre estudiantes de nivel avanzado en la zona educativa de Gampaha, Sri Lanka, 2022.

Concluyeron que el 61,4% de los estudiantes tenía un buen conocimiento sobre primeros auxilios y el 98,8% de los estudiantes reconoció que conocer sobre los primeros auxilios es esencial. Sin embargo, solo el 16,9% había recibido formación previa. Por otro lado, las actitudes que tenían sobre primeros auxilios fueron positivas. Asimismo, encontraron una puntuación de conocimientos significativamente mayor en los estudiantes que habían cursado ciencias de la salud ($p=0,006$). Los autores recomiendan añadir los

primeros auxilios como parte del currículo escolar y mejorar los estándares de calidad en los programas de formación sobre la materia (11).

3.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Martel M. Conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de secundaria de la I. E. Túpac Amaru II del distrito de Santa Rosa, 2023, Callao, 2023.

Concluyó que la mayoría de los estudiantes tienen conocimientos de nivel medio y prácticas regulares en relación a primeros auxilios, mostrando deficiencias al brindar apoyo a la víctima. Además, hallaron una asociación significativa entre las variables de estudio ($p=0,010$). Los conocimientos de la dimensión de heridas, hemorragias, quemaduras y fracturas tuvieron un nivel medio con prácticas regulares. Sin embargo, solo encontraron relación entre los conocimientos y prácticas de la dimensión heridas ($p=0,047$), quemaduras ($p=0,017$) y fracturas ($p=0,042$) (13).

Baca C. Conocimiento y práctica de primeros auxilios en estudiantes de 6to de primaria de la institución educativa San Miguel, Cajamarca, Trujillo, 2022.

Concluyó que el 57,5% de los estudiantes tenía conocimientos deficientes sobre primeros auxilios y solo el 42,5% tenía un buen conocimiento. En cuanto a las prácticas de primeros auxilios, el 70% tenía un nivel malo, mientras que el 30% tuvo un buen nivel. Además, halló una relación altamente significativa entre las variables de estudio ($p=0,000$) (14).

3.3. ANTECEDENTES LOCALES

Ortega V. Nivel de conocimiento en primeros auxilios de los estudiantes de quinto año de la especialidad de educación física de la Universidad Nacional De San Agustín, Arequipa – 2021, Arequipa, 2022.

Concluyó que el 90,5% de los alumnos tuvo disposición para adquirir conocimientos sobre primeros auxilios. En la dimensión emergente, el conocimiento ocupó un nivel medio en temas relacionados a asfixia (61,9%), hemorragias (52,4%) y convulsiones (52,4%). En la dimensión no emergente, el conocimiento fue bajo, destacando la temática relacionada con fracturas

(76,2%), luxación (61,9%) y esguinces (47,6%). A su vez, identificó que el conocimiento general del 76,2% de los alumnos tuvo un nivel medio (59).

Paredes P. y Quispe G. Intervención de enfermería sobre primeros auxilios en estudiantes Facultad Educación - UNAS, Arequipa, 2021.

Concluyeron que las edades más prevalentes se encontraron entre 20 y 26 años, de las cuales la mayoría fueron mujeres y con estado civil soltero. Además, en el pretest identificaron que la mayoría de los estudiantes tuvo un buen conocimiento en cuanto a los conceptos básicos de primeros auxilios, heridas y hemorragias. Por otro lado, el conocimiento fue muy bueno en cuanto a fracturas, luxaciones, esguinces, convulsiones y desmayos. En el post test hallaron que los estudiantes mejoraron su nivel de conocimiento. Finalmente demostraron que los conocimientos sobre primeros auxilios en ambas pruebas tuvieron relación significativa ($p < 0,05$), lo que evidenció que esta intervención fue efectiva (58).

4. OBJETIVOS

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de 4° y 5° año de secundaria de la Institución Educativa Parroquial Santa Rosa de Lima, Arequipa 2025.
2. Identificar las prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4° y 5° año de secundaria de la Institución Educativa Parroquial Santa Rosa de Lima, Arequipa 2025.
3. Establecer la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de 4° y 5° año de secundaria de la Institución Educativa Parroquial Santa Rosa de Lima, Arequipa 2025.

5. HIPÓTESIS

Dado que el conocimiento en primeros auxilios comprende la información que los estudiantes adquieren mediante la educación y la experiencia además que las prácticas corresponden a destrezas y hábitos aplicados para prevenir accidentes y responder en emergencias escolares.

Es probable que exista una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de la Institución Educativa Parroquial Santa Rosa de Lima, Arequipa, 2025.



CAPÍTULO II
PLANTEAMIENTO
OPERACIONAL

1. TÉCNICA E INSTRUMENTO

1.1. TÉCNICA

Para ambas variables “conocimientos sobre primeros auxilios” y “prácticas sobre primeros auxilios” se utilizó como técnica el cuestionario.

1.2. INSTRUMENTO

Para la variable independiente: Se utilizó la cédula de preguntas titulado "Nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios" (30).

La cédula de preguntas de conocimientos sobre primeros auxilios

Fue obtenido de la investigación realizada por Mamani Ccori, Yuli Yanet, titulada "Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes del Colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni, Puno 2022" (30). Consta de datos generales como edad, género, sección y procedencia; luego se encuentran las 28 preguntas distribuidas en seis dimensiones: generalidades (ítem 1, 2, 3), obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños (ítem 4,5,6,7,8), desmayos (ítem 9,10,11,12,13), heridas y hemorragias (ítem 14,15,16,17,18,19), paro cardiorrespiratorio (ítem 20,21,22,23) y quemadura (ítem 24,25,26,27,28). Cada respuesta correcta recibirá 1 punto y las respuestas incorrectas recibirán 0 puntos. La escala de medición es nominal y el tiempo de aplicación es de aproximadamente 15 a 20 minutos. Las categorías de interpretación son las siguientes:

Conocimiento bajo	0 – 10 puntos
Conocimiento medio	11 – 17 puntos
Conocimiento alto	18 – 28 puntos

- Validez

Fue validado mediante el juicio de cinco expertos, quienes realizaron una exhaustiva revisión en varios criterios: claridad, objetividad, pertinencia, actualidad, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia y metodología, y otorgaron resultados positivos de 81% de pertinencia. Este proceso de validación garantizó que el instrumento cumpliera con los estándares necesarios para medir de manera efectiva la variable de estudio (30).

- Confiabilidad:

La confiabilidad se determinó mediante la aplicación de la medida de consistencia interna, conocida como el Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.964. Este resultado indica que el instrumento es altamente confiable y adecuado para la evaluación de la variable propuesta en el estudio. Un valor de fiabilidad superior a 0.7 generalmente se considera aceptable (30).

Para la variable dependiente: Se utilizó la cédula de preguntas titulado “Test de práctica frente a los primeros auxilios” (14).

Test de prácticas frente a los primeros auxilios

Fue obtenido de la investigación realizada por el autor Baca Quiroz, Christian Joe, titulada "Conocimiento y práctica de primeros auxilios en estudiantes de 6to de primaria de la institución educativa San Miguel, Cajamarca" (14).

Consta de 6 preguntas, distribuidas en cinco dimensiones: motivación (ítem 1), importancia (ítems 2,3), dedicación (ítem 4), capacitación (ítem 5) y participación docente (ítem 6). La escala de medición es ordinal, abarcando desde "nunca" (0 puntos), “a veces” (1 punto) hasta “siempre” (2 puntos). El tiempo de aplicación es de aproximadamente 10 minutos. Las categorías de interpretación son las siguientes:

Malas	0 – 6 puntos
Buenas	7 – 12 puntos

- Validez

Fue validado a través del juicio de cinco expertos, quienes realizaron una exhaustiva revisión y otorgaron una calificación aprobatoria. Este proceso de validación garantizó que el instrumento cumpliera con los estándares necesarios para medir de manera efectiva la variable de estudio. Asimismo, se realizó una prueba piloto aplicada a 20 estudiantes lo cual sirvió para aplicar la correlación de Pearson, obteniendo un valor de 0,578 y $p = 0,036$. Ello indica que el instrumento es válido (14).

- Confiabilidad

La confiabilidad se determinó mediante la aplicación de la medida de consistencia interna, conocida como el Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.752. Este resultado indica que el instrumento es confiable y adecuado para la evaluación de la variable propuesta en el estudio. Un valor de fiabilidad superior a 0.7 generalmente se considera aceptable (14).

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. UBICACIÓN ESPACIAL

La investigación tuvo como ámbito investigativo las instalaciones de la Institución Educativa Parroquial Santa Rosa de Lima, ubicado en Cesar Vallejo 104 – Paucarpata, Arequipa.

2.2. UBICACIÓN TEMPORAL

Esta investigación se realizó en el mes de julio del año 2025.

2.3. UNIDADES DE ESTUDIO

Las unidades de investigación estuvieron conformadas por estudiantes de 4° y 5° año de secundaria de la Institución Educativa Parroquial Santa Rosa de Lima.

2.4. UNIVERSO

El universo estuvo conformado por 179 estudiantes de la Institución Educativa Parroquial Santa Rosa de Lima del 4° y 5° año de secundaria que asistieron a clases regulares durante el mes de julio del año 2025, siendo 36 estudiantes para el aula de 4° “A”, 33 en 4° “B”, 32 en 4° “C”, 40 alumnos que corresponden a 5° “A” y 38 estudiantes para 5° “B”.

2.5. MUESTRA

En este estudio, no se trabajó con una muestra porque se encuestó a la totalidad de la población o universo.

2.6. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Estudiantes de secundaria de ambos sexos de 4° y 5° año de secundaria.

- Estudiantes que aceptaron participar voluntariamente en el estudio y contaron con el consentimiento informado firmado de su padre, madre o apoderado.
- Estudiantes que estuvieron presentes el día que se aplicó la encuesta.

2.7.CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Estudiantes que no contaron con el consentimiento informado firmado por el padre, madre o apoderado.
- Estudiantes que estuvieron ausentes el día que se aplicó la encuesta.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCION DE DATOS

3.1.ORGANIZACIÓN

Se presentará el proyecto de tesis a la Facultad de Enfermería con el propósito de que la Decana designe al jurado evaluador. Una vez realizadas y subsanadas las observaciones del jurado, se solicitará nuevamente a la Decana que proceda con la designación del asesor de tesis.

Se presentará una solicitud a la Decana de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María, con el fin de obtener una carta de presentación dirigida al director de la Institución Educativa Parroquial Santa Rosa de Lima. Esta carta permitirá formalizar la autorización para llevar a cabo el estudio con los estudiantes que conforman las unidades de investigación.

Para obtener la aprobación y el permiso para realizar el estudio, se llevará a cabo la coordinación con la administración de la institución educativa y se solicitará la lista de estudiantes matriculados en cuarto y quinto año en 2025. Esta información permitirá coordinar con los padres y docentes correspondientes para asegurar la participación de los estudiantes y el cumplimiento de los criterios del estudio. Posteriormente, se contactará directamente a los estudiantes para organizar su participación presencial en la aplicación del instrumento, solicitando previamente el consentimiento informado de los padres y garantizando la comprensión y el acuerdo de todos con respecto al procedimiento.

Una vez completada la recolección de datos, estos se organizarán en una base de datos. Posteriormente, se realizará el procesamiento, interpretación y

análisis de la información; finalmente, los resultados serán presentados de manera clara y comprensible en gráficos o tablas.

