

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



TESIS:

**Nivel de conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de
educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de
Huamanga, Ayacucho - 2024.**

Para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

Bach. Maryori Paola GAVILAN VEGA

Bach. Cusi Urpi GONZALES BUITRON

ASESORA:

Dra. Mercedes GALLARDO GUTIÉRREZ

AYACUCHO - PERÚ

2024

DEDICATORIA

A Dios, por permitirme culminar con éxito mi tan anhelada carrera, otorgándome buena salud y fortaleza en todo momento, a mis padres Alejandro y Edith por el apoyo incondicional, sacrificio y dedicación que me han forjado como la persona que soy en la actualidad, a mis hermanos que son mi ejemplo a seguir. Su guía y apoyo han sido fundamentales en mi vida, y este logro es fruto de su amor y apoyo.

Maryori Paola

A mi madre, fuente de amor y sabiduría, a mis tíos, modelos de fortaleza y resiliencia. Cuyo apoyo y aliento me han permitido crecer y alcanzar mis metas. Este logro es un tributo a su influencia en mi vida.

Cusi Urpi

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga por su papel fundamental en nuestra formación profesional, preparándonos con principios éticos, científicos y humanos para servir a la sociedad.

A la plana docente de la Escuela Profesional de Enfermería, por su dedicación y compromiso al compartir sus conocimientos y experiencia, guiándonos en nuestro crecimiento profesional.

A la Facultad de Ciencias de la Educación por haber facilitado y respaldado nuestra investigación, permitiéndonos alcanzar nuestros objetivos.

A la Dra. Mercedes Gallardo Gutiérrez, profesional y educadora ejemplar de la Escuela Profesional de Enfermería, merece nuestra más sincera apreciación por su liderazgo intelectual y mentoría excepcional, que nos permitió superar retos y alcanzar la meta de culminar nuestra tesis con éxito.

A los estudiantes de Educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, por su valiosa colaboración y apoyo incondicional en la recopilación de datos, fundamental para el éxito de nuestra investigación.

Finalmente, a nuestras familias y todas las personas que nos brindaron su apoyo merecen nuestro más sincero agradecimiento por su papel fundamental en la culminación de este estudio.

Maryori y Cusi

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS EN LOS
ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, AYACUCHO-2024.”**

GAVILAN VEGA Maryori Paola y GONZALES BUITRON Cusi Urpi

RESUMEN

Este estudio tuvo como **objetivo:** determinar el nivel de conocimiento en primeros auxilios de los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024, destacando la importancia de esta habilidad para los futuros docentes en la preparación ante emergencias en entornos escolares. **Material y método:** cuantitativa con un diseño no experimental, aplicativo y descriptivo. La evaluación abarcó cinco dimensiones de primeros auxilios: generalidades, obstrucción de vías aéreas, heridas y hemorragias, reanimación cardiopulmonar (RCP) y el manejo de luxaciones, fracturas y esguinces. **Resultados:** una proporción significativa de estudiantes se encuentra en niveles de conocimiento entre deficiente y en proceso. Específicamente, el 46.8% de los estudiantes se ubicó en un nivel intermedio "en proceso", mientras que el 29.2% mostró un conocimiento deficiente en primeros auxilios en general. En la dimensión de obstrucción de vías aéreas, el 48.9% se clasificó entre deficiente y en proceso, y en RCP, el 51% mostró un nivel inferior al adecuado. Sin embargo, en la dimensión de generalidades, el 74.9% de los estudiantes demostró un conocimiento de bueno a muy bueno. Esta distribución sugiere que, aunque los estudiantes comprenden los principios teóricos, existen brechas significativas en competencias prácticas para áreas críticas. **Conclusiones:** La mayoría de los estudiantes presenta un nivel de conocimiento en primeros auxilios entre deficiente y en proceso. Específicamente, el 46.8% se encuentra en un nivel intermedio "en proceso" y el 29.2% muestra un conocimiento deficiente en primeros auxilios en

general. En cuanto a la obstrucción de vías aéreas, el 48.9% de los estudiantes tiene un nivel de conocimiento entre deficiente y en proceso, y en la reanimación cardiopulmonar (RCP), el 51% se encuentra por debajo del nivel adecuado. Sin embargo, en la dimensión de generalidades, el 74.9% de los estudiantes demostró un conocimiento de bueno a muy bueno, lo que indica una comprensión teórica sólida, aunque persisten brechas importantes en competencias prácticas en áreas críticas.

Palabras clave: primeros auxilios, nivel de conocimiento

**“LEVEL OF FIRST AID KNOWLEDGE IN EDUCATION STUDENTS OF
THE NATIONAL UNIVERSITY OF SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA,
AYACUCHO-2024.”**

GAVILAN VEGA Maryori Paola y GONZALES BUITRON Cusi Urpi

ABSTRACT

This research had as objective: determine the level of knowledge in first aid of education students at the National University of San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024, highlighting the importance of this skill for future teachers in emergency preparedness in school environments. **Material and method:** quantitative with a non-experimental, applicative and descriptive design. The evaluation covered five dimensions of first aid: generalities, airway obstruction, injuries and bleeding, cardiopulmonary resuscitation (CPR) and management of dislocations, fractures and sprains. **Results:** a significant proportion of students have knowledge levels between deficient and in processes. Specifically, 46.8% of students were at an intermediate "progressing" level, while 29.2% showed poor knowledge of first aid in general. In the dimension of airway obstruction, 48.9% were classified as deficient and in progress, and in CPR, 51% presented a level below the adequate level. However, in the generalities dimension, 74.9% of the students demonstrated good to very good knowledge. This distribution suggests that although students understand theoretical principles, there are significant gaps in practical competencies in critical areas. **Conclusions:** The majority of students exhibit a level of first aid knowledge ranging from deficient to in-progress. Specifically, 46.8% are at an intermediate "in-progress" level, and 29.2% demonstrate deficient overall knowledge in first aid. Regarding airway obstruction, 48.9% of students have a knowledge level between deficient and in-progress, and in cardiopulmonary resuscitation (CPR), 51% fall below an adequate

level. However, in the general principles dimension, 74.9% of students demonstrated good to very good knowledge, indicating a solid theoretical understanding, although significant gaps in practical competencies remain in critical areas.

Keywords: first aid, level of knowledge

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO.....	III
RESUMEN.....	IV
ABSTRACT.....	VI
ÍNDICE	VIII
INTRODUCCION	9
CAPITULO I.....	17
REVISION DE LA LITERATURA	17
1.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO.....	17
1.2. BASE TEÓRICA	26
1.3. HIPÓTESIS.....	47
1.4. VARIABLES	47
1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	48
CAPITULO II	49
DISEÑO METODOLÓGICO	49
2.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN	49
2.2. TIPO DE ESTUDIO	49
2.3. NIVEL DE ESTUDIO	49
2.4. MÉTODO O DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	50
2.5. SEDE O ÁREA DE ESTUDIO	50
2.6. POBLACIÓN.....	50
2.7. MUESTRA	51
2.8. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	53
2.9. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS	53
2.10. PLAN DE PROCESAMIENTO DE DATOS	54
2.11. PLAN DE PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS.....	54
2.12. CRITERIO DE VALIDACIÓN	55
2.13. CONFIABILIDAD Y VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO	55
CAPITULO III.....	56
RESULTADOS.....	56
DISCUSIÓN	63
CONCLUSIONES	71
RECOMENDACIONES	73
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	74
ANEXOS.....	82

INTRODUCCION

El conocimiento es la acción consciente e intencional de comprender las características del objeto y se refiere principalmente al sujeto, es decir, a Quién conoce, pero también al objeto que es conocido, es decir, a Qué se conoce. Su progreso ha ido de la mano con la evolución del pensamiento humano. (1)

El conocimiento se puede entender como la información que una persona tiene en su mente, la cual es única y subjetiva. Este conocimiento incluye hechos, procedimientos, pensamientos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y otros elementos que pueden ser útiles, precisos o bien organizados. (2). El conocimiento, en su comprensión actual, es un proceso gradual y evolutivo mediante el cual la humanidad llega a entender su entorno y a reconocerse tanto como individuo como parte de la especie. (3)

Los primeros auxilios son procedimientos y acciones terapéuticas de urgencia que se llevan a cabo en personas que han sufrido accidentes o enfermedades repentinas, con el objetivo de preservar la vida, prevenir complicaciones físicas y psicológicas, aliviar el dolor y la ansiedad del afectado, contribuir a su recuperación y asegurar su traslado hasta recibir un tratamiento especializado. (4)

Los conocimientos sobre primeros auxilios son de gran utilidad para que el individuo pueda enfrentar a situaciones delicadas o accidentes que requieran atención primaria de emergencia. (5)

En la actualidad, la sociedad se encuentra mucho más concienciada respecto a la relevancia y utilidad que tiene el conocimiento de los primeros auxilios en la atención de accidentes y situaciones críticas de salud; razón por la cual resulta necesario que los esfuerzos de los profesionales en enfermería, medicina, etc. se encuentren centrados en la mejora de sus conocimiento y competencias, y también en la difusión

de la información a la ciudadanía, de tal manera que mejoren la forma de actuación frente a situaciones de emergencia y que sea posible la prevención de complicaciones (6). No obstante, aún queda mucho por hacer al respecto, pues existe una gran deficiencia en conocimientos respecto a primeros auxilios, lo cual conlleva a que no sea posible que se efectúen adecuadas y oportunas maniobras que permitan salvaguardar la vida de una víctima.