3.2.RECURSOS

3.2.1. HUMANOS

- Investigadora: Britney Yaimile Araujo Pacsi
- Asesora: Mg. Celia Cueva Quispe

3.2.2. FÍSICOS

- Instalaciones de la Institución Educativa.
- Equipos audiovisuales de la Institución y propios de la investigadora.

3.2.3. FINANCIEROS

- Recursos propios de la investigadora

3.2.4. MATERIALES

- Cuestionarios impresos (Cuestionario de Cuestionario del nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios" y "Test de práctica frente a los primeros auxilios").
- Formatos impresos del consentimiento y asentimiento informado
- Computadora personal
- Materiales de escritorio
- Impresora
- Programas de Microsoft Word y Excel 2016



CAPÍTULO III RESULTADOS

TABLA 1
Resultados sociodemográficos

Grado	F	%
4to	101	56.4
5to	78	43.6
Sección	F	%
A	76	42.5
B	71	39.7
C	32	17.9
Sexo	F	%
Femenino	92	51.4
Masculino	87	48.6
Edad	F	%
14 años	1	0.6
15 años	87	48.6
16 años	68	38
17 años	22	12.3
18 años	1	0.6
Total	179	100

Se observa que el mayor porcentaje de estudiantes pertenece al cuarto año de secundaria, con un 56.4%, mientras que el quinto año representa el 43.6%. En cuanto a las secciones, predomina la sección A con un 42.5%, seguida de la sección B con 39.7% y finalmente la sección C con 17.9%. Respecto al sexo, se evidencia una distribución equilibrada, con ligera mayoría del sexo femenino, representado por un 51.4% frente al masculino, con un 48.6%. En relación con la edad, un 48.6% de los estudiantes tiene 15 años, seguido de un 38% de 16 años y un 12.3% con 17 años, por último, la mínima representación de estudiantes de 14 y 18 años con un 0.6% respectivamente.

Se puede deducir que la población estudiantil es homogénea en edad y sexo, lo que permite un análisis representativo del grupo adolescente en contexto escolar.

TABLA 2**Nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios**

Nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios	F	%
Bajo	13	7.3
Medio	102	57
Alto	64	35.8
Total	179	100

Se muestra que la mayoría de los estudiantes presenta un nivel de conocimiento medio sobre los primeros auxilios, representando el 57% del total, mientras que un 35.8% alcanzó un nivel alto y solo un 7.3% evidenció un conocimiento bajo.

Se puede deducir que, aunque los conocimientos generales sobre primeros auxilios son aceptables, es posible que aún no todos los estudiantes cuenten con una comprensión profunda o aplicada, lo que podría influir en su capacidad de actuar adecuadamente ante una situación de emergencia.

FIGURA 1

Nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios

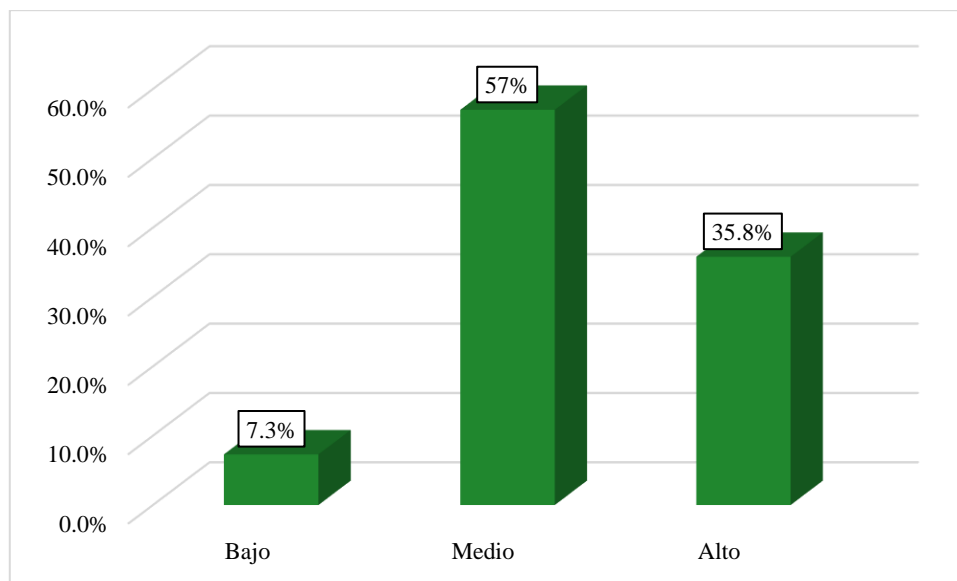


TABLA 3

Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según dimensiones

Generalidades	F	%
Bajo	2	2.1
Medio	0	0
Alto	177	98.9
Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños	F	%
Bajo	7	3.9
Medio	25	14
Alto	147	82.1
Desmayos	F	%
Bajo	15	8.4
Medio	32	17.9
Alto	132	73.7
Heridas y hemorragias	F	%
Bajo	61	34.1
Medio	68	38
Alto	50	27.9
Paro cardiorrespiratorio	F	%
Bajo	51	28.5
Medio	79	44.1
Alto	49	27.4
Quemadura	F	%
Bajo	5	2.8
Medio	82	45.8
Alto	92	51.4
Total	179	100

Se muestra que los estudiantes presentan un nivel de conocimiento sobresaliente en la dimensión de "generalidades", donde el 98.9% alcanzó un nivel alto, reflejando un dominio casi completo de los conceptos, objetivos y principios teóricos que sustentan los primeros auxilios.

Asimismo, se observa un desempeño sólido en "obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños", con un 82.1% en nivel alto, lo que indica un sólido conocimiento de los signos de asfixia y de la secuencia teórica de las maniobras de desobstrucción

En la dimensión de "desmayos", el 73.7% de los estudiantes también evidenció un alto nivel de conocimiento, este nivel indica que la mayoría conoce los síntomas, las causas fisiológicas y puede describir los procedimientos correctos para asistir a una persona que ha perdido la conciencia de forma transitoria.

Sin embargo, en las dimensiones de "heridas y hemorragias" predomina el nivel medio, con un 38% lo cual indica que el conocimiento es superficial; los estudiantes pueden definir el problema, pero tienen una comprensión limitada de la clasificación de las heridas y de los pasos específicos para el control de una hemorragia severa

En la dimensión "paro cardiorrespiratorio" predomina el nivel medio, con un 44.1%. lo cual evidencia que existe una brecha conceptual crítica. Este nivel sugiere que el conocimiento se limita a la definición del término, pero es insuficiente para describir con precisión la secuencia y los componentes clave del protocolo de Reanimación Cardiopulmonar (RCP).

Por otro lado, en la dimensión de "quemaduras", más de la mitad de los estudiantes, específicamente un 51.4%, alcanzó un nivel alto, lo que revela un adecuado entendimiento teórico sobre los tipos de quemaduras y el conocimiento de las acciones iniciales recomendadas para su tratamiento

Se puede deducir que los resultados evidencian fortalezas en conceptos básicos y signos clínicos, pero debilidades importantes en protocolos complejos como control de hemorragias y reanimación cardiopulmonar, lo que justifica la necesidad de capacitación práctica específica

FIGURA 2

Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según dimensiones

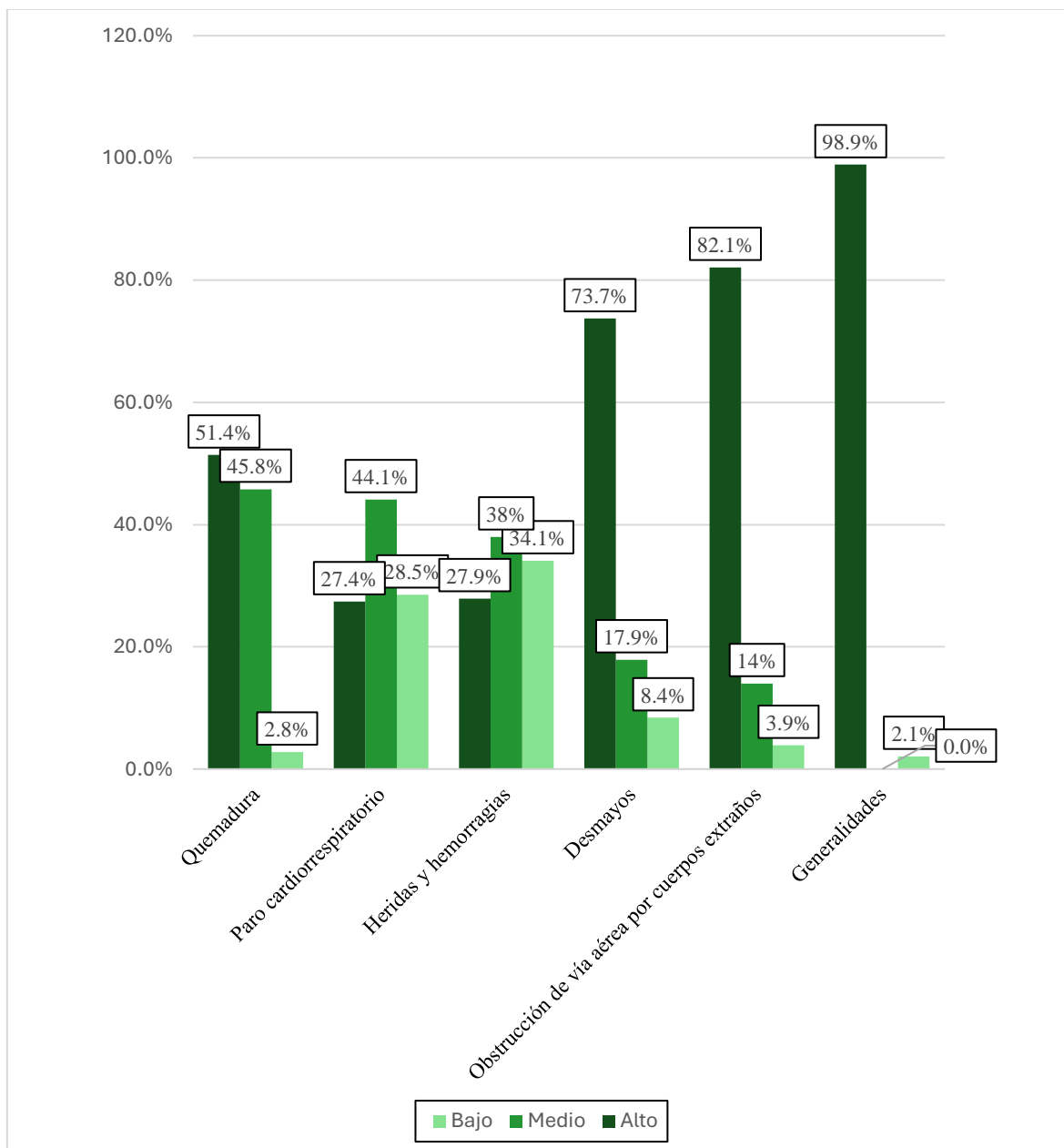


TABLA 4

Prácticas sobre primeros auxilios

Prácticas sobre primeros auxilios	F	%
Malas	68	38
Buenas	111	62
Total	179	100

Se muestra resultados alentadores, ya que el 62% de los estudiantes evidencian buenas prácticas frente a situaciones de primeros auxilios, demostrando que más de la mitad de los participantes ya aplica conocimientos clave para actuar en emergencias escolares. Asimismo, el 38% presentan malas prácticas sobre primeros auxilios, este grupo representa un grupo con alto potencial para ser reforzado, aprovechando la base sólida que ya existe entre sus compañeros.