A nivel mundial, varios países europeos están tomando la iniciativa de incluir en su legislación la formación en primeros auxilios. Los accidentes pueden ocurrir en cualquier lugar y, a pesar de que en Europa hay poca población capacitada en primeros auxilios, ha habido un gran avance en los últimos 30 años. Sin embargo, todavía existe una gran preocupación, ya que solo entre el 5% y el 10% de la población está capacitada en numerosos países. La mayor diferencia se puede observar entre los países nórdicos y algunos países del sur. Noruega ocupa el primer lugar con un 95% de la población capacitada en primeros auxilios, seguida de Alemania y Austria con un 80%, y también destaca Islandia con un 75%. Por último, podemos observar la falta de formación en primeros auxilios que tiene la población española (6%), lo cual es evidente en comparación con otros países europeos. (7)

A nivel de latino América, se supo que anualmente en México, cerca de 2 millones de personas fallecen a causa de paros cardíacos, mismos que podrían ser evitados con el conocimiento de primeros auxilios y las maniobras pertinentes, pues gran parte de la población ignora estos temas elementales y al desconocer respecto a los procedimientos evita involucrarse y no actuar oportunamente (8). Sin embargo, en Chile, se supo que solo 4 de 100 personas poseen conocimientos referentes a primeros auxilios y pueden efectuar la aplicación óptimamente frente a situaciones de emergencia (9), resultando una cifra sumamente preocupante. Por otro lado, conlleva

a que no exista una rápida respuesta y desarrollo de protocolos, conduciendo incluso a la muerte de una víctima. Acorde con ello, se supo que anualmente en México, cerca de 2 millones de personas fallecen a causa de paros cardíacos, mismos que podrían ser evitados con el conocimiento de primeros auxilios y las maniobras pertinentes, pues gran parte de la población ignora estos temas elementales y al desconocer respecto a los procedimientos evita involucrarse y no actuar oportunamente (8).

A nivel nacional, en un estudio realizado en el departamento de San Martín se obtuvo que el 71.11% de docentes tuvo un conocimiento medio en primeros auxilios, el 22.22% presentan un bajo conocimiento y el 6.67% tiene un alto conocimiento, lo cual resulta demasiado preocupante, ya que al ser del sector de educación que interactúa de forma continua con estudiantes de primaria y secundaria, deberían de contar con mejores conocimientos que les permita enfrentar situaciones de emergencia (10). Sin embargo, aún hay mucho por hacer, siendo una de las tareas que más se requiere, la instrucción y planificación de acciones formativas desde los centros educativos, institutos, universidades, comunidades, y demás, a fin de que estos puedan cumplir cabalmente con su deber de ayudar (6). Ante ello, para proteger la integridad física de los estudiantes, en Huancabamba, los docentes de educación física de los diversos niveles académicos fueron capacitados en primeros auxilios en conocimientos básicos para auxiliar a personas con enfermedades repentinas, reconocimientos de signos vitales y curación de heridas, con la finalidad que puedan actuar en casos de emergencia. (11)

En el ámbito regional, en un estudio realizado en el departamento de Ayacucho, en docentes de la Gran Unidad Escolar “Mariscal Cáceres” se evidenció que el 41.7% de docentes tiene un nivel de conocimiento bajo sobre primeros auxilios, mientras que 38.3% conocimiento medio y tan solo el 20 % nivel de conocimiento alto. Con esto

evidenciamos que el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios es alarmante, puesto que los docentes están en constante contacto con una población vulnerable a sufrir accidentes, esto limitaría a dar una respuesta adecuada y oportuna en caso de emergencia o accidente, para garantizar la seguridad y el bienestar de todas las personas involucradas. (12)

En el distrito de San Juan Bautista, se evidencia que el 52% de los docentes de Educación física presentan un bajo nivel de conocimiento de primeros auxilios, mientras que el 47% se ubica en el nivel "Medio" y únicamente el 1% se sitúa en el nivel "Alto". El hecho que los docentes de dicha asignatura presente un bajo conocimiento en primeros auxilios limita a una correcta intervención frente a un accidente. (13)

Ante la presencia de situaciones de emergencia, muchas veces los estudiantes demuestran nerviosismo, ansiedad e insuficiencia en la toma de decisiones bajo presión, dado que no presentan los conocimientos necesarios respecto a primeros auxilios, mucho de ello se debe a la subestimación de la importancia de estos procedimientos, reducida participación en cursos que podrían proporcionar las habilidades necesarias, falta de práctica regularmente, desconexión entre la teoría y la práctica.

La formación en primeros auxilios es fundamental para cualquier persona, especialmente para aquellos que trabajan en áreas donde pueden surgir lesiones o emergencias médicas, como es el caso de los estudiantes de educación. Tener conocimientos sobre primeros auxilios es importante para cualquier persona y más aún para los docentes que están en contacto con una población altamente vulnerable a sufrir accidentes las cuales pueden ocasionar múltiples lesiones que pueden ser leves e

incluso graves para la persona. Sin embargo, existen algunas problemáticas relacionadas con la enseñanza y la aplicación de primeros auxilios en este contexto.

Abordar estas problemáticas requiere un enfoque integral que incluya una capacitación adecuada y continua en primeros auxilios, oportunidades para practicar habilidades en situaciones simuladas, promoción de una cultura de seguridad y prevención de lesiones, así como acceso a recursos y apoyo adecuados para responder a emergencias de manera efectiva.

En base a los trabajos descritos y experiencia, se pudo observar que existen falencias sobre el nivel de conocimiento de primeros auxilios, que muchas veces es crucial para la vida de una persona. Por ello se planteó el siguiente problema general ¿Cuál es el nivel de conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de educación en la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho - 2024?, y como problemas específicos:

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de primeros auxilios, en la dimensión generalidades, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de primeros auxilios, en la dimensión obstrucción de vías aéreas por cuerpos extraños, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de primeros auxilios, en la dimensión herida y hemorragia, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024?

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de primeros auxilios, en la dimensión reanimación cardiopulmonar, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de primeros auxilios, en la dimensión luxación, fracturas y esguince, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024?

En respuesta a ello se formula como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024. Los objetivos específicos son:

- Identificar el nivel de conocimientos de primeros auxilios, en la dimensión generalidades, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024.
- Identificar el nivel de conocimientos de primeros auxilios, en la dimensión obstrucción de vías aéreas por cuerpos extraños, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024.
- Identificar el nivel de conocimientos de primeros auxilios, en la dimensión herida y hemorragia, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024.
- Identificar el nivel de conocimientos de primeros auxilios, en la dimensión Reanimación Cardiopulmonar, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024.

- Identificar el nivel de conocimientos de primeros auxilios, en la dimensión luxación, fracturas y esguince, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024.

La importancia de nuestro estudio es fundamental para evaluar la preparación de los futuros docentes en un área crucial para la seguridad y el bienestar de la comunidad. El estudio busca medir el nivel de conocimiento en primeros auxilios de los estudiantes de la carrera de Educación, quienes, como futuros educadores, deben estar capacitados para actuar en situaciones de emergencia y proporcionar una respuesta efectiva en su entorno escolar y social. Este conocimiento es esencial para garantizar la seguridad en el ámbito educativo y contribuir al bienestar de los estudiantes y la comunidad en general.

La metodología de estudio fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo aplicativo y nivel descriptivo, la población incluyó a todos los estudiantes de las serie 400 y 500 de la facultad de educación; el muestreo fue no probabilístico por conveniencia, constituido por 192 estudiantes. La técnica que se empleó fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario de tipo prueba objetiva el cual evaluó el nivel de conocimiento en primeros auxilios de los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga en cinco dimensiones: generalidades, obstrucción de vías aéreas, heridas y hemorragias, reanimación cardiopulmonar (RCP) y manejo de luxaciones, fracturas y esguinces. Los resultados generales mostraron que una proporción significativa de estudiantes tiene un nivel de conocimiento entre deficiente y en proceso, con un 46.9% en nivel intermedio y un 29.2% en nivel deficiente. En las áreas de obstrucción de vías aéreas y RCP, un 48.9% y 51.1% respectivamente, mostró conocimientos insuficientes. Sin embargo, en generalidades, el 75% de los estudiantes demostró un buen conocimiento, lo que indica

una base teórica sólida, pero con deficiencias en habilidades prácticas críticas. Conclusión: se evidencia que la mayoría de los estudiantes presenta un nivel de conocimiento en primeros auxilios entre deficiente y en proceso. Específicamente, el 46.9% se encuentra en un nivel intermedio "en proceso" y el 29.2% muestra un conocimiento deficiente en primeros auxilios en general.

El presente estudio de investigación está estructurado de la siguiente manera: “Introducción, Capítulo I: Revisión de la literatura, Capítulo II: Diseño metodológico, capítulo III: Resultados, Discusión, Conclusiones, Recomendaciones, Referencias Bibliográficas y Anexos correspondiente”.

CAPITULO I

REVISION DE LA LITERATURA

1.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

La búsqueda y análisis de la literatura en el tema de investigación permitió identificar una serie de estudios que, debido a su relevancia y actualidad, se consideraron fundamentales para el desarrollo de la presente tesis. La revisión crítica de estos estudios permitió establecer un marco teórico sólido para la investigación los cuales fueron determinados como antecedentes:

1.1.1. Antecedentes a nivel Internacional

Martín (2021) en su estudio “Grado de conocimiento sobre primeros auxilios del personal docente en Educación Primaria” presentado en España en la Universidad de la Laguna, con el objetivo de conocer el grado de comprensión que tiene el personal docente de las escuelas de primaria sobre los primeros auxilios y la importancia de su conocimiento. En su metodología fue un estudio cuantitativo, los participantes de la investigación fueron maestros de educación infantil y primaria de colegios públicos con una muestra de 29 maestras y 8 maestros. Los resultados fueron que el 56.7% no tienen buenos conocimientos sobre primeros auxilios y por ende no podrían actuar de manera oportuna ante situaciones de emergencia lo que puede tener consecuencias negativas para los estudiantes, enfatizando así la importancia de la capacitación al personal de docentes en técnicas de primeros auxilios. En conclusión, aproximadamente la mitad de los docentes encuestados han recibido capacitación en primeros auxilios, la mayoría de ellos muestran un nivel deficiente o promedio en sus conocimientos sobre el tema. (14)

Lafuente, Gonzáles y González (2022) en su investigación “Los profesores de educación física y los servicios de urgencias” presentado en España, con el objetivo

de analizar las percepciones de los estudiantes de ciencias de la actividad física y el deporte sobre la formación de los profesores de educación Física en primeros auxilios y su relación con el uso de urgencias. Metodológicamente fue un estudio cualitativo utilizó entrevistas colectivas a 65 estudiantes. Los resultados mostraron que los profesores son los encargados de valorar la gravedad de una lesión y el uso de urgencias; siendo los profesores los que tienen la responsabilidad de evitar que los alumnos se lesionen durante las prácticas físicas, así mismo están a cargo de atender lesiones, en su mayoría opina que el rol del profesor es atender al alumnado en caso de accidente y antes de que llegue la ambulancia, así mismo la formación en primeros auxilios es nula, porque no mostramos interés en formarnos. Las conclusiones fueron que la formación profesional en primeros auxilios es deficitaria, es el docente el encargado de decidir el traslado a urgencias del accidentado, y valorar la gravedad de la lesión, adicionalmente falta aconsejar a los padres y serían quienes toman la decisión final, la formación en primeros auxilios sigue siendo necesario, mediante la actualización, o su cuenta del profesorado. (15)

Barrio, et al. (2023) Conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de la carrera profesor de Educación Física de la Universidad de Tarapacá, presentado en Costa Rica, con el objetivo de identificar el conocimiento sobre primeros auxilios de estudiantes de primer y segundo año de la carrera. En su metodología fue un estudio longitudinal, mixto, aplicando un pre test y posttest con un muestra de 169 participantes. Los resultados arrojaron que en el pre test el 99 de los encuestados otorgó un rango de entre 5.5 a 25.77, mientras que en el posttest arrojó un rango promedio de entre 2.5 a 10.38, los hombres obtuvieron un 95.1 % en el pretest y un 100 % en el posttest de aprobación, mientras las mujeres, lograron un 75 % y, en el posttest, un 90.1% de aprobación. Llegó a la conclusión de que la formación en primeros auxilios ofrece oportunidad de

aumentar conocimientos sobre salud y seguridad, respecto a las lesiones en accidentes de ámbito escolar, por lo que refuerza la necesidad de impartir cursos preparatorios en primeros auxilios en la población estudiantes para docente. (16)

Amarilla (2021) en su estudio “Nivel de formación en primeros auxilios de profesores de educación física egresados en el año 2019 de la ciudad de Posadas – Misiones” presentado en Argentina en la Universidad Abierta Interamericana con el objetivo de revelar que conocimiento e interés poseen sobre primeros auxilios los docentes de Educación física del año en estudio. En su metodología fue un estudio cuantitativo descriptivo, de diseño no experimental, transaccional, con una muestra de 40 profesores. Los resultados fueron que el 32.5% indico no haber recibido capacitación en primeros auxilios, pero el 67.5% dijo que si, el 100% afirma haberse formado en materia de primeros auxilios, el 85% tienen conocimiento sobre el tema, el 15% desconoce, el 41% como Bueno, el 25.6% como malo, un 4.6% conoce los números de emergencia, un 47.5% considera su conocimiento regular, el 55% tiene conocimiento bueno sobre emergencia respiratoria, el 55% tiene un conocimiento bueno sobre sangrado nasal, un 50% considera tener conocimiento bueno en caso de hemorragias, un 52.5% considera tener un conocimiento regular sobre contusiones, el 37.5% tiene conocimiento regular en caso de fractura ósea, el 52.5% posee buen conocimiento sobre golpe de calor, el 37.5% tiene regular conocimiento sobre convulsiones, el 47.5% tiene buen conocimiento sobre esguinces. En conclusión, el nivel de conocimiento de primeros auxilios de los docentes es muy baja o acotada. Además, que la formación en primeros auxilios es nula, insuficiente o confusa respecto a la necesidad del ejercicio profesional, adicionalmente la institución no esclarece el protocolo de actuación en caso de accidentes durante clases. (17)

Córdova y otros (2021) en su estudio: “Formación en primeros auxilios en estudiantes de Biología. Una necesidad apremiante”. Con el objetivo de evaluar el nivel de formación en primeros auxilios en los estudiantes de Biología de todos los semestres. Metodológicamente de enfoque cuantitativo, observacional, prospectivo, analítico y transversal, con una muestra de 140 estudiantes, quienes respondieron un cuestionario. Los resultados fueron que en promedio de 5.1, el 32.9% posee algún tipo de información en primeros auxilios, mostrando mejoras en el conocimiento a nivel teórico práctico, demostrando que existe diferencia significativa entre los semestres evaluados con un $p= 0.0002$, un 32.1% posee formación formal y/o informal sobre el RCP, el 27.1% con habilidades prácticas, el 32.9% con conocimiento integral en ambos. La conclusión a la que llegó fue que tuvo limitaciones por la pandemia, sin embargo, pudo demostrarse que el conocimiento teórico, a nivel práctico e integral fueron bajos, muy pocos resaltantes, además supo que en los primeros semestres el conocimiento impartido al respecto es muy escaso; denotando la necesidad existente en enfatizar el aprendizaje en primeros auxilios. (18)

1.1.2. Antecedentes al nivel Nacional

García (2024) en su tesis “Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de dos Instituciones Educativas Privadas, Distrito de Independencia-Lima, 2023.” con el objetivo de determinar el nivel Determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia. Con el método de enfoque cuantitativo básico, descriptivo de diseño no experimental y de corte transversal, aplicado a una población y muestra de 60 docentes de inicial primaria y secundaria. El estudio reveló que el 58,3% de los docentes tienen un conocimiento medio sobre primeros auxilios en general. Sin embargo, mostraron un nivel alto de conocimiento en áreas específicas como

principios generales (46,7%), esguinces (53,3%), luxaciones (50%) y fracturas (51,7%). Por otro lado, demostraron un nivel medio de conocimiento en desobstrucción de vías aéreas (73,3%), reanimación cardiopulmonar (80%), heridas (66,7%), hemorragias (35%) y convulsiones (41,7%). En conclusión, los docentes de las instituciones educativas privadas 'Aurelio Baldor' y 'San Luis de Borja' mostraron un nivel de conocimiento medio en general sobre primeros auxilios. Sin embargo, destacaron en áreas específicas como principios generales, esguinces, luxaciones y fracturas, con un nivel de conocimiento alto. En otras áreas como desobstrucción de vías aéreas, reanimación cardiopulmonar, heridas, hemorragias y convulsiones, mostraron un nivel de conocimiento medio. (19)

Paredes y Quispe (2022) en su tesis “Intervención de enfermería sobre primeros auxilios estudiantes Facultad Educación – UNAS Arequipa, 2021” con el objetivo de realizar una evaluación a la intervención de enfermería en los primeros auxilios en estudiantes de la facultad de Educación. Con una metodología de tipo cuantitativo, de diseño pre experimental con un solo grupo al que aplicó pre test y post test, contó con 55 estudiantes como muestra. Los resultados obtenidos fueron que el 89.9% tiene edad entre 20 a 26 años, el 80% eran mujeres, el 98.18% son solteros, el 72.73% no ha recibido capacitación sobre primeros auxilios, además que el 41.82% se encuentra a nivel bueno el conocimiento en conceptos básicos, el 47.27% tiene muy buenos conocimientos sobre fracturas, luxaciones y esguinces, 47.27 posee buen conocimiento sobre heridas y hemorragias, el 63.64% tiene conocimiento muy bueno en convulsiones y desmayos; en general en el pre test obtuvo un 49.09% de estudiantes tiene un nivel bueno de conocimientos en primeros auxilios, posteriormente en la prueba de postest tuvo que el 70.91% de estudiantes poseen un nivel muy bueno de conocimientos sobre conceptos básicos en primeros auxilios, el 76.36% de estudiantes

posee un nivel muy bueno de conocimiento sobre fracturas, luxaciones y esguince, el 74.55% posee un nivel muy bueno de conocimientos en heridas y hemorragias, el 63.09% posee un nivel muy bueno de conocimientos en convulsiones y desmayos; en general el 50.91% de estudiantes tiene un nivel bueno de conocimientos en primeros auxilios. Concluyendo con la prueba estadística Chi cuadrado en la prueba del pre test y post test presentaron diferencia estadística significativa en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios con $p < 0.05$. Por lo que las sesiones de intervención hechas a los estudiantes tuvieron un resultado efectivo en el 84.64% incrementando su conocimiento sobre primeros auxilios, mientras que en un 12.73% tuvieron baja efectividad en el grupo y el 3.64% no tuvo efectividad alguna en la Facultad de estudio. (20)

Sagua (2017) en su tesis “Nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios de los docentes de educación Física, de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de Puno” presentado a la Universidad Nacional del Altiplano en Puno, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de los docentes de Educación Física de las Instituciones Educativas primarias públicas. El estudio fue de tipo descriptivo, de diseño descriptivo diagnóstico de corte transversal con un muestra de 38 docentes con la técnica de prueba de conocimiento. Los resultados indican que el 61% tiene un deficiente nivel de conocimiento de los profesores sobre primeros auxilios, el 32% posee un conocimiento regular, el 5% bueno, el 55% tuvo respuestas incorrectas respecto la importancia de los primeros auxilios, el 53% tuvo respuestas incorrectas respecto los objetivos de los primeros auxilios. El 39% deficiencia en el conocimiento de profesores sobre accidente y lesiones comunes en las clases, el 89% tuvo respuestas correctas sobre el conocimiento en accidentes y lesiones comunes. Las conclusiones fueron que existe un nivel de

conocimiento deficiente sobre primeros auxilios en los docentes, al igual que el conocimiento sobre la importancia, los objetivos, los accidentes y lesiones más comunes y procedimientos para prestar los primeros auxilios. (21)