Se puede deducir que la mayoría aplica adecuadamente sus conocimientos, aunque persiste un grupo considerable con prácticas deficientes que requiere reforzamiento.

FIGURA 3
Prácticas sobre primeros auxilios

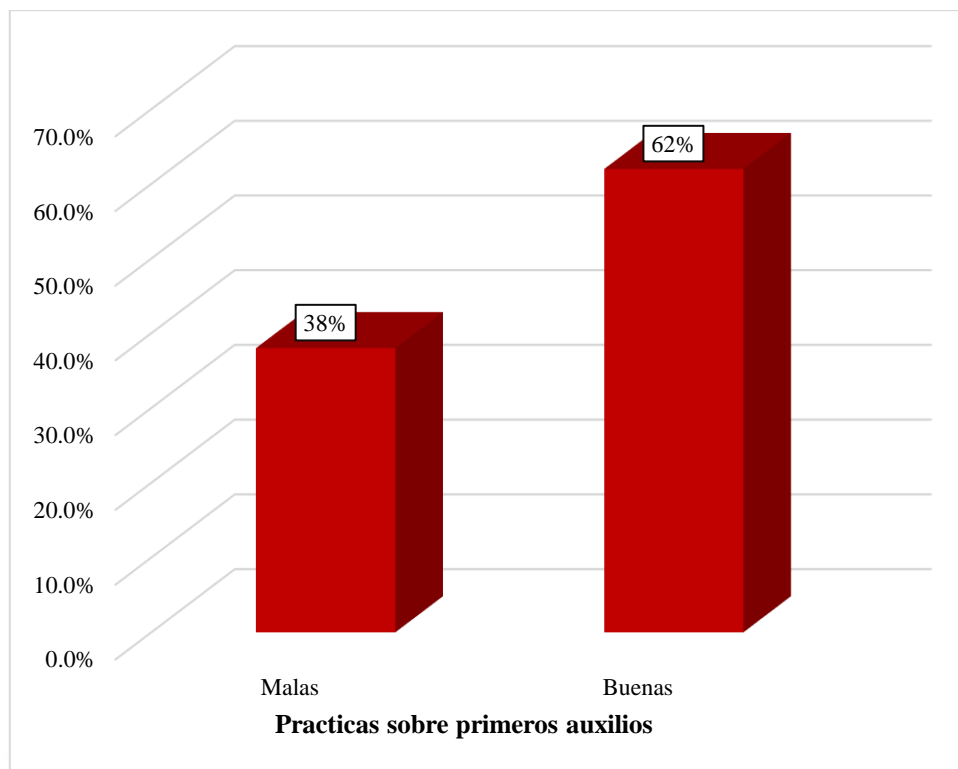


TABLA 5

Nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios según las prácticas de primeros auxilios

Nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios		Prácticas de primeros auxilios		Total
		Malas	Buenas	
Bajo	F	8	5	13
	%	4.5%	2.8%	7.3%
Medio	F	41	61	102
	%	22.9%	34.1%	57%
Alto	F	19	45	64
	%	10.6%	25.1%	35.8%
Total	F	68	111	179
	%	38%	62%	100%

Se observa que la mayoría de los encuestados, específicamente un 62%, tiene buenas prácticas. Este grupo está conformado principalmente por alumnos con un nivel de conocimiento medio, que representan un 34.1% del total, y por aquellos con conocimiento alto, que constituyen un 25.1%. La contribución de los estudiantes con bajo conocimiento a las buenas prácticas es mínima, con apenas un 2.8%.

Por el contrario, del 38% de estudiantes con malas prácticas, la mayor parte corresponde a quienes tienen un conocimiento medio, con un 22.9%, y bajo, con un 4.5%.

Se confirma una tendencia positiva entre mayor conocimiento y mejores prácticas, reforzando la importancia de la formación teórica para lograr intervenciones adecuadas en emergencias.

FIGURA 4
Nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios según las prácticas de primeros auxilios

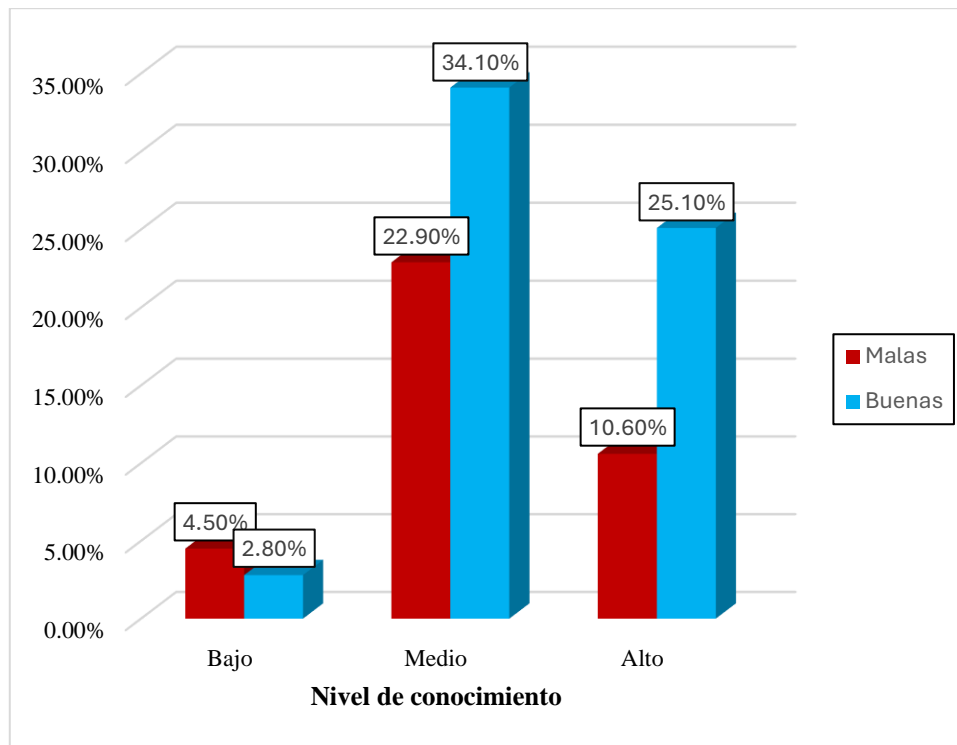


TABLA 6

Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según el sexo

Sexo		Nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Femenino	F	5	56	31	92
	%	2.8%	31.3%	17.3%	51.4%
Masculino	F	8	46	33	87
	%	4.5%	25.7%	18.4%	48.6%
Total	F	13	102	64	179
	%	7.3%	57%	35.8%	100%

Se muestra que el sexo femenino, que representa un 51.4% del total de la muestra, evidencia que la gran mayoría de sus integrantes posee un conocimiento de nivel medio, con un 31.3%. Un 17.3% se ubica en el nivel alto, y solo una pequeña fracción, correspondiente a un 2.8%, se encuentra en el nivel bajo.

Por su parte, el sexo masculino, que constituye el 48.6% de la muestra, sigue un patrón muy similar. La mayor concentración también se encuentra en el nivel de conocimiento medio con un 25.7%, seguido del nivel alto con un 18.4%. La proporción de hombres en el nivel bajo es ligeramente superior a la de las mujeres, alcanzando un 4.5%.

Se puede deducir que el sexo no constituye una variable determinante en el nivel de conocimiento, dado que el patrón de distribución es similar en ambos grupos.

FIGURA 5

Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según el sexo

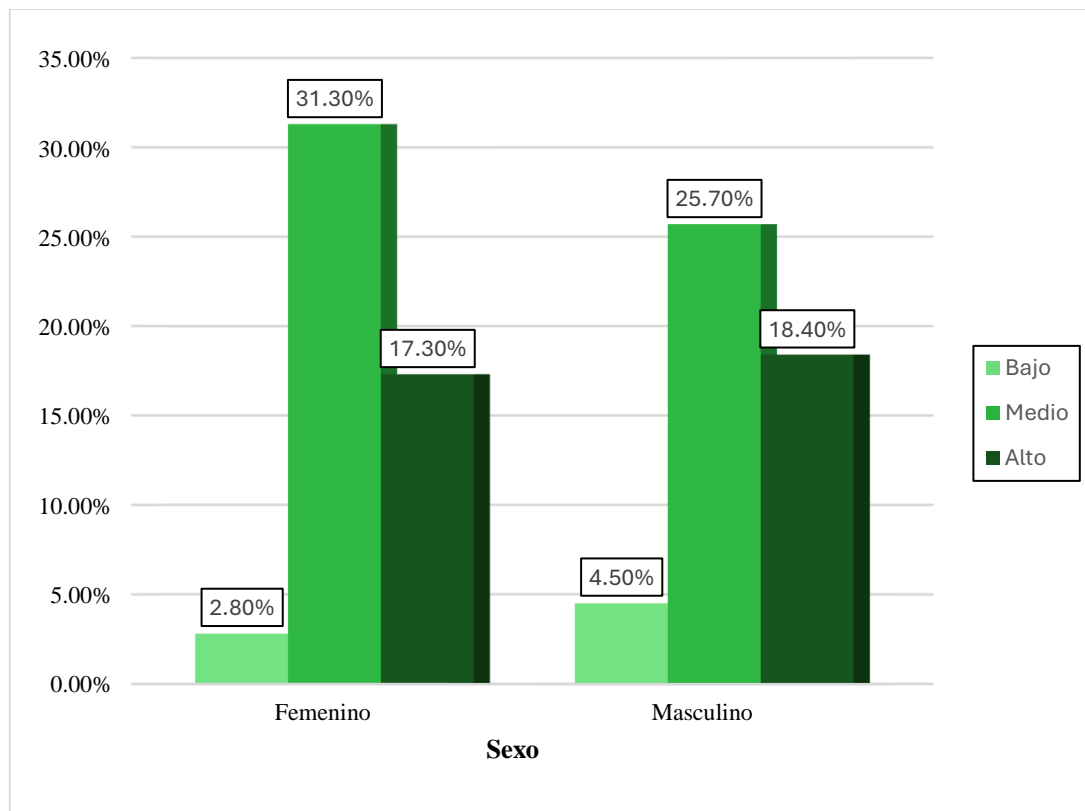


TABLA 7

Prácticas sobre primeros auxilios según el sexo

Sexo	Prácticas de primeros auxilios		Total	
	Malas	Buenas		
Femenino	F	35	57	92
	%	19.6%	31.8%	51.4%
Masculino	F	33	54	87
	%	18.4%	30.2%	48.6%
Total	F	68	111	179
	%	38%	62%	100%

Se refleja que, para el sexo femenino, un 31.8% tiene buenas prácticas frente a un 19.6% con malas prácticas. El patrón en el sexo masculino es casi idéntico, con un 30.2% que presenta buenas prácticas y un 18.4% con malas.

Se puede deducir que no existen diferencias notables entre hombres y mujeres. En ambos grupos, la mayoría de los estudiantes demuestra tener buenas prácticas.