Ccopa y Mamani (2019) en su tesis “Conocimiento de primeros auxilios en actividades deportivas recreativas de los estudiantes de primaria de la Institución Educativa de San Francisco de Borja del Cusco, 2017” con el objetivo de establecer la relación que existe entre los primeros auxilios con las actividades deportivas recreativas de los estudiantes del nivel primario de la Institución Educativa San Francisco de Borja del Cusco, con la finalidad de mejorar su desarrollo integral y su coordinación motriz. En su metodología corresponde a tipo descriptiva, de nivel descriptivo, de diseño no experimental, con un muestra de 21 estudiantes. Los resultados el 100% de profesores tienen como concepto de primeros auxilios como una atención inmediata que se le da a una persona que ha sufrido un accidente, el 33.33% de profesores considera el accidente vascular una situación que requiere de los primeros auxilios, otro 33.33% de los profesores considera el accidente deportivo una situación que requiere de los primeros auxilios, el 33.33% optaron por todas las anteriores, todos consideran que el estado fisiológico de los órganos vitales del ser humano son la temperatura corporal, el pulso el ritmo respiratorio, el 33.33% considera que el cuidado personal es importante porque nos ayuda a evitar accidentes, el 33.33% considera que el cuidado personal ayuda a prevenir enfermedades, el 100% considera una lesión deportiva a las que suceden a lo largo del entrenamiento del cuerpo, sin importar si es práctica competitiva o recreacional, el 16.67% considerar que un accidente vascular es una situación que requiere de primeros auxilios. Los autores concluyeron existe una relación significativa de 64%entro los conocimientos de los primeros auxilios en las

actividades deportivas – recreativas de los estudiantes, existe un 95% de preferencia por el desarrollo de las actividades deportivas recreativas. (22)

Begazo (2019) en su tesis “Factores sociodemográficos y su relación con el nivel de Conocimiento de los primeros auxilios en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa – 2018” con el objetivo de establecer una relación entre los factores sociodemográficos con cuánto conocen de los primeros auxilios en estudiantes de la Facultad de estudio. El método utilizado fue el científico con enfoque cuantitativo, con nivel aplicada, de tipo descriptiva – correlacional, de diseño no experimental con corte transversal, con una muestra de estudiantes de 114. Los resultados son que el 64% de estudiantes son mujeres, el 79% posee de 17 a 22 años, la situación conyugal del 97% es soltero (a), el 68% no trabaja, además el 76% posee un nivel deficiente de conocimiento en primeros auxilios, por otro lado encontró relación entre el género y el nivel de conocimiento de 0.419 en tanto un nivel de correlación significativo entre la edad y nivel de conocimiento de 0.658, una correlación significativa entre la situación conyugal y nivel de conocimiento de -0.170, así mismo la situación laboral demostró tener correlación de -0.104. Concluyó que existe relación entre el factor sociodemográfico edad, mientras que sexo, estado civil y ocupación no presentan relación con el nivel de conocimiento en primeros auxilios. (23)

1.1.3. Antecedentes a nivel Local

Espino (2018) en su tesis Primeros auxilios en la clase de educación Física en las instituciones Educativas del Distrito de San Juan Bautista de la Provincia de Huamanga, Ayacucho 2018. Con el objetivo de Describir el nivel de conocimiento de los primeros auxilios en la clase de Educación Física, en las instituciones estudiadas. Respecto su metodología corresponde al método de inducción y deducción, de tipo

sustantiva descriptiva o básica, de diseño descriptivo simple, con una muestra de 25 docentes. Obteniendo como resultado que los docentes opinan que ante una situación de shock el 60% de docentes tiene un conocimiento bajo, el 40% con conocimiento medio, ante una situación de envenenamiento el 60% de docentes tiene conocimiento bajo, el 40% conocimiento medio, ante una situación de hemorragia, el 56% de docentes tiene conocimiento bajo, el 44% tiene un nivel de conocimiento medio, en tanto en una situación de sangrado nasal el 68% de docentes tiene conocimiento medio, el 24% conocimiento bajo, el 8% conocimiento alto, respecto una herida el 64% de docentes presenta conocimiento bajo, el 32% conocimiento medio, el 4% alto conocimiento, ante un estudiante desmayado el 68% de docentes tiene un conocimiento medio, el 28% tiene conocimiento bajo, el 4% conocimiento alto. Concluyendo que el nivel de conocimiento de primeros auxilios se ubica en nivel Bajo con un 52%, en nivel medio un 47%, un nivel alto con 1%; respecto los primeros auxilios emergentes en las clases se ubican en un nivel bajo en un 50.8% en el nivel medio un 48% y en nivel alto un 1.2%. Respecto el nivel de conocimiento de primeros auxilios no emergentes se ubican en nivel Bajo un 54%, un nivel Medio un 45% y un nivel alto un 1%. (13)

Altamirano et al. (2020) en su tesis Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Gran Unidad Escolar “Mariscal Cáceres” Ayacucho 2020. Con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios de los docentes de la Institución Educativa, al ser un enfoque cuantitativo diseño descriptivo, correlacional y no experimental. Con una muestra de 60 docentes, quienes respondieron una entrevista estructurada, y cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre el tema. Los resultados determinaron que el 76.7% de docentes de la Gran Unidad Escolar “Mariscal Cáceres” Ayacucho, no recibieron capacitación en

primeros auxilios. Se concluye que Los docentes de la Gran Unidad Escolar “Mariscal Cáceres” Ayacucho tienen mayoritariamente nivel de conocimiento Bajo (41.7%), seguido de nivel de conocimiento medio (38.3%) y solamente el 20% nivel de conocimiento alto en primeros auxilios. Existe una relación ($p < 0.05$) estadísticamente significativa fuerte y directamente proporcional entre la capacitación y el nivel de conocimiento en Primeros Auxilios. (12)

En la búsqueda de antecedentes de estudio en la población estudiantil se encontró escasa información.

1.2. BASE TEÓRICA

1.2.1. Conocimiento

El estudio del conocimiento humano se centra en su significado y función, abarcando racionalismo y empirismo, destacando la importancia de la razón y la experiencia para adquirir habilidades y conocimientos. El verdadero conocimiento proviene de la razón ya que tiene su base en el Ser y es fundamental para desarrollar las habilidades del pensamiento crítico, resolución de problemas y creatividad; su importancia radica en obtener información, experimentar hechos, adquirir habilidades que se obtienen a través del aprendizaje y las experiencias de la vida. (24)

Teoría racionalismo

La postura epistemológica que identifica el pensamiento y la razón como fuentes primarias del conocimiento humano se denomina racionalismo (de ratio = razón). Se considera que el conocimiento sólo merece ese título cuando es lógicamente necesario y universalmente aplicable. El verdadero conocimiento, según el racionalismo, surge cuando nuestra razón determina que una proposición es necesariamente verdadera y no puede ser de otro modo, por lo que se sostiene universal y coherentemente. Este conocimiento se ejemplifica cuando afirmamos «el todo es mayor que la parte» o

«todos los cuerpos son extensos». En ambos casos, la evidencia demuestra que esto es necesario, y la razón sería auto contradictoria si pretendiera afirmar lo contrario. En consecuencia, es invariable y universalmente así. Estos juicios muestran una necesidad lógica y una estricta validez universal. (24)

Teoría empirismo

El empirismo, derivado del término griego *ἐμπειρία* que significa experiencia, se opone al racionalismo, que postula que la mente y la razón son las fuentes primarias del conocimiento. Por el contrario, el empirismo afirma que la experiencia es la única fuente del conocimiento humano. Según el empirismo, no existe un fundamento a priori inherente a la razón. La mente consciente obtiene sus contenidos únicamente de la experiencia, no de la razón. El espíritu humano está inherentemente desprovisto; es una tabula rasa, una pizarra en blanco en la que se inscriben las experiencias. Todos nuestros pensamientos, incluidos los más generales y abstractos, tienen su origen en la experiencia. (24)

1.2.2. Nivel de conocimiento

El nivel de conocimiento se mide por la profundidad, naturaleza y complejidad de la comprensión en un tema específico. Este nivel crece a medida que se avanza en la investigación y el aprendizaje, mejorando nuestra capacidad para tomar decisiones informadas y resolver problemas. (25)

Tipos del conocimiento

Conocimiento empírico- científico

El conocimiento empírico no científico, a menudo llamado conocimiento popular, cotidiano, experiencial, ordinario o vulgar, se caracteriza por su origen en el sentido común de las personas. Por esta razón, se considera menos preciso, ya que sus juicios

no están bien fundamentados. Además, el lenguaje que se utiliza tiende a ser ambiguo y carece de un método riguroso para la adquisición de conocimientos. (26)

Conocimiento científico

El propósito del conocimiento científico es entender y revelar las leyes o procesos que rigen la naturaleza, con el fin de modificarlos o adaptarlos para el beneficio de la sociedad. Este nivel de profundización en el conocimiento requiere entender las fuentes de los hechos o eventos a través de una demostración o verificación rigurosa; por eso, el conocimiento científico tiene prioridad sobre la información empírica. Como resultado, se busca formular generalizaciones sobre los objetos, siempre en la búsqueda de métodos mejorados para resolver problemas. (26)

Conocimiento filosófico

El conocimiento filosófico proviene de la recopilación de textos que se analizan y validan mediante la actividad humana. Al llevar a cabo un examen detallado, una persona puede entender cómo se ha desarrollado el razonamiento, lo que le ayuda a identificar errores y contradicciones en las explicaciones dadas. Es posible cuestionar estos fallos y contradicciones mediante la crítica, así como ofrecer alternativas para superarlos o abordarlos desde un ángulo diferente. La crítica, que es una cualidad esencial del conocimiento, es lo que distingue al científico del filósofo. La crítica es una característica fundamental del conocimiento. (26)

A través de la crítica, el filósofo busca entender las ideas que predominan en la sociedad. Este esfuerzo le permite examinar los fenómenos en su totalidad, con el fin de captar las relaciones entre ellos. De manera similar, el conocimiento filosófico se enfoca principalmente en situaciones abstractas, que se caracterizan por ser aquellas que no pueden ser percibidas a través de los sentidos. Además, se intenta cultivar cualidades universales a partir de estos casos generales. (26)

1.2.3. Nivel de conocimientos de primeros auxilios

El conocimiento es considerado como el conglomerado de representaciones abstractas que son obtenidas por medio de la experiencia de la vida o la observación. Además, resulta ser la disciplina que se encuentra orientada a validar la expresión que se identifica con la epistemología, rama de la filosofía. En ese sentido, se puede indicar que el conocimiento posee un gran valor para las sociedades, pues resulta ser una capacidad cognoscitiva que es cambiante en función a como se adquiere nueva información, sea esta empírica o científica, externa o interna, pero orientada a generar cambios en la percepción del ser humano para comprender las realidades y saber convivir con ellas en este mundo (27).

Asimismo, los primeros auxilios resultan ser los cuidados inmediatos, adecuados y provisionales que se les brinda a los individuos que hayan sufrido un accidente o con enfermedades que se presentan de manera súbita antes de la llegada de profesionales especializados o de la respectiva atención en un centro asistencial. Tal cual, los primeros auxilios implican una facilitación en el procedimiento de intervención, siendo su principal orientación que el paciente se recupere prontamente. No obstante, es relevante que se tenga en consideración que estas prácticas no reemplazan en ningún momento la atención e intervención especializada del personal de salud. Es por ello la importancia de que ante la presencia de una persona que requiera de los primeros auxilios, se conozca y emplee las técnicas básicas para que se mantenga estable a esta y por consiguiente puedan tener una atención integral (28)

Los primeros auxilios se refieren a las medidas iniciales tomadas en caso de un accidente hasta que llegue la ayuda especializada. Es importante destacar que las técnicas aplicadas varían según la edad y condición del accidentado. (29)

Por lo tanto, se puede indicar que el conocimiento de los primeros auxilios resulta ser una capacidad importante de una persona, pues permite que pueda ejercer medidas iniciales para ayudar a una persona que no se encuentra estable, siendo su finalidad que mediante la asistencia adecuada y oportuna pueda estabilizar al paciente y aliviar su dolor y ansiedad hasta que reciba la atención del personal sanitario especializado.

1.2.4. Finalidad del conocimiento de los primeros auxilios

La finalidad que tienen los primeros auxilios y su debido conocimiento vienen a ser los siguientes:

- Permite salvar vidas.
- Permite que se puedan evitar más lesiones y alteraciones. Es decir, que no se agrave el daño inicial.
- Permite que sea posible la protección de los riesgos de infecciones y otras complicaciones.
- Abarca el tratamiento tanto de lesiones de poca importancia, como las de mayor gravedad.
- Permite que se actúe de manera más rápida ante un accidente, y que sea posible salvaguardar la vida de una persona o evitar que se empeore las lesiones que padezca. (30)

1.2.5. Importancia de los primeros auxilios

El nivel de conocimientos respecto a los primeros auxilios resulta de gran relevancia, principalmente frente a una intervención urgente, pues se requiere una actuación correcta y oportuna, permitiendo brindar ayuda adecuada a la víctima, y que las lesiones no se compliquen y no se ponga en riesgo su vida (27). Por el contrario, la desinformación respecto a los primeros auxilios incrementa los riesgos de no efectuar acción de forma efectiva y adecuada ante emergencias; esto no implica que se requiera

ser expertos en ello, pero si, que se cuente con los conocimientos necesarios para que se ejerza acción en determinadas situaciones a fin de que las consecuencias no sean fatídicas (31).

1.2.6. Clasificación de los primeros auxilios

De acuerdo con la magnitud de la problemática, los primeros auxilios son clasificados en 2 tipos:

- **Primeros auxilios (P.A.) emergentes o emergencias:** implican que se genere la atención de situaciones en las que haya un peligro vital para la persona accidentada. Entre estos se tiene a los casos de paro cardiorrespiratorio, asfixia, hemorragias, shock y envenenamiento.
- **Primeros auxilios (P.A.) no emergentes:** estos son aplicados en situaciones en las que no existe un peligro inminente. Dentro de estas se tiene a la atención por un dolor abdominal, fractura, herida de grado menor, entre otros. (28)

1.2.7. Protocolos de valoración de las víctimas frente a una situación de emergencia

Para poder socorrer a la víctima resulta necesario que se conozca lo ocurrido, frente a ello es necesario que se desarrolle una valoración de la víctima, de tal forma que permita determinar si su vida se encuentra en peligro, o no.

- **Valoración primaria:** En esta se efectúa el reconocimiento de sus signos vitales, para ello se realiza las siguientes acciones que se muestran en la figura:

Figura 1.
Valoración primaria de víctimas

Paso 1 Valore el estado de conciencia. 	Paso 2 Si no responde, pida ayuda. 
Paso 3 Verifique si respira. 	Paso 4 Si no respira, empiece las maniobras de RCP. 
Paso 5 Si la víctima respira, verifique si sangra profusamente. 	Paso 6 Si no tiene lesiones colóquelo en posición lateral de seguridad. 

Nota: Obtenido de Cruz Roja Peruana, citado por MINSA (2018) (32)

- **Valoración secundaria:** La finalidad de esta es que se descubra lesiones u otros problemas que no generen una amenaza inmediata contra la vida de la víctima, pero que pueden conducir a problemas si son dejadas sin un tratamiento debido. Por ello, es necesario que se obtenga más información de la víctima. Cabe indicar que una buena forma de efectuar este aspecto siguiendo un orden, tal como la valoración primaria, pero de forma más exhaustiva. (32)

Primero debe de interrogarse a la víctima, con la intención de establecer su nivel de conciencia (en caso de que estuviera inconsciente, preguntar a las personas que fueron testigos del incidente), posterior a ello controlar sus signos vitales y finalmente, efectuar una revisión de pies a cabeza. (32)

1.2.8. Etapas de los primeros auxilios

Dentro de las etapas que concierne a toda acción de primeros auxilios se tiene a los siguientes, mismos que requieren que se tenga en conocimiento. A continuación, se explica cada uno de estos:

- Examinar si la situación resulta segura.
- Planificar las acciones de primeros auxilios, en función a la exanimación realizada previamente.
- Actuar efectuando los primeros auxilios y brindar ayuda psicológica.
- Evaluar el efecto de los primeros auxilios y controlar a la persona. (28)

1.2.9. Teoría que respaldan los conocimientos de primeros auxilios

1.2.9.1. Teoría de Patricia Benner

Esta teoría también es conocida como la “Filosofía del principiante al experto: excelencia y poder de la enfermería clínica”, en ella expone el vínculo que tienen los conocimientos con la experiencia práctica (habilidades); es decir, aprender haciendo, interrelacionando el “saber qué” con el “saber cómo”. Es importante indicar que, el saber cómo viene a ser la adquisición de una habilidad o conocimiento práctico que puede eludir formulaciones del saber qué, es decir, de conocimientos teóricos (33).

Los aportes que brinda Benner giran en torno al proceso de conocimiento – práctica y la integración de este binomio, lo que conduce a que un individuo sea un ser con competencias y capacidades para llevar a cabo sus labores eficiente y eficazmente.

El principal supuesto de esta teoría define cinco etapas en la formación de la enfermería, desde principiante hasta experta, dependiendo de cómo se integra el conocimiento con la experiencia, convirtiéndola en competencias profesionales (33).

Entonces, acorde con lo anterior, se puede indicar que la filosofía de Benner, de principiante a experto, representa una progresión lineal de conocimiento y experiencia,

lo cual conduce a que un profesional en Educación Física adquiriera óptimas habilidades y se desenvuelva óptimamente en su labor y situaciones que se susciten.

1.2.10. Dimensiones de los conocimientos en primeros auxilios

Los primeros auxilios al ser un conglomerado de asistencias o tratamientos iniciales que se le brinda a un accidentado o a quien sufre una enfermedad repentina, pueden ser desarrolladas en diversas áreas, por lo cual resulta relevante que se cuenten con los conocimientos mínimos imprescindibles, a fin de que cumpla con su deber de prestar ayuda, y esta se desarrolle de forma eficaz hasta la llegada de los servicios de asistencia sanitaria. Los conocimientos en primeros auxilios que se deben de contar son los siguientes:

1.2.10.1. Conocimiento de las generalidades de los primeros auxilios.

El conocimiento de las generalidades implica que una persona tenga pleno conocimiento desde la concepción de los primeros auxilios, es decir, cómo es entendido los primeros auxilios; las acciones básicas que se deben de realizar frente a un caso de emergencia (P.A.S); consideración de los principios básicos y el conocimiento de los protocolos de valoración a las víctimas en una situación de emergencia (Valoración primaria y secundaria) (32).

Conceptos de los primeros auxilios

Conjunto de actos y estrategias destinados a prestar atención urgente a la víctima de un accidente hasta la llegada de la asistencia médica profesional. Así se garantiza que las lesiones que ha sufrido la víctima «NO EMPEOREN». (34)

En cuanto a los primeros auxilios, se entienden como el conjunto de Normas Técnicas que permiten que la actuación sea inmediata frente a un accidentado, ello hasta que pueda recibir una atención médica profesional y se logren evitar que las lesiones

sufridas empeoren. Cabe indicar que, los primeros auxilios también son considerados como los conocimientos mínimos que debe de tener una persona, para que, en el deber de prestar ayuda, desarrolle una labor eficaz para auxiliar a la víctima hasta que lleguen los servicios de asistencia sanitaria (30).

Secuencia de actuación básica ante situaciones de emergencia

Frente a cualquier accidente es necesario que se active el sistema de emergencia. Para ello es importante que se recuerde las palabras P.A.S., que se encontrará conformada por las tres iniciales de las actuaciones secuenciales que se requiere empezar para atender al accidentado, a continuación, se exponen cada uno de ellos:

- ***Proteger (P):*** Antes de actuar, se tiene que asegurar que no existe algún peligro para el accidentado o uno mismo, de tal forma que se eviten la generación de nuevos accidentes o se agraven los que ocurrieron.
- ***Avisar (A):*** Siempre que exista la posibilidad se tiene que dar aviso a los servicios médicos (ambulancia, médico, etc.) de la presencia de un accidente, activando de esa forma el sistema de emergencia, para que de manera inmediata se empiece a socorrer en espera de ayuda.
- ***Socorrer (S):*** Una vez que se hay protegido y avisado, se procederá a actuar sobre el accidentado, efectuando la evaluación primaria; es decir, efectuando el reconocimiento de sus signos vitales: a) conciencia; b) respiración y c) pulso.