FIGURA 6

Prácticas sobre primeros auxilios según el sexo

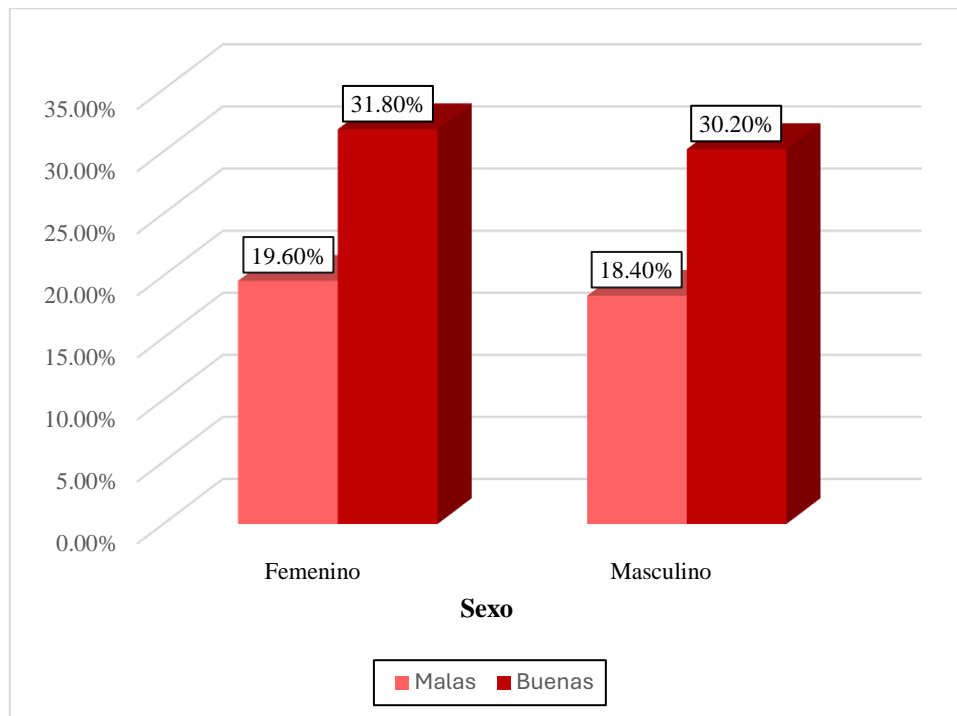


TABLA 8
Resultado de la prueba de normalidad

Variables	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	P valor
Nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios	0.254	179	0.000
Prácticas de primeros auxilios	0.364	179	0.000

Se muestra los resultados de la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov, tanto la variable "nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios" ($p < 0.05$) como la variable "prácticas de primeros auxilios" ($p < 0.05$) muestran que no cumplen con los supuestos de normalidad, justificando así el uso de pruebas estadísticas no paramétricas, como el coeficiente de correlación Rho de Spearman, para el análisis de relación entre variables.

TABLA 9

Relación entre el conocimiento y las prácticas de primeros auxilios

		Conocimiento primeros auxilios	Prácticas de primeros auxilios
Rho de Spearman	Conocimiento	1.000	0.520
	primeros auxilios	-	0.009
		179	179
Rho de Spearman	Prácticas de primeros	0.520	1.000
	auxilios	0.009	-
		179	179

p valor: 0.009 < 0.05; rechazamos H_0 y aceptamos H_1

Se observa que existe una correlación positiva y moderada entre el nivel de conocimiento y las prácticas de primeros auxilios ($Rho = 0.520$), lo que indica que, a medida que mejora el conocimiento sobre primeros auxilios, también mejoran las prácticas realizadas por los estudiantes. Esta relación se sustenta estadísticamente con un p valor: $0.009 < 0.05$, permitiendo aceptar la hipótesis, que sostiene que existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

CONCLUSIONES

- Primera** Se concluye que los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Parroquial Santa Rosa de Lima poseen, en general, un nivel de conocimiento medio sobre primeros auxilios. Este resultado refleja que, si bien los estudiantes manejan conceptos básicos adecuados, aún existen vacíos en la comprensión profunda y en la aplicación práctica de algunos procedimientos esenciales ante situaciones de emergencia.
- Segunda** Se evidencia que la mayoría de los estudiantes demuestran buenas prácticas frente a la atención inmediata en casos de accidentes o urgencias escolares. Sin embargo, aún persisten grupos que presentan limitaciones al momento de actuar.
- Tercera** Se estableció que existe una relación positiva y significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre primeros auxilios, lo cual confirma que, a mayor conocimiento, mejores prácticas desarrollan los estudiantes.

RECOMENDACIONES

- Primera** A la dirección de la Institución Educativa Parroquial Santa Rosa de Lima, a la plana docente y a los estudiantes, se recomienda implementar un programa de capacitación continua en primeros auxilios como se sugiere en nuestros anexos dirigido a los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria, que incluya no solo contenidos teóricos sobre el manejo de heridas, hemorragias y paro cardiorrespiratorio para elevar el nivel de conocimiento de medio a alto, sino también actividades prácticas mediante talleres, simulaciones y uso de maniqués de reanimación cardiopulmonar, con el propósito de reducir el porcentaje de estudiantes con malas prácticas y fortalecer su capacidad de respuesta ante emergencias.
- Segunda** Considerando que, aunque la mayoría de los estudiantes presenta buenas prácticas frente a situaciones de emergencia, aún se identificaron grupos con limitaciones en la acción inmediata, se recomienda que la Institución Educativa, en coordinación con profesionales de enfermería y centros de salud, implemente estrategias de acompañamiento práctico y refuerzo conductual, como simulacros supervisados, observación guiada y retroalimentación directa, con el fin de fortalecer la seguridad, la decisión oportuna y la correcta ejecución de maniobras en los estudiantes que presentan mayor dificultad
- Tercera** Para futuras investigaciones, se sugiere desarrollar estudios cuasiexperimentales con pre y post test para medir el impacto de programas educativos en primeros auxilios, complementando con enfoques cualitativos que analicen percepciones y barreras de los adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Ginebra: OMS; 2025. La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes; 26 de noviembre 2024 [citado 20 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
2. Di Giovine M, Catenaccio E. La epilepsia en niños y adolescentes: diagnóstico y tratamiento [Internet]. Healthy Children; 2022. [citado 20 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/seizures/Paginas/Epilepsy-in-Children-Diagnosis-and-Treatment.aspx#:~:text=La%20epilepsia%2C%20tambi%C3%A9n%20llamada%20trastorno,e1%20tratamiento%20de%20su%20hijo>.
3. May L, Menon S. Paro cardíaco repentino en personas jóvenes. [Internet]. Healthy Children; 2023. [citado 26 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/injuries-emergencies/sports-injuries/Paginas/Sudden-Cardiac-Death.aspx>.
4. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Ginebra: OMS; 2025. Ahogamientos; 13 de diciembre de 2024 [citado 26 de marzo de 2025]; [1 pantalla]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/drowning>.
5. Padilla A. Los primeros auxilios salvan vidas: expertos [Internet]. Universidad Autónoma de Guadalajara; 2022. [citado 20 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.uag.mx/es/mediahub/los-primeros-auxilios-salvan-vidas-expertos/2022-09>.
6. De Faria W, De Faria Nogueira B, Silva M, Dos Santos R, Pena H. Primeiros socorros para professores em âmbito escolar: Revisão integrativa / First aid for school teachers: Integrative review /. Nursing (Ed. bras., Impr.). [Internet] 2020 [citado 20 de julio de 2024]; 23(267): p. 4522-4528. Disponible en: <https://doi.org/10.36489/nursing.2020v23i267p4522-4535>
7. Barcala Furelos R, Peixoto Pino L, Zanfaño Ongil J, Martínez Isasi S. Desafíos en la enseñanza escolar de los primeros auxilios: análisis de la legislación educativa (LOMLOE) y orientación curricular. Rev Esp Salud Pública. [Internet]

- 2024 [citado 20 de julio de 2024]; 98. Disponible en: <https://ojs.sanidad.gob.es/index.php/resp/article/view/259>
8. Bustamante Espinoza L, Luzuriaga Calle M, Rodríguez Rodríguez P, Espadero Faican R. Desarrollo psicológico del adolescente: una revisión sistemática. CIDEPRO. [Internet] 2022 [citado 20 de julio de 2024]; 6(42). Disponible en: <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss42.2022pp389-398>
 9. Bustingorri Bigas A. Proyecto Educativo sobre Primeros Auxilios dirigido a estudiantes de 4° de Educación Secundaria Obligatoria. [tesis de pregrado en Internet]. Madrid: Universidad Pontificia Comillas, 2021 [citado 20 de julio de 2024]. 67 p. Disponible en: <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/65183/PFG001309.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 10. Lemma Adere A, Beyene Abicho T, Hussein Seid H, Shetie Workneh B, Getaneh Mekonen E. Determinants of knowledge and attitude toward first aid among final year students at technical and vocational schools in Addis Ababa, Ethiopia. SAGE Open Med. [Internet] 2022 [citado 20 de julio de 2024]; 10. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/20503121221107479>
 11. Alahakoon P, Perera P, Wijesundara C, Bandaranayaka K. Knowledge and Attitudes on First Aid among Advanced Level Students in Gampaha Educational Zone, Sri Lanka. Arch Intern Med Res. [Internet] 2022 [citado 10 de agosto de 2024]; 5(2): p. 172-181. Disponible en: <https://doi.org/10.26502/aimr.0099>
 12. Vinay Kumar G, Sushmitha H. Assessment of High School students' First-Aid Knowledge, Attitudes, and Practice in Selected Schools in the Chamarajanagar District. Int. j. Nurs. Health Sci. [Internet] 2022 [citado 10 de agosto de 2024]; 8(2). Disponible en: <https://doi.org/10.14445/24547484/IJNHS-V8I2P101>
 13. Martel Camacho M. Conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de secundaria de la I.E Túpac Amaru II del distrito de Santa Rosa, 2023. [tesis de especialidad en Internet]. Callao: Universidad Nacional del Callao, 2023. [citado 10 de agosto de 2024]. 105 p. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8755/TESIS%20-%20MARTEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 14. Baca Quiroz C. Conocimiento y práctica de primeros auxilios en estudiantes de 6to de primaria de la institución educativa San Miguel, Cajamarca. [tesis de especialidad en Internet]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo, 2022. [citado

- 10 de agosto de 2024]. 53 p. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/05636cf5-f80e-46ed-9a3e-074c1b99fbd7/content>
15. Castañeda Baltazar 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. [tesis de pregrado en Internet]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista, 2022. [citado 10 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/d2ece590-9893-4d19-9eb7-bd90299e3b53>
 16. Pascual Galiano M, Vega Ramírez L, Ñíguez García M. Intervención Educativa en Materia de Primeros Auxilios en las Clases de Educación Física. Retos. [Internet] 2023 [citado 13 de agosto de 2024]; 48: p. 554-563. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8846230>
 17. Reis Da Silva B, Panisset de Lima F, Arantes Elias E, Bruno Cardoso F. Conhecimento e abordagem de primeiros socorros em ambiente escolar: educação em saúde e enfermagem. Res. Soc. [Internet] 2023 [citado 13 de agosto de 2024]; 12(1). Disponible en: <https://doi.org/10.33448/rsd-v12i1.39609>
 18. Barrio Mateu L, León Valladares D, Ramos Medina R , Villalobos Cuello T, Estupiñan Pinto E, Matheu Pérez A, Helena Godoy S, Lagos Olivo C. Conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de la carrera Profesor de Educación Física de la Universidad de Tarapacá. MH Salud. [Internet] 2023 [citado 13 de agosto de 2024]; 20(2). Disponible en: <https://doi.org/10.15359/mhs.20-2.8>
 19. İbrahimoglu O, Özlem Ö, Polat G. The impact of basic first aid training on knowledge levels of individuals receiving basic first aid training in Turkey on the applications of first aid. Sağ Aka Derg. [Internet] 2024 [citado 13 de agosto de 2024]; 11(1): p. 138-144. Disponible en: <https://doi.org/10.52880/sagakaderg.1421664>
 20. Cruz Roja. Informe sobre gestión del riesgo y cohesión social en América Latina y el Caribe. [Internet]. Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja; 2023. [citado 28 de setiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.ifrc.org>
 21. Samanamud Suarez J. Efectividad del programa educativo de primeros auxilios en estudiantes de la institución educativa Las Estrellas del Futuro Vegueta, 2023. [tesis de pregrado en Internet]. Huancayo: Universidad Roosevelt, 2023 [citado

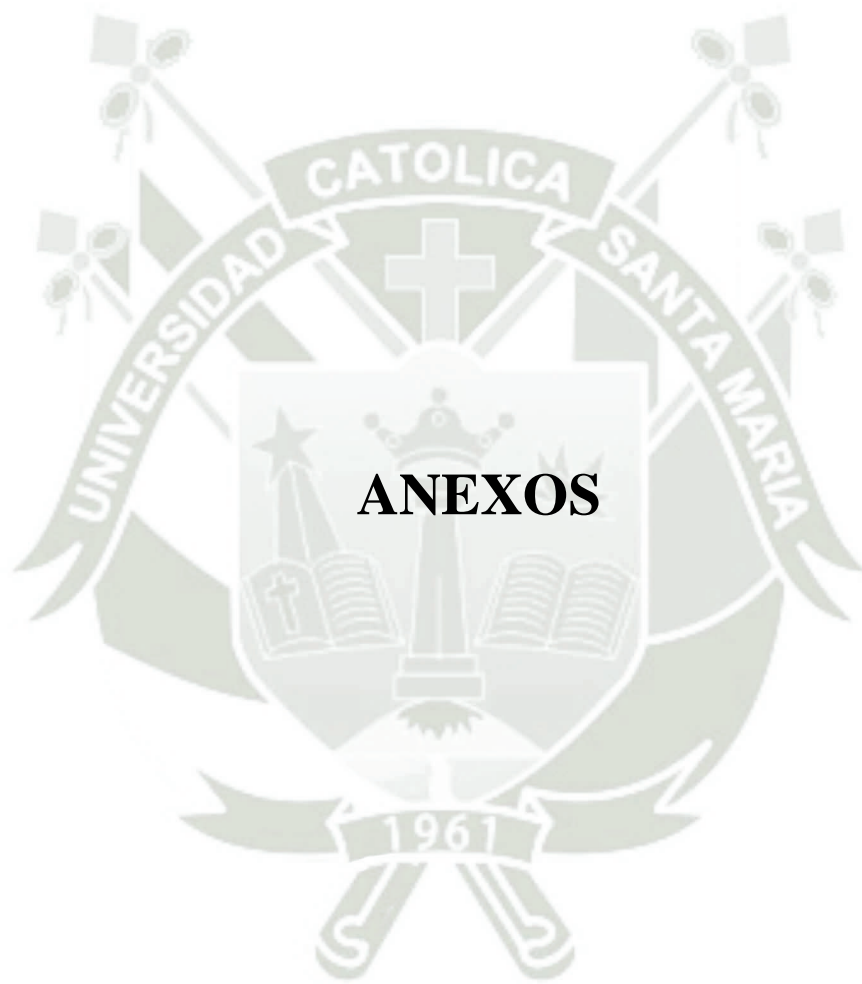
- 12 de agosto de 2024]. 57 p. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1689/TESIS%20SAMANAMUD%20SUAREZ%20%281%29.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
22. Peña Ochoa M. Una mirada a la teoría del conocimiento de Jean Piaget, a 20 años de la llegada del constructivismo a la educación chilena. *Revista Inclusiones*. [Internet] 2021 [citado 13 de agosto de 2024]; 1(4): p. 75-92. Disponible en: <https://revistainclusiones.org/index.php/inclu/article/view/2777>.
23. Martínez Solorzano N, Ávila Hernández M, Rodríguez D. Aproximación teórica al fenómeno estudiado desde la investigación educativa. *Revista Ciencias de la Educación*. [Internet] 2021 [citado 13 de agosto de 2024]; 31(57). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9055735>
24. Rodríguez S, Antolí J. El conocimiento compartido: Entre la pragmática y la gramática. [Internet] 1ª ed. Boston: Walter de Gruyter GmbH & Co KG; 2020. [citado 12 de agosto de 2024]. 307 p. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=gcgAEAAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
25. Fajardo Fajardo A. Del conocimiento moral común de la razón al conocimiento filosófico. *Revista Internacional De Filosofía Teórica Y Práctica*. [Internet] 2021 [citado 26 de agosto de 2024]; 1(2): p. 129-142. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8685518>
26. Fernández Sánchez H, King K, Enríquez Hernández C. Revisiones Sistemáticas Exploratorias como metodología para la síntesis del conocimiento científico. *Enfermería universitaria*. [Internet] 2020 [citado 26 de agosto de 2024]; 17(1). Disponible en: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.1.697>
27. Ramos Serpa G. La naturaleza del conocimiento filosófico desde la perspectiva de la actividad humana: implicaciones formativas. *Conrado* [Internet] 2021 [citado 26 de agosto de 2024]; 17(78). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000100094
28. Aicad Business School. Conocimiento Religioso [Internet]. Madrid: Aicad; 26 jun 2025 [citado 3 nov 2025]. Disponible en: https://www.aicad.es/conocimiento-religioso?utm_source

29. Cabrera Ramírez S, Cepeda Retana J. La epistemología, guía para el conocimiento científico. Portal de la Ciencia. [Internet] 2022 [citado 04 de septiembre de 2024]; 3(2). Disponible en: <https://doi.org/10.51247/pdlc.v3i2.317>
30. Mamani Ccori Y. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes del Colegio Técnico Artesanal - UROS Chulluni, Puno 2022. [tesis de pregrado en Internet]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, 2023. [citado 04 de septiembre de 2024]. 86 p. Disponible en: https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/20550/Mamani_Ccori_Yuly_Yanet.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Aiquipa Altamirano DJ, Silvera Fundes ES. Nivel de conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2023 [tesis en Internet]. Andahuaylas: Universidad Tecnológica de los Andes; 2023. [citado 28 de septiembre de 2025]. 94 p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14512/751>
32. Cruz Roja Chilena, Ministerio de Educación de Chile. Guía de primeros auxilios comunitarios. [Internet] Santiago de Chile: Mineduc; 2025. [citado 28 de septiembre de 2025]. 58 p. Disponible en: <https://convivenciaparaciudadania.mineduc.cl/wp-content/uploads/2025/05/Guia-de-Primeros-Auxilios-Cruz-Roja-Chilena-ok.pdf>
33. López Ucedo R, Kithii Mwamisi V, Lahoz Pérez E, Villamor Castillo S, Navarro Vela B, Romero Castro S. Obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño. Rev. sanit. investig. [Internet] 2024 [citado 04 de septiembre de 2024]; 5(1). Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/obstruccion-de-la-via-aerea-por-cuerpo-extrano-urgencia-pediatrica/>
34. Longo S, Legramante J, Rizza S, Federici M. Vasovagal syncope: An overview of pathophysiological mechanisms. Eur. J. Intern. Med. [Internet] 2023 [citado 04 de septiembre de 2024]; 112: 6-14. Disponible en: [https://www.ejinme.com/article/S0953-6205\(23\)00097-3/abstract](https://www.ejinme.com/article/S0953-6205(23)00097-3/abstract)
35. Zarate G, Zarate A. Manual de heridas y suturas. [Internet] 1ª ed. Chile: Universidad Finis Terrae; 2021. [citado 04 de septiembre de 2024]. 78 p. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/511919927/MANUAL-DE-HERIDAS-Y-SUTURAS>

36. Britannica [Internet]. Reino Unido: Brittanica; 2025. Hemorrhage; 26 de marzo 2025 [citado 04 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.britannica.com/science/hemorrhage>.
37. Sharabi F, Singh A. Cardiopulmonary Arrest in Adults [Internet]. National Library of Medicine; 2023. [citado 20 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK563231/>.
38. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Ginebra: OMS; 2025. Quemaduras; 13 de octubre 2023 [citado 04 de septiembre de 2024]; [1 pantalla]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/burns>
39. Castro Torres G, Rojas Mendoza K, Hernández Chavarría V. Manejo del dolor en el paciente adulto con trauma por quemadura. Rev. méd. sinerg. [Internet] 2023 [citado 04 de septiembre de 2024]; 8(5). Disponible en: <https://doi.org/10.31434/rms.v8i5.1035>
40. Vitoria AB. Primeros Auxilios en el Plan de Estudios del Grado en Educación Infantil. [Internet]. 2023 [citado 2025 septiembre 28]. 53 p. Disponible en: <https://investigacion.unirioja.es/documentos/655c9888da93c5320dbe7029/f/655c9888da93c5320dbe7028.pdf>
41. Navicelli V. Definición de práctica. [Internet]. Definición.com; 2022. [citado 10 de septiembre de 2024]; [1 pantalla]. Disponible en: <https://definicion.com/practica/#:~:text=En%20este%20sentido%2C%20pr%C3%A1ctica%20tiene,y%20tener%20una%20actitud%20activa.>
42. Soledispa Rivera A, San Andrés Soledispa E, Soledispa Pin R. Motivación y su influencia en el desempeño académico de los estudiantes de educación básica superior. Sinapsis. [Internet] 2020 [citado 10 de septiembre de 2024]; 3(18). Disponible en: <https://doi.org/10.37117/s.v3i18.431>
43. Real Academia Española [Internet]. España: RAE; 2024. Importancia; 2024. [citado 10 de septiembre de 2024]; [1 pantalla]. Disponible en: <https://dle.rae.es/importancia>.
44. Cruz Roja [Internet]. España: Cruz Roja; 2021. La importancia del aprendizaje permanente en primeros auxilios; 05 de septiembre 2022 [citado 10 de septiembre de 2024]; [1 pantalla]. Disponible en: <https://www2.cruzroja.es/web/ahora/-/importancia-aprendizaje-permanente-primeros-auxilios-1>.