(30)

Principios básicos de los primeros auxilios

Dentro de los principales principios que rigen los primeros auxilios se tienen a los siguientes:

- a) **Mantener la calma, ejerciendo una actuación rápida.** Esto implica que se mantenga una actitud tranquila ante el accidentado, ello con la intención de que

se le pueda otorgar confianza, tanto a él como a las personas que se encuentra alrededor como testigos del incidente. Ocasionalmente, la situación conllevará a que se asuma la iniciativa para efectuar la llamada al personal médico, etc.

- b) Llamar a los servicios de emergencia.** Resulta de suma necesidad que se activen los servicios de emergencia ante situaciones como la pérdida de conciencia del paciente; dificultades para respirar; la existencia de dolores abdominales o en el pecho; hemorragia abundante; sobre intoxicación; u otras de similar gravedad.
- c) Evaluar la situación.** Se refiere a que se efectúe un análisis rápido y general de la situación y el lugar en donde se suscitó el incidente; ello a fin de que se logre identificar las posibles fuentes de peligro o amenazas.
- d) Examinar al lesionado.** Es importante que se identifique si el afectado presenta signos vitales (pulso, respiración, entre otros), si presenta heridas, sangrado, tiene consciencia, entre otros.
- e) Mantener la temperatura corporal del herido.** Esto implica que se busque estabilizar su temperatura adecuada.
- f) Tranquilizar y acompañar a la víctima.** Brindar soporte hasta que lleguen el personal médico o de emergencia.
- g) No suministrar medicamentos.** Solo tras la atención especializada será posible que se efectúe la medicación, en los primeros auxilios no. (28)

Posición lateral de seguridad

- Antes de actuar, asegúrese de sentirse seguro y capacitado para hacerlo. Si tiene dudas o la situación le parece demasiado complicada, es preferible no participar para evitar empeorar la situación de la víctima. En ese caso, lo más adecuado es pedir ayuda.

- En la REGLA DE ORO de los primeros auxilios es esencial “NO MOVER” a la víctima hasta haber realizado una evaluación completa de su estado, salvo cuando la seguridad del lugar implique un riesgo evidente para la vida de la víctima y la del socorrista. En tal caso, se debe trasladar a la víctima a un lugar seguro lo antes posible.
- Es fundamental lavarse las manos antes y después de prestar atención de primeros auxilios a cada persona lesionada, para garantizar una higiene adecuada y prevenir la transmisión de infecciones. (32)

1.2.10.2. Conocimiento de primeros auxilios en obstrucción de vías aéreas por cuerpos extraños.

Situación de atragantamiento: La obstrucción de la vía aérea (O.V.A.C.E), también conocida como atragantamiento, suele presentarse de manera repentina y brusca. Principalmente, tiene como causa un cuerpo atascado en las vías respiratorias. La víctima presenta los siguientes síntomas, los que se vuelve silenciosa, disnea acompañada de estridor, o el enfermo pierde el conocimiento.

Es importante mencionar que el atragantamiento es una emergencia respiratoria común. Una persona que presenta un atragantamiento puede tener la vía parcial o totalmente obstruida (32).

Dentro de las actuaciones a realizar como parte de los primeros auxilios se encuentra a lo siguiente:

- Aflojar la ropa que se encuentra rodeando el cuello y la cintura.
- Si la víctima no está consciente (aunque respire), colocar 2 dedos en la barbilla y una mano en la frente basculando la cabeza hacia atrás, de manera suave, con la intención de ejercer liberación de la garganta que se encuentra obstruida por la caída de la lengua hacia atrás

- Abrir la boca y liberar de aquello que esté generando la obstrucción.
- Colocar en posición lateral o posición de seguridad básica es una postura corporal adecuada que se debe colocar a una persona, ello evita en caso que la persona inicia a producir vómitos y sangrado, estos sean aspirados mediante las vías respiratorias; además, evita que las lenguas obstaculicen las vías aéreas. Finalmente, permite controlar la respiración y pulso de la persona (30)

Asfixia por atragantamiento: En términos clínicos, la asfixia por cuerpo extraño se refiere a una situación que se produce cuando el bolo alimenticio queda alojado en la estenosis hipofaríngea y en la unión faringolaríngea. El atrapamiento del bolo puede provocar el cierre completo de las vías respiratorias, lo que puede conducir a la asfixia y la muerte rápida de la víctima si la situación no se trata inmediatamente. (35)

Signos de asfixia: El síntoma universal de asfixia es cuando el paciente se lleva ambas manos al cuello. Sin embargo, también existen otros signos. Además, tradicionalmente se afirma que el signo del estridor se explica por el movimiento del aire inspiratorio a través del objeto que obstruye las vías respiratorias. Si el paciente puede hablar, toser o silbar, está sufriendo una obstrucción leve o parcial; por el contrario, si el individuo no puede hablar, muestra una tos disminuida o tiene dificultades para respirar, está sufriendo una obstrucción grave de las vías respiratorias. (36)

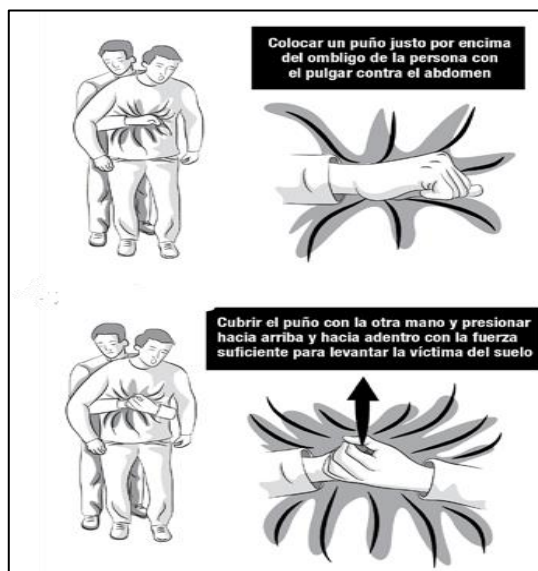
Cabe mencionar, que, de existir una obstrucción completa de la vía aérea superior, será necesario el desarrollo de la maniobra de Heimlich, misma que se explica a continuación:

Maniobra de Heimlich

- Colocarse detrás de la víctima, rodeándola con los brazos.
- Cerrar una mano y colocarla entre ombligo y esternón.

- Cogerse el puño con la otra mano.
- Efectuar una presión fuerte hacia adentro y arriba, y repetir esta acción 5 veces.
- Repetir dicho ciclo 3 veces. (30)

Figura 2.
Maniobra de Heimlich



Nota: Obtenido de Instituto Nacional Materno Perinatal (2020) (30)

1.2.10.3. Conocimiento de primeros auxilios en herida y hemorragia.

Es importante que se tenga pleno conocimiento respecto a los primeros auxilios en caso de heridas y hemorragias. A continuación, se explican:

A. Heridas: Resultan ser lesiones que presentan pérdida de la integridad de las piles o tejidos blandos, las cuales se pueden deber a diferentes causas, siendo principalmente causadas por desgarros o traumatismos de la piel. Existen diversas clases de heridas, las cuales dependen del objeto que las producen, entre ellas están: las heridas cortantes, punzantes, contusas, laceradas, avulsivas o desgarradas, amputación, aplastamiento, raspaduras. Los primeros auxilios respecto a estas

dependerán de su gravedad. Es decir, mientras más simples o leves sean no requerirán de la activación del sistema de emergencia y puede ser tratada por una persona (siguiendo los pasos y teniendo conocimiento al respecto), mientras que si son heridas graves o complicadas será necesario que se efectúe la llamada de emergencia, y se siga las acciones pertinentes (32).

A.1 Clasificación de las heridas según gravedad

Las heridas se clasifican de acuerdo con la lesión que presenta el individuo.

Se clasifica en: (37)

A.1.1. Heridas leves

1. En primer lugar, es importante tranquilizar a la persona y explicarle los pasos a seguir.
2. Deje que la persona se ponga en una posición cómoda y pregúntele cómo se produjo la lesión.
3. Lávese bien las manos y utilice instrumentos limpios para reducir el riesgo de infecciones, desinfectando las herramientas que vaya a utilizar (tijeras, pinzas, etc.) o el material de su botiquín.
4. Si tiene guantes, úselos para protegerse de infecciones como el VIH y la hepatitis en caso de contacto con sangre infectada.
5. Limpie la herida con agua y jabón, o en su defecto, con agua oxigenada para eliminar cualquier cuerpo extraño.
6. Seque la herida con gasas estériles de un solo uso y evite el uso de algodón. Siempre limpie la herida de adentro hacia afuera para evitar la introducción de gérmenes.
7. Aplique un antiséptico como la Povidona Yodada.

8. Cubra la herida con gasas estériles de un solo uso y sujételas con un vendaje o esparadrapo.
9. Retire los guantes sin tocar la zona expuesta a la herida y lávese las manos después de prestar los primeros auxilios.

A.1.2. Heridas graves

En caso de encontrarnos con una herida que consideramos grave, es importante actuar de la siguiente forma: Se clasifica en: (37)

1. Solicite una ambulancia para trasladar a la víctima a un centro de atención médica.
2. Si tiene guantes, úselos en todo momento.
3. Ayude a la persona a acostarse sobre una superficie firme.
4. Afloje la ropa que pueda estar comprimiendo, como cinturones o camisas.
5. Ponga un apósito en la herida y sujételo con un vendaje o esparadrapo. Si la sangre se filtra a través del apósito, coloque otro encima.
6. Evalúe constantemente las constantes vitales de la persona. Si la persona deja de respirar, comience con las maniobras de RCP.
7. Traslade urgentemente a la persona a un centro hospitalario.
8. No manipule la herida ni extraiga objetos extraños clavados en ella. Para evitar que se muevan, ya que podrían empeorar la lesión.
9. En caso de herida en el abdomen con salida de vísceras, acueste a la víctima con las piernas recogidas, no introduzca las vísceras, cúbralas con una tela limpia humedecida con solución salina o agua limpia y fíjela con una venda sin hacer presión.