45. Real Academia Española. [Internet]. España: RAE; 2024. Dedicación; 2024. [citado 10 de septiembre de 2024]; [1 pantalla]. Disponible en: <https://dle.rae.es/dedicaci%C3%B3n>.
46. Unidad Funcional de Seguridad y Salud en el Trabajo (UFSST). Manual de primeros auxilios y emergencias toxicológicas. [Internet] 2ª ed. Lima: Instituto Nacional Materno Perinatal; 2022 [citado 28 de septiembre de 2025]. 36 p. Disponible en: https://www.inmp.gob.pe/uploads/Manual_Primeros_Auxilios.pdf
47. Sakthi A, Savan S, Ramesh N, Farah F, Avita J. Safety First: Awareness and attitude regarding first aid among college students – A Cross-sectional study in Urban Bangalore. J. Allied Health Sci. [Internet] 2020 [citado 10 de septiembre de 2024]; 9(1). Disponible de: https://doi.org/10.4103/ijhas.IJHAS_100_19
48. American Heart Association, American Red Cross. 2024 American Heart Association and American Red Cross Guidelines for First Aid. [Internet] 2024 [citado 28 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://cpr.heart.org/en/resuscitation-science/first-aid-guidelines>
49. South Florida Health Care Institute. The 5 main objectives of first aid training. [Internet] 2025 [citado 28 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.sflhealthcareinstitute.com/the-5-main-objectives-of-first-aid-training>
50. Idrogo Benavides G. La importancia de los primeros auxilios en la tradición «Hilachas». Palma Juv. [Internet] 2022 [citado 10 de septiembre de 2024]; 4(4). Disponible de: <https://doi.org/10.31381/epdlj.v4i4.4899>
51. Ministerio de Salud. Cartilla educativa de atención de primeros auxilios. [Internet] 2ª ed. Lima: Ministerio de Salud; 2023 [citado 28 de septiembre de 2025]. 32 p. Disponible en: https://www.inmp.gob.pe/uploads/Manual_Primeros_Auxilios.pdf
52. Curcho Zaragoza M. Protocolo PAS. [Internet] Asociación Internacional de Profesionales para la Educación Vial; 2022 [citado 29 de septiembre de 2025]. 27 p. Disponible en: <https://policiaeducador.com/wp-content/uploads/2022/12/Protocolo-PAS-Manuel-Curcho-Zaragoza.pdf>
53. Pawils S, Heumann S, Schneider S, Metzger F, Mays D. The current state of international research on the effectiveness of school nurses in promoting the health of children and adolescents: An overview of reviews. PLoS One. [Internet]

- 2023 [citado 10 de septiembre de 2024]; 18(2). Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0275724>
54. Oliveira Costa T, Moreno Poyato A, Sampaio Correia F, Lluch Canut M, Da Cruz Sequeira C. Nurses' promotion of Mental Health First Aid Training Programmes for upper secondary students: a modified Delphi approach. BMC Nurs. [Internet] 2023 [citado 10 de septiembre de 2024]; 22(91). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-023-01255-3>
55. Huy L, Tung P, Nhu L, Linh N, Tra D, Thao N, et al. The willingness to perform first aid among high school students and associated factors in Hue, Vietnam. PLoS One. [Internet] 2022 [citado 10 de septiembre de 2024]; 17(7). Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0271567>
56. Mariano Grimaldi M, Silva Gonçalves L, De Oliveira A, Melo S, Ivandi Melo F, Carvalho de Aguiar A, Nogueira Lima M. School as a place for learning first aid. Rev. Enferm. UFSM. [Internet] 2020 [citado 10 de septiembre de 2024]; 10(20). Disponible en: <https://doi.org/10.5902/2179769236176>
57. Herrera Molina A, Machado Herrera P, Tierra Tierra V, Coro Tierra E, Remache Ati K. El profesional de enfermería en la promoción de salud en el segundo nivel de atención. REE. [Internet] 2022 [citado 10 de septiembre de 2024]; 16(1). Disponible en: <https://doi.org/10.37135/ee.04.13.11>
58. Paredes Huamani P. Intervención de enfermería sobre primeros auxilios estudiantes Facultad Educación UNSA-Arequipa 2021. [tesis de pregrado en Internet]. Arequipa: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa, 2021. [citado 10 de septiembre de 2024]. 114 p. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/20a2e9bd-ed24-4d90-a13b-415d018ff25a>
59. Ortega Castro V. Nivel de conocimiento en primeros auxilios de los estudiantes de quinto año de la especialidad de educación física de la Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa-2021. [tesis de pregrado en Internet]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, 2022 [citado 10 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/14f3e782-fa82-4fcd-9a60-70cbb6844a8d>



ANEXO N°1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de la presente YO
....., identificada(o) con DNI
..... autorizo la participación de mi menor hijo/a en la investigación
titulada: “CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN
ESTUDIANTES DE 4° Y 5° AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA ROSA DE LIMA, 2025”. Asimismo, se explicó
en lenguaje claro que mi participación consistirá en apoyar durante el proceso de
investigación con datos reales y precisos, dando respuesta al cuestionario que se me
realice; no obstante, la investigadora se comprometió a darme información oportuna, así
como responder a cualquier pregunta y aclarar cualquier duda. Dicha investigación
publicará los resultados guardando reserva de identidad. Habiéndome informado de todo
lo anteriormente señalado y estando en pleno uso de mis facultades mentales, es que
suscribo el presente documento.

.....
Firma del padre/madre de familia o apoderado

Arequipa, dedel 2025

ANEXO N°2

ASENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de la presente YO
....., identificada(o) con DNI
..... autorizo mi participación en la investigación titulada:
“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN
ESTUDIANTES DE 4° Y 5° AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA ROSA DE LIMA, 2025”. Así mismo, recibí
información sobre la finalidad del estudio y los resultados, que serán presentados de
forma anónima y solo con fines de investigación. Asimismo, la investigadora se
comprometió en resolver las dudas que presente durante la resolución de los
cuestionarios.

Habiéndome informado de todo lo anteriormente señalado y estando en pleno uso de mis
facultades mentales, es que suscribo el presente documento.

.....
Firma del estudiante

Arequipa, dedel 2025

ANEXO N°3

FICHA TÉCNICA DEL CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS PRIMEROS AUXILIOS

I. NOMBRE ORIGINAL: Cuestionario del nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios

II. AUTOR: Yuli Yanet Mamani Ccori

III. DESCRIPCIÓN DEL CUESTIONARIO

El cuestionario empleado para medir el nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios consta de datos generales como edad, género, sección y procedencia; luego se encuentran las 28 preguntas distribuidas en seis dimensiones: generalidades, obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños, desmayos, heridas y hemorragias, paro cardiorrespiratorio y quemadura.

IV. APLICACIÓN: Colectiva

V. TIEMPO DE APLICACIÓN: 15 a 20 minutos

VI. ADMINISTRACIÓN

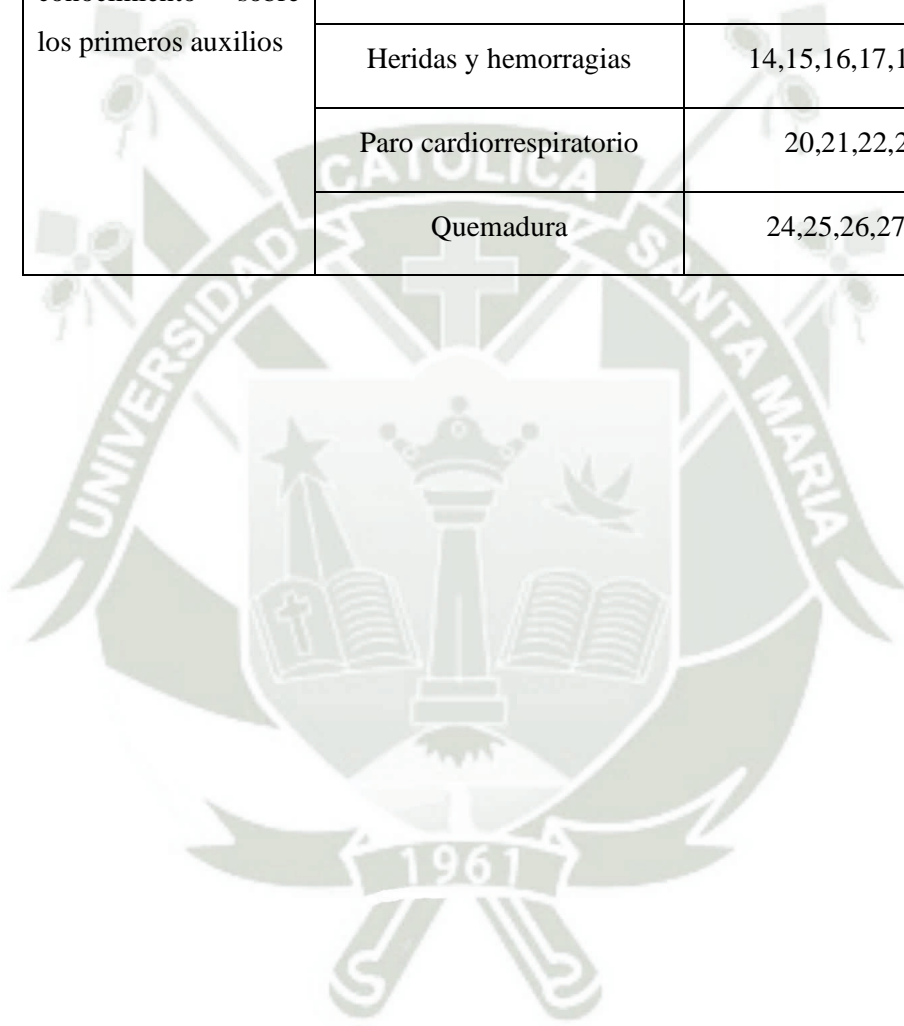
La aplicación consiste en presentar el cuestionario a los participantes, indicándoles lo siguiente: “A continuación, se presenta un conjunto de preguntas, con alternativas múltiples (ítems) para lo cual se pide que marque solo una alternativa como respuesta, según crea correcta”.

VII. CORRECCIÓN

Cada respuesta correcta recibirá 1 punto y las respuestas incorrectas recibirán 0 puntos. El puntaje es distribuido de la siguiente manera:

Nivel	Conocimiento
	Puntaje
Bajo	0 - 10 puntos
Medio	11 - 17 puntos
Alto	18 – 28 puntos

Variable	Dimensiones	Ítems
Nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios	Generalidades	1,2,3
	Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños	4,5,6,7,8
	Desmayos	9,10,11,12,13
	Heridas y hemorragias	14,15,16,17,18,19
	Paro cardiorrespiratorio	20,21,22,23
	Quemadura	24,25,26,27,28



ANEXO N°4

CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS PRIMEROS AUXILIOS

I. INTRODUCCIÓN

El presente cuestionario tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de la Institución Educativa Parroquial Santa Rosa de Lima, 2025, por lo que se solicita responder con toda veracidad, donde los resultados serán de utilidad para la investigación. Se agradece anticipadamente su colaboración y participación.

II. DATOS GENERALES

Edad: Sexo: Femenino () Masculino ()

Sección:

Procedencia:

III. EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTO

A continuación, se presenta un conjunto de preguntas, con alternativas múltiples (ítems) para lo cual se pide que marque solo una alternativa como respuesta, según crea correcta.

GENERALIDADES

1. ¿Qué son primeros auxilios?