10. En caso de amputación, recoja la parte amputada, lávela (preferiblemente con solución salina), colóquela dentro de una bolsa simple y luego introdúzcala en una bolsa con hielo para su transporte.

B. Hemorragias: Es considerada como la salida de la sangre desde el sistema circulatorio, la cual se provoca debido a la ruptura de los vasos sanguíneos (arterias, venas y capilares). Es importante indicar que, esta situación se provoca por la pérdida de sangre, misma que puede ser externa o interna. La clasificación de las hemorragias puede ser de acuerdo con el tipo de vaso sanguíneo que se haya roto o dañado (entre estos: hemorragia arterial, venosa y capilar); como también de acuerdo con su origen (hemorragia externa, interna y exteriorizada). Esta última clasificación, posee su individualmente sus propios procedimientos o acciones de primeros auxilios a realizar (32).

C. Epistaxis: la epistaxis se refiere a la hemorragia que se origina en los vasos sanguíneos que abastecen las fosas nasales, siendo la patología otorrinolaringológica más común que motiva la visita de los pacientes a los servicios de urgencias. Aunque en la mayoría de los casos su evolución no es grave y se autolimita, en algunas situaciones la pérdida de sangre puede ser considerable y amenazar la vida, especialmente en pacientes con condiciones preexistentes que los hagan más vulnerables, lo que puede llevar a lo que se conoce como "hemorragia nasal incoercible". Por consiguiente, las epistaxis no deben ser vistas, de manera preliminar, como una simple hemorragia aislada, sino como un posible síntoma de una enfermedad que necesita ser investigada y diagnosticada. (38)

1.2.10.4. Conocimiento de primeros auxilios en Reanimación cardiopulmonar.

Reanimación cardiopulmonar:

La reanimación cardiopulmonar (RCP), resulta ser una maniobra de soporte vital básico, en la cual se combinan las técnicas de reanimación respiratoria (soplos), y el masaje cardíaco externo (compresiones en el área del pecho). La utilidad de esta maniobra es que se garantice el apoyo de oxígeno a los órganos vitales (pulmones, cerebro, corazón y riñones), ello hasta que llegue la asistencia médica o se realice la reanimación de la víctima (32).

Inicio de la Reanimación cardiopulmonar: Cabe mencionar que, estas maniobras son aplicadas cuando existe presencia de un paro cardio-respiratorio - PCR (durante este suceso el corazón deja de funcionar, la sangre no circula y el oxígeno no llega a todas las células del cuerpo, la respiración y circulación que se dan espontáneamente no existen). Es posible que se determine si una víctima presenta un paro cardio-respiratorio, cuando: no responde, no respira y no tiene pulso (32). Si una persona no responde al ser movida (inconsciente) y no respira de manera regular (jadea o boquea) o no respira en absoluto, es necesario realizar reanimación cardiopulmonar (RCP). Sin embargo, la reanimación debe comenzar si hay alguna duda sobre la respiración de la persona inconsciente que está recibiendo ayuda. Esto se debe a que no causará ningún daño a quien no la necesite. (39)

Reanimación cardiopulmonar: tiene la finalidad de: a) mantener oxigenado los pulmones cuando la respiración se encuentre detenida; y b) mantener la circulación de la sangre, consiguiendo que se lleve sangre al corazón, cerebro y demás partes del cuerpo (30).

Figura 3.
Reanimación cardiopulmonar (RCP)



Nota: Obtenido de MINSA (2018) (32)

Posición para realizar Reanimación Cardiopulmonar: Es importante utilizar una superficie plana y dura para colocar al paciente de manera que esté boca arriba. Si se encuentra boca abajo, el reanimador debe moverlo de tal forma que la cabeza, los hombros y el tronco se desplacen juntos como una sola unidad. Para realizar la reanimación cardiopulmonar (RCP), el paciente debe estar en una posición en la que los brazos queden a los lados y esté tumbado. (40)

1.2.10.5. Conocimiento de primeros auxilios en luxación y fracturas.

A. Luxación: Se genera cuando el hueso se ha desplazado de su articulación, generando un desgarro de los ligamentos que los mantiene en su posición. Estas lesiones generan dolor e inflamación en la articulación, inmovilidad de este, deformidad en la zona afectada debido al aumento de volumen. (32)

A.1. Los primeros auxilios en caso de luxación: la comprobación (del pulso y sensibilidad), inmovilización de los miembros afectados (con un vendaje o pañuelo), mantener reposo de la articulación, no mover el hueso a su lugar, aplicar frío local y que se genere el traslado a un centro asistencial. (32)

B. Fractura: Resulta ser la pérdida de la continuidad de la superficie de un hueso; es decir, la rotura del hueso en su totalidad. Cabe mencionar, que, en el caso de

fisuras, la rotura viene a ser incompleta. Entre los tipos de fractura que existen, se encuentran las:

a) Fracturas cerradas: esta ocurre sin comprometer la integridad de la piel, es decir, no hay una herida abierta. Aunque el hueso se rompe, permanece contenido bajo la piel, lo que provoca una deformidad visible en la zona afectada, sin exposición del hueso al exterior.

b) Fracturas abiertas: La rotura del hueso puede causar una discontinuidad en la superficie ósea, lo que a su vez puede provocar una herida abierta en la piel. Esto pone en contacto directo al hueso con el entorno externo, lo que conlleva un mayor riesgo de sangrado y posibles infecciones. (32)

B.1) Primeros auxilios ante una fractura: que se aplique la conducta PAS, llevar a cabo una evaluación del accidentado con la finalidad de priorizar la actuación; tranquilizar a la víctima, brindándole explicaciones respecto a las maniobras que se van a realizar; quítales relojes, anillos y de cubrir la zona afectada; no mover al herido, sino es sumamente necesario; inmovilizar la fractura tal y como fue encontrada; en caso de fractura abierta, cubrir la herida con apósitos o pañuelos; trasladar en un adecuado medio a un centro de asistencia médica. (32)

C. Esguince:

Las lesiones traumáticas más comunes son aquellas que afectan a los ligamentos, que son las partes blandas que rodean una articulación. Estos ligamentos son fibras fuertes y flexibles, similares a los elásticos, que mantienen unidos los tejidos óseos. Cuando se rompen, la articulación duele y se inflama. (38)

Las lesiones se categorizan en función de su gravedad, abarcando desde un desgarro parcial del ligamento hasta una destrucción total. En la región afectada, se manifiestan síntomas como dolor, inflamación, movilidad dolorosa y, en ocasiones, la presencia de hematomas. (38)

C.1. Primeros auxilios en caso esguince

- Elevar la extremidad lesionada.
- Colocar hielo o compresas frías sobre el área afectada.
- Inmovilizar utilizando un vendaje compresivo (sin ejercer presión excesiva) o un cabestrillo, dependiendo de la región: aplicar el vendaje desde la parte distal hacia la proximal. Por ejemplo, en el caso de un esguince de tobillo, se debe vendar desde la base de los dedos hasta la flexión de la rodilla.
- Mantener reposo total.
- Se sugiere realizar una evaluación en un centro de atención médica.

(38)

1.3. HIPÓTESIS

De acuerdo con la naturaleza de la investigación, descriptiva, Hernández-Sampieri & Mendoza (41) considera que no es necesario el planteamiento de hipótesis, dado que su finalidad se aboca a describir y efectuar una medición independiente de la variable.

1.4. VARIABLES

Variable:

Nivel de conocimiento de primeros auxilios

Dimensiones:

- Generalidades
- Obstrucción de vías aéreas por cuerpos extraños
- Herida y hemorragia
- Reanimación cardiopulmonar
- Luxación, fracturas y esguince

1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Nivel de conocimiento de primeros auxilios	Resultan ser el conocimiento de todas los cuidados y medidas que se practican en forma inmediata, provisional y adecuada, en un individuo (víctima), tan pronto como se efectúa el reconocimiento de una situación de emergencia, sea este un accidente o enfermedad repentina, y antes de que sea atendido en un centro asistencial. Cabe mencionar que, el adecuado conocimiento de estos conduce a la conservación de la vida, que se eviten complicaciones físicas y psicológicas, que sea posible el alivio del dolor físico y moral, se contribuya a la recuperación de la víctima y se pueda asegurar el óptimo traslado de la víctima a un centro de asistencia médica (32)	Los conocimientos en primeros auxilios implican: el conocimiento en generalidades, obstrucción de vías aéreas por cuerpos extraños, herida y hemorragia, Reanimación cardiopulmonar, y luxación y fracturas; por lo cual se consideran como dimensiones.	Generalidades	Concepto de los primeros auxilios	1	Nominal - Politómico
				Actuación básica ante situaciones de emergencia	2	Nominal - Politómico
				Principios básicos de los primeros auxilios	3	Nominal - Politómico
				Posición lateral de seguridad	4	Nominal - Politómico
			Obstrucción de vías aéreas	Situación de atragantamiento	5	Nominal - Politómico
				Asfixia por atragantamiento	6	Nominal - Politómico
				Signos de asfixia	7	Nominal - Politómico
				Maniobra de Heimlich	8	Nominal - Politómico
			Herida y hemorragia	Conocimiento sobre herida grave	9	Nominal - Politómico
				Hemorragia	10	Nominal - Politómico
				Epistaxis	11	Nominal - Politómico
			Reanimación cardiopulmonar	RCP	12	Nominal - Politómico
				Cuando se debe iniciar el RCP	13	Nominal - Politómico
				Reanimación cardio pulmonar	14	Nominal - Politómico
				Posición para realizar RCP	15	Nominal - Politómico
			Luxación, fracturas y esguinces	Luxación	16	Nominal - Politómico
				Primeros auxilios en caso luxación	17	Nominal - Politómico
				Fractura	18	Nominal - Politómico
				Primeros auxilios en caso de fractura	19	Nominal - Politómico
				Primeros auxilios en caso de esguince	20	Nominal - Politómico

CAPITULO II

DISEÑO METODOLÓGICO

2.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

La metodología cuantitativa es pertinente cuando se pretende medir las magnitudes o frecuencia de los fenómenos y comprobar hipótesis. El investigador plantea un problema de estudio delimitado en un contexto específico sobre el fenómeno de interés, el cual puede estar en constante cambio. Sus interrogantes de investigación se enfocan en aspectos concretos. (42).