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

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

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

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

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

A. Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños:

- 4. La obstrucción de la vía aérea es considerada como:**
- a) Atragantamiento
 - b) Ahogamiento
 - c) Dificultad de respirar
- 5. ¿Cuáles son los tipos de atragantamiento que existe?**
- a) Media y parcial
 - b) Incompleta parcial y completa
 - c) Casi completa y casi incompleta
- 6. ¿Cuál es el signo que una persona presenta cuando tiene atragantamiento?**
- a) Dolor en el cuello
 - b) Sueño
 - c) Se lleva la mano al cuello
- 7. ¿Qué primeros auxilios se aplica en situaciones por atragantamiento?**
- a) Incentivar a toser hasta que expulse el cuerpo extraño
 - b) Incentivar a toser, darle agua hasta que se sacie
 - c) Darle golpes firmes al pecho hasta que se sienta mejor
- 8. ¿Qué maniobra clave se deberá usar cuando una persona se está atragantando?**
- a) Maniobra de Leopold
 - b) Maniobra frente mentón
 - c) Maniobra de Heimlich
- B. Desmayos**
- 9. Se define desmayo como:**
- a) La pérdida de conciencia por un corto tiempo
 - b) La pérdida de conciencia por largo tiempo
 - c) La recuperación de la conciencia por un buen tiempo
- 10. ¿Cuáles son las causas de un desmayo?**
- a) Comer todo el día y hacer ejercicios
 - b) Acumulo de trabajo y estrés constante
 - c) Tristeza, sueño y felicidad
- 11. ¿Cuáles son los signos y síntomas de un desmayo?**
- a) Temperatura baja y la piel esta pálida y fría
 - b) Sensación de náuseas y vómitos
 - c) Hinchazón de las mejillas
- 12. ¿Cuáles son los primeros auxilios en caso de un desmayo?**

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

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

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

C. Heridas y hemorragia

14. ¿Qué es una herida?

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

15. Una lesión del vaso sanguíneo es denominada como:

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

16. ¿Cuál es la clasificación de heridas?

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

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

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

18. ¿Cuál es el síntoma de una hemorragia?

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

19. ¿Cuáles son los primeros auxilios ante una hemorragia?

- a) Presionar la herida con apósitos
- b) Intentar limpiar una vez controlada la hemorragia

c) Dar de beber líquidos

D. Reanimación cardio pulmonar

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

a) Paro cardiorrespiratorio

b) Desmayo

c) Paro Respiratorio

21. ¿En qué situación se debe iniciar el RCP básico?

a) Víctima no responde, si respira, si tiene pulso

b) Víctima no responde, no respira, no tiene pulso

c) Víctima no responde, si respira, si tiene pulso

22. ¿Cuántos ciclos y compresiones se deben realizar en paciente con paro cardiorrespiratorio?

a) 5 ciclos: 30 compresiones – 2 ventilación

b) 3 ciclos: 15 compresiones – 1 ventilación

c) 5 ciclos: 15 compresiones – 2 ventilación

23. ¿Cuál es la secuencia correcta RCP básico?

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

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

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

E. Quemadura

24. La quemadura es:

a) Lesión en los tejidos producido por agentes físicos, químicos o eléctricos

b) Enrojecimiento de cuerpo

c) Herida provocada por objeto

25. ¿Cuántos grados de quemaduras existe?

a) Primer y último grado

b) Primer grado, segundo grado y tercer grado

c) Primer lugar, segundo lugar y tercer lugar

26. Las quemaduras de primer grado se caracterizan por:

a) Ampollas, enrojecimiento y dolor

b) Enrojecimiento, dolor y ardor

c) Enrojecimiento, dolor y ampollas

27. Las quemaduras de tercer grado se caracterizan por:

a) Enrojecimiento, ampollas, dolor y fiebre

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

28. ¿Qué debemos hacer en caso de quemaduras?

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



ANEXO N°5

FICHA TÉCNICA DEL TEST DE PRÁCTICAS FRENTE A LOS PRIMEROS AUXILIOS

I. NOMBRE ORIGINAL: Test de prácticas frente a los primeros auxilios

II. AUTOR: Christian Joe Baca Quiroz

III. DESCRIPCIÓN DEL CUESTIONARIO

El cuestionario empleado para medir las prácticas sobre los primeros auxilios cuenta con 6 preguntas distribuidas en seis dimensiones: motivación, importancia, dedicación, capacitación y participación docente, con cuatro alternativas de respuesta para cada uno: "nunca" (0 puntos), "a veces" (1 punto), "siempre" (2 puntos).

IV. APLICACIÓN: Colectiva

V. TIEMPO DE APLICACIÓN: 10 minutos

VI. ADMINISTRACIÓN

La aplicación consiste en presentar el cuestionario a los participantes, indicándoles lo siguiente: "A continuación, marcar donde usted se identifica. Con el fin de proteger sus derechos, estos datos serán anónimos y confidenciales".

VII. CORRECCIÓN

Se puntúa cada respuesta de la siguiente manera:

- Nunca = 0 puntos
- A veces = 1 punto
- Siempre = 2 puntos

Se suman los puntos de cada ítem para obtener el puntaje total de la variable, siendo el puntaje mínimo 0 puntos y el máximo 12 puntos.

El puntaje es distribuido de la siguiente manera:

Nivel	Prácticas
	Puntaje
Malas	0 – 6 puntos
Buenas	7 - 12 puntos

Variable	Dimensiones	Ítems
Prácticas de primeros auxilios	Motivación	1
	Importancia	2,3
	Dedicación	4
	Capacitación	5
	Participación docente	6

ANEXO N°6

TEST DE PRÁCTICAS FRENTE A LOS PRIMEROS AUXILIOS

A continuación, marcar donde usted se identifica. Con el fin de proteger sus derechos, estos datos serán anónimos y confidenciales. ¡Gracias por su colaboración!

ÍTEMS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
Estoy motivado en la preparación de primeros auxilios.			
Considera prioritario brindar primeros auxilios.			
Considera importante tener conocimientos en primeros auxilios.			
Considera que requiere mucha dedicación prestar primeros auxilios de una manera rápida y efectiva.			
Me gustaría recibir información constante de primeros auxilios.			
Considero importante la participación de los docentes en la prevención de accidentes y primeros auxilios.			

ANEXO N°7

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ: CORRELACIÓN DE PEARSON

Test	Número de casos	Valor de correlación de Pearson	Probabilidad (p)	Significancia
Nivel de conocimientos	20	0.522	0.012	Significativo
Prácticas de primeros auxilios	20	0.578	0.036	Significativo

Si $p < 0.01$ (1%) Altamente significativa

Si $p < 0.05$ (5%) Significativa

Si $p > 0.05$ (5%) No significativa

CONFIABILIDAD: ALFA DE CRONBACH

TEST	Valor de Alpha de Cronbach	Número de casos	Número de Ítems
Nivel de conocimientos	0.798	20	10
Prácticas de primeros auxilios	0.752	20	6

Ambas pruebas estadísticas evidencian que ambos instrumentos son válidos y confiables.

ANEXO N°8

CARTA DE PRESENTACIÓN PARA LA APLICACIÓN DEL PROYECTO



Universidad Católica
de Santa María

Facultad de
Enfermería

<http://www.ucsm.edu.pe> [facebook.com/ucsm.edu.pe/](https://www.facebook.com/ucsm.edu.pe/)

En la Ciencia y en la Fe está nuestra Fortaleza

Arequipa, 18 de junio de 2025

Carta N° 051-FENF-2025

Hermana
VICTORIA RIOS OSORIO
Directora de la I.E. Parroquial Santa Rosa de Lima
Presente. -

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez presento a usted a la señorita:

ARAUJO PACSI BRITNEY YAIMILE

Quien está elaborando el Proyecto de Tesis titulado: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE 4° Y 5° AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA ROSA DE LIMA, AREQUIPA 2025".

En tal sentido, solicito a usted prestar el apoyo necesario con el fin que la señorita ARAUJO PACSI BRITNEY YAIMILE, realice su investigación, con la que optara el Título de Licenciada en Enfermería, cumpliendo con la función de Investigación Universitaria que demanda la Ley N° 30220 y el propio Estatuto de nuestra Universidad.

Agradeciendo anticipadamente su valiosa colaboración, aprovecho la oportunidad para testimoniarles los sentimientos de mi estima personal.

Atentamente,




Dra. Mirta Cardeña Valverde
Decana de la Facultad de Enfermería
Universidad Católica de Santa María

MCV/DFENF

ANEXO N°9

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL
"SANTA ROSA DE LIMA"**

CODIGO LOCAL: 062979
C.M. 1272053 INICIAL C.M. 0307512 PRIMARIA C.M. 0695262 SECUNDARIA

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



CONSTANCIA DE APLICACIÓN

La que suscribe; **Hermana Victoria Ríos Osorio**, Directora de la Institución Educativa Parroquial "Santa Rosa de Lima" de California de "B" Paucarpata.

HACE CONSTAR:

Que, la Srta. **ARAUJO PACSI, BRITNEY YAIMILE**, identificada con DNI N° 73619793 de la "Universidad Católica de Santa María", Facultad de Enfermería, de la Carrera de Enfermería. Quien ha realizado la **Aplicación de su Instrumento** en el proyecto de tesis con el Título: **CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA EN LA I.E. PARROQUIAL "SANTA ROSA DE LIMA, 2025"**. Dicha Aplicación se llevó a cabo el día 9 de julio del presente año.

Durante esta aplicación la Bachiller antes mencionada, demostró en todo momento eficiencia, responsabilidad y buena formación académica.

Se otorga la presente constancia para fines que crea por conveniente la/el interesada (o).

Arequipa, 18 de setiembre del 2025.



[Signature]
Hna. Victoria Ríos Osorio
DIRECTORA

ESTUDIO - TRABAJO - OPERACIÓN

CALLE CÉSAR VALLEJO # 104 CALIFORNIA "B" - PAUCARPATA E-MAIL: santarosadelima@aqsantarosadelima.edu.pe
TELEFONO 054- 466550 / 338339 - CELULAR: 959512611

ANEXO N°10

MATRIZ DE DATOS

nro	año	seccion	sexo	edad	c1	c2	c3	c4	c5	c6	c7	c8	c9	c10	c11	c12	c13	c14	c15	c16	c17	c18	c19	c20	c21	c22	c23	c24	c25	c26	c27	c28	p1	p2	p3	p4	p5	p6	
1	4	1	2	15	1	1	3	2	1	1	1	3	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	1	1	1	2	1	
2	4	1	1	15	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	2	2	1
3	4	1	1	15	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	
4	4	1	2	15	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	
5	4	1	2	15	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	
6	4	1	1	15	1	3	3	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
7	4	1	2	15	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	2	2	1
8	4	1	2	15	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	
9	4	1	1	15	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
10	4	1	1	15	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	
11	4	1	1	15	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	
12	4	1	1	15	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	
13	4	1	2	15	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	
14	4	1	1	15	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	
15	4	1	2	15	1	3	3	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
16	4	1	2	15	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	2	1	1	
17	4	1	1	15	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	
18	4	1	1	15	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	
19	4	1	1	15	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	
20	4	1	1	15	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	2	2	1	

21	4	1	1	15	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1
22	4	1	2	15	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1
23	4	1	1	15	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
24	4	1	1	15	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1
25	4	1	1	16	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	
26	4	1	1	15	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1
27	4	1	1	15	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
28	4	1	1	16	1	3	3	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
29	4	1	1	15	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	2	1	1
30	4	1	2	15	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1
31	4	1	2	14	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1
32	4	1	2	16	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1
33	4	1	1	15	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1
34	4	1	2	15	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1
35	4	1	2	15	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1
36	4	1	2	15	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	2	2	1
1	4	2	2	15	3	1	2	2	2	2	3	2	1	2	1	3	2	3	2	2	2	1	3	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1
2	4	2	1	15	1	3	3	3	1	3	3	1	1	2	1	3	2	3	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2
3	4	2	2	15	3	3	1	3	1	3	2	3	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1
4	4	2	2	15	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1
5	4	2	2	15	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1
6	4	2	2	15	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
7	4	2	1	15	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1
8	4	2	2	15	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1

9	4	2	1	15	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1			
10	4	2	2	15	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	
11	4	2	2	15	1	3	3	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
12	4	2	2	15	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	1	
13	4	2	1	15	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
14	4	2	2	15	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
15	4	2	1	15	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
16	4	2	2	16	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	
17	4	2	2	16	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	2	2	1	1	1	
18	4	2	2	15	3	1	2	2	2	2	3	2	1	2	1	3	2	3	2	2	2	1	3	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	
19	4	2	1	15	1	3	3	3	1	3	3	1	1	2	1	3	2	3	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
20	4	2	1	15	3	3	1	3	1	3	2	3	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	
21	4	2	2	15	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	4	2	1	15	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	4	2	1	15	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	4	2	2	16	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	4	2	1	15	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	4	2	2	15	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	4	2	2	15	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	4	2	2	15	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	4	2	2	16	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
30	4	2	2	15	1	3	3	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
31	4	2	1	15	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1
32	4	2	1	15	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

33	4	2	1	15	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1		
1	4	3	2	15	1	3	3	2	1	1	1	3	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	1	1	1	1	2	1	
2	4	3	1	15	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1	
3	4	3	1	15	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
4	4	3	2	15	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1		
5	4	3	2	15	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	
6	4	3	1	15	1	3	3	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
7	4	3	1	15	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1	
8	4	3	1	15	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
9	4	3	1	15	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
10	4	3	1	15	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	
11	4	3	1	15	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	
12	4	3	2	15	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
13	4	3	1	15	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
14	4	3	2	15	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
15	4	3	1	15	1	3	3	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
16	4	3	2	16	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	
17	4	3	2	15	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
18	4	3	1	16	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
19	4	3	1	15	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1
20	4	3	2	15	1	3	3	3	1	3	3	1	1	2	1	3	2	3	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	
21	4	3	1	15	3	3	1	3	1	3	2	3	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	
22	4	3	2	15	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
23	4	3	2	16	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	

24	4	3	1	16	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
25	4	3	2	15	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1
26	4	3	1	15	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
27	4	3	2	16	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1
28	4	3	2	15	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1
29	4	3	1	16	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1
30	4	3	1	16	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
31	4	3	1	15	1	3	3	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	4	3	1	15	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	2	1	1
1	5	1	1	16	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1
2	5	1	1	16	1	3	3	2	1	1	1	3	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	1	1	1	2	1
3	5	1	1	16	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	2	2	1
4	5	1	2	16	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1
5	5	1	1	16	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1
6	5	1	2	16	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1
7	5	1	2	17	1	3	3	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	5	1	2	16	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	2	2	1
9	5	1	2	16	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1
10	5	1	2	17	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1
11	5	1	2	17	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
12	5	1	1	16	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1
13	5	1	1	16	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1
14	5	1	2	16	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1
15	5	1	1	16	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1

16	5	1	1	16	1	3	3	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	5	1	2	17	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	1
18	5	1	2	16	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	5	1	2	16	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	5	1	1	17	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1
21	5	1	1	17	1	3	3	3	1	3	3	1	1	2	1	3	2	3	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2
22	5	1	1	16	3	3	1	3	1	3	2	3	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1
23	5	1	2	16	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	5	1	1	16	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	5	1	1	17	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
26	5	1	2	16	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	5	1	2	16	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
28	5	1	1	16	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1
29	5	1	2	17	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1
30	5	1	2	16	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
31	5	1	1	16	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	5	1	2	16	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
33	5	1	1	16	1	3	3	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
34	5	1	1	16	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	1
35	5	1	1	17	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
36	5	1	2	16	1	3	3	2	1	1	1	3	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	1	1	1	1	2	1	1
37	5	1	1	16	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	2	2	1	1	1
38	5	1	1	16	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
39	5	1	1	16	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1

40	5	1	1	16	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1			
1	5	2	2	16	1	3	3	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
2	5	2	2	17	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	2	2	1		
3	5	2	2	16	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
4	5	2	2	16	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	2	2	1		
5	5	2	1	17	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
6	5	2	2	17	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1		
7	5	2	1	17	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1		
8	5	2	1	16	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1		
9	5	2	2	17	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
10	5	2	1	16	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	
11	5	2	2	17	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	
12	5	2	2	16	1	3	3	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
13	5	2	2	17	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	
14	5	2	2	17	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
15	5	2	1	16	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
16	5	2	2	18	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	
17	5	2	2	16	1	3	3	3	1	3	3	1	1	2	1	3	2	3	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	
18	5	2	2	16	3	3	1	3	1	3	2	3	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1
19	5	2	2	16	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
20	5	2	2	15	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	
21	5	2	1	16	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
22	5	2	2	17	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	
23	5	2	1	16	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	

24	5	2	1	16	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	
25	5	2	1	16	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1		
26	5	2	2	16	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1		
27	5	2	1	16	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1		
28	5	2	1	17	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	
29	5	2	1	16	1	3	3	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1		
30	5	2	1	17	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	2	1	1		
31	5	2	2	16	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1		
32	5	2	1	16	1	3	3	2	1	1	1	3	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	1	1	2	1
33	5	2	1	17	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	2	2	1	
34	5	2	2	16	3	3	3	1	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	
35	5	2	2	16	1	3	3	3	2	3	1	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	
36	5	2	1	16	1	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	
37	5	2	1	17	1	3	3	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
38	5	2	2	16	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	2	2	1	



ANEXO N°11

PLAN EDUCATIVO – PROPUESTA DE PROGRAMA DE CAPACITACIÓN CONTINUA EN PRIMEROS AUXILIOS

1. TÍTULO DEL PLAN

Programa de Capacitación Continua en Primeros Auxilios para los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Parroquial Santa Rosa de Lima con enfoque en heridas – hemorragias y paro cardiorrespiratorio.

2. JUSTIFICACIÓN

Este plan educativo se formula a partir de los resultados de la investigación, en la cual los estudiantes de 4.º y 5.º de secundaria de la I.E. Parroquial Santa Rosa de Lima obtuvieron:

- Nivel medio en la dimensión Heridas y Hemorragias.
- Nivel medio en la dimensión Paro cardiorrespiratorio.

Estas áreas corresponden a situaciones de alto riesgo en el contexto escolar, por lo que se requiere fortalecer sus conocimientos y prácticas para que alcancen un nivel alto.

La institución cuenta únicamente con un técnico en enfermería, por lo que se establece una alianza con el Centro de Salud Ciudad Blanca, que dispone de licenciadas en enfermería capacitadas para dictar talleres prácticos y demostrativos.

3. BASE TEÓRICA

El plan se fundamenta en la Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender, que destaca:

- El empoderamiento educativo como herramienta de prevención
- La formación de conductas saludables a través de la capacitación
- La participación activa como eje del aprendizaje

Metodológicamente se aplicará:

- Aprendizaje activo
- Simulaciones
- Demostraciones prácticas
- Talleres con retroalimentación inmediata

4. MARCO LEGAL Y NORMATIVO

- Ley General de Educación N°28044
- Lineamientos de Salud Escolar – MINSA
- Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo N°29783
- Manual de Primeros Auxilios – MINSA
- Recomendaciones OMS para escuelas seguras

5. POBLACIÓN OBJETIVO / DESTINATARIOS

- Destinatarios directos: Estudiantes de 4.º y 5.º de secundaria de la I.E. Parroquial Santa Rosa de Lima.
- Beneficiarios indirectos: Docentes acompañantes, directivos, técnica en enfermería de la I.E. Parroquial Santa Rosa de Lima.

6. OBJETIVO GENERAL

Fortalecer los conocimientos y prácticas de primeros auxilios en los estudiantes de 4.º y 5.º de secundaria, con énfasis en las dimensiones de heridas–hemorragias y paro cardiorrespiratorio, elevando su nivel de desempeño de medio a alto

7. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Enseñar el protocolo PAS adaptado al contexto escolar.
- Mejorar el reconocimiento y manejo inicial de heridas y hemorragias.
- Capacitar en RCP básica y actuación ante paro cardiorrespiratorio.
- Instruir en maniobras seguras de OVACE.
- Desarrollar habilidades prácticas mediante simulaciones guiadas

8. ALCANCE

El programa cubre todas las secciones de 4.º y 5.º, con participación directa de las:

- Licenciadas en Enfermería del Centro de Salud Ciudad Blanca
- Acompañamiento docente
- Ejecución dentro del horario escolar

9. CONTENIDOS EDUCATIVOS

DIMENSIONES PRIORITARIAS:

- Heridas: tipos, signos, primeros cuidados
- Hemorragias: tipos, control inicial, riesgos
- Paro cardiorrespiratorio: reconocimiento inmediato
- RCP básica: compresiones – ventilación (adaptado)

COMPLEMENTARIOS:

- Protocolo PAS
- OVACE
- Desmayos

10. METODOLOGÍA

- Exposición breve (máximo 15 minutos por tema)
- Demostración práctica por licenciadas
- Práctica supervisada por estudiantes
- Simulaciones de situaciones reales del colegio
- Retroalimentación inmediata
- Trabajo grupal en estaciones de aprendizaje

11. RECURSOS

- **Humanos:** Licenciadas en enfermería del Centro de Salud Ciudad Blanca (capacitadoras), docentes acompañantes, técnico de enfermería de la IE.
- **Materiales:** Maniquí de RCP (prestado por el Centro de Salud), proyector (IE), botiquín escolar (Gasas, vendas, mascarillas), material impreso sencillo.

12. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN

Sesión	Contenido	Duración	Metodología	Dimensión trabajada
1	Protocolo PAS	2 horas	Demostración + práctica	Base general

2	Hemorragias y heridas	2 horas	Taller práctico	Dimensión prioritaria
3	RCP básica	2 horas	Uso de maniquí + evaluación	Dimensión prioritaria
4	OVACE y desmayos	2 horas	Simulación guiada	Complementaria
5	Integración de casos	2 horas	Ejercicio final + evaluación	Consolidación

13. ESTRATEGIA DE EVALUACIÓN (Indicadores)

Indicador	Antes	Después
Estudiantes con nivel alto en heridas–hemorragias	Medio	Alto
Estudiantes con nivel alto en RCP–paro cardiorrespiratorio	Medio	Alto
Estudiantes capaces de realizar el PAS	Medio	Alto
Participación en simulaciones	Parcial	Completa

14. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Efectividad del programa educativo sobre conocimientos y actitudes de primeros auxilios en docentes de una institución educativa. Investigación E Innovación: Revista Científica De Enfermería, [Internet]. 2024 [citado 13 de octubre de 2025]; 4(4), 5-12. Disponible en: <https://doi.org/10.33326/27905543.2024.4.2109>
- Scapigliati A, Zace D, Matsuyama T, Pisapia L, Saviani M, Semeraro F, et al. Iniciativas comunitarias para promover la implementación del soporte vital básico: una revisión exploratoria. *J Clin Med* [Internet]. 2021 [citado 13 de octubre de 2025];10(24):5719. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/jcm10245719>