2.2. TIPO DE ESTUDIO

El tipo de investigación es aplicativo; puesto que se busca aplicar y utilizar los conocimientos adquiridos, al mismo tiempo que se adquieren nuevos, mediante la implementación y sistematización de la práctica basada en investigación, lo que permite una retroalimentación continua y el enriquecimiento de los conocimientos (43).

De acuerdo con ello, en la presente investigación se buscará únicamente identificar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios de los estudiantes de educación, tomando como base posturas teóricas y fuentes de información valiosas, que permitan enriquecer lo que sabe al respecto y minimizar vacíos existentes.

2.3. NIVEL DE ESTUDIO

El nivel es descriptivo, dado que su finalidad se orientó a hacer la medición independiente de las variables, tratando de especificar sus características, propiedades y perfiles de los intervenidos. Es decir, solamente se orienta a medir y recolectar información respecto a las variables referidas (43).

Ello se encuentra concordante con la finalidad que persigue el estudio, siendo identificar el nivel de conocimientos de primeros auxilios en los estudiantes de educación en la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2024.

2.4. MÉTODO O DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Respecto a su diseño, es no experimental, dado que no se ejercerán ninguna forma de manipulación a las variables, y únicamente se observará y concluirá en función a ello (41). Es decir, solo se buscó conocer el nivel de conocimiento de primeros auxilios que poseen los estudiantes y concluir respecto a ello, sin tratar de cambiar la situación, y solo efectuando algunas sugerencias a modo de recomendación final.

$$M \longrightarrow O_x$$

M: Muestra (Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educación)

O_x: Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios

2.5. SEDE O ÁREA DE ESTUDIO

La investigación se desarrolló en la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, ubicada en la ciudad de Huamanga, Ayacucho-2024.

2.6. POBLACIÓN

Conglomerado de individuos, fenómenos, situaciones, entre otros; los cuales serán materia de investigación (44). Acorde con lo anterior, la población de la investigación se encuentra constituida por los estudiantes de educación en la UNSCH 2024, siendo un total de 369 educandos de las Escuelas Profesionales de Educación Física, Inicial, Primaria y Secundaria de las series 400 y 500. A continuación, se pone en evidencia la distribución.

Criterios de Exclusión

- Estudiantes de las series 100 a 300 de las diferentes Escuelas Profesionales de la Facultad de Educación.
- Estudiantes irregulares por cada ciclo académico.

Criterios de Inclusión

- Estudiantes de la serie 400 y 500 de la Facultad de Educación.
- Estudiantes de las Escuelas Profesionales de Educación Física, Inicial, Primaria y Secundaria.

Tabla 1.
Población

	Cantidad de estudiantes
Educación física	100
Educación inicial	79
Educación primaria	69
Educación secundaria	121
Total	369

Nota: Información obtenida de la Oficina de Tecnologías de la Información (OTI) UNSCH 2024

2.7. MUESTRA

Fragmento representativo de la muestra, misma que posee sus cualidades características y permite la inferencia de los resultados a la población (44).

El tipo de muestreo fue estratificado, siendo cada Escuela profesional un estrato a partir del cual se calculará la muestra en estudio.

Acorde con ello, la muestra de estudio se determinó mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, considerando al azar a los estudiantes de la serie 400 y 500 de la Facultad de Ciencias de la Educación en la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.

N= Tamaño de población

P= Probabilidad de que ocurra el evento estudiado

Q= Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

e= Error de estimación máxima aceptada

Z_{α}^2 = parámetro que depende del nivel de confianza

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * P * Q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * P * Q}$$

$$n = \frac{369 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (369 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 188$$

La población está conformada por estratos, por tanto, se debe obtener un tamaño de muestra de cada estrato. A continuación, se muestra el cálculo del tamaño de muestra por estrato.

Tabla 2.
Tamaño de muestra

Escuelas Profesionales	Cantidad de estudiantes	Wi=Ni/Nt	Wi*n	Tamaño de muestra por escuela
Educación Física	100	100/369 =0.271	0.271*188=51	51
Educación Inicial	79	79/369 =0.214	0.214*188=40	40
Educación Primaria	69	69/369 =0.186	0.186*188=39	39
Educación Secundaria	121	121/369=0.3279	0.3279*188=62	62
Total	369			192

El tamaño de muestra estuvo conformado por 192 estudiantes. La población está conformada por estratos (las escuelas profesionales de la Facultad de Educación). La muestra para la escuela de Educación Física fue (51), Educación Inicial (40), Educación Primaria (39) y Educación Secundaria (62).

2.8. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.8.1. Técnica

La técnica que se empleó en el estudio es la encuesta, misma que se caracteriza por tener un enfoque social y puede ser aplicada de manera simultánea a un conjunto de unidades de información, sin requerir la intervención directa de los investigadores (45).

2.8.2. Instrumento

Resulta ser un medio en el que registra la información obtenida (43). Acorde con ello, el instrumento que se utilizó fue el cuestionario de tipo prueba objetiva, que viene a ser un instrumento de medida que es elaborado de manera rigurosa, permitiendo la evaluación de conocimientos, destrezas, rendimiento, capacidades, inteligencia y demás (42).

Es importante indicar que el instrumento es de elaboración propia, este instrumento contiene un total de 20 interrogantes de opción múltiple, mismas que permitirán identificar el nivel de conocimientos respecto a primeros auxilios. Previa a la aplicación, fue sometida al juicio de expertos para garantizar su validez, y también efectuar una prueba piloto que permitió conocer su confiabilidad estadística.

2.9. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para desarrollar la recolección de la información se efectuaron las siguientes acciones.

- Se aplicó una prueba piloto, que permitió identificar y mejorar algunas deficiencias presentes en el instrumento, y que se determine la confiabilidad de este.
- Se sometió a juicio de Expertos.

- Se solicitó el permiso correspondiente a la facultad de Ciencias de la Educación para la aplicación del instrumento a los estudiantes de las series 400 y 500 de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.
- Una vez concluida la aplicación, se realizó el ordenamiento y tabulación de la información recolectada.

2.10. PLAN DE PROCESAMIENTO DE DATOS

Después de tener la información organizada, haciendo uso del programa Microsoft Excel, se realizó el análisis descriptivo correspondiente, utilizando también el software estadístico SPSS V26, que permitió cumplir con el objetivo general y específicos de la investigación. Cabe mencionar que estos se expusieron mediante tablas de frecuencia y figuras.

2.11. PLAN DE PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

Los resultados se presentaron de acuerdo con cada uno de los objetivos planteados, utilizando para ello tablas de frecuencia que permitieron dar respuesta a lo planteado y concluir de manera adecuada.

Tabla 3

Escala para medir el nivel de conocimiento

Nota literal	Calificación vigesimal
Muy bueno/ Excelente/ Logro destacado	20
Bueno / Satisfactorio / Logro esperado	16 - 19
En proceso / Regular	11 - 15
Deficiente / En inicio / Reprobado	0 - 10

Nota: escala de evaluación (Ministerio de Educación) (46)

2.12. CRITERIO DE VALIDACIÓN

Con la intención de tener mayor consistencia y coherencia de los resultados, se realizó previo a la aplicación del instrumento, la validación de este, mismo que recurrió a la opinión de jueces expertos en la materia, quienes emitieron su valoración de las preguntas y efectuaron su aprobación mediante una calificación y su firma correspondiente.

2.13. CONFIABILIDAD Y VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Consistencia interna, la fiabilidad denota hasta qué punto los componentes de cuestionario están interrelacionados y miden el mismo constructo. Si los componentes de un cuestionario evalúan teóricamente el mismo constructo, deberían tener una fuerte correlación, lo que indica un alto nivel de homogeneidad, coherente con los principios de las fórmulas psicométricas establecidas. No obstante, las más reconocidas son la prueba alfa de Cronbach y la fórmula de Kuder-Richardson 20. Un valor mayor a 0.7, indica que el instrumento presenta fiabilidad. Para evaluar la consistencia interna de las escalas dicotómicas se utiliza la fórmula 20 de Kuder-Richardson, mientras que para las escalas politómicas se emplea el coeficiente alfa de Cronbach. Escalas politómicas. (47)

$$KR - 20 = \left(\frac{k}{k - 1} \right) * \left(1 - \left(\frac{\sum p * q}{\sigma^2} \right) \right)$$

$$KR - 20 = \left(\frac{30}{30 - 1} \right) * \left(1 - \left(\frac{3.93}{13.016} \right) \right) = 0.73$$

El valor de $KR20 = 0.73$, es superior a 0.7. Por tanto, el instrumento es confiable para su aplicación.

CAPITULO III

RESULTADOS

TABLA N° 01

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS, EN LA DIMENSIÓN GENERALIDADES, EN LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, AYACUCHO-2024.

Generalidades		
	N°	%
Deficiente	12	6.3
En proceso	36	18.8
Bueno	68	35.4
Muy bueno	76	39.5
Total	192	100.0

Fuente: encuesta estructurada

La Tabla 1 muestra el nivel de conocimientos en la dimensión de generalidades sobre primeros auxilios en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024. Del 100% (192) de estudiantes evaluados, el 39.5% (76) tiene un nivel de conocimiento muy bueno, el 35.4% (68) posee un nivel bueno, el 18.8% (36) está en proceso, y el 6.3% (12) presenta un nivel deficiente.

TABLA N° 02

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS, EN LA DIMENSIÓN OBSTRUCCIÓN DE VÍAS AÉREAS POR CUERPOS EXTRAÑOS, EN LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, AYACUCHO-2024.

Obstrucción de vías aéreas		
	N°	%
Deficiente	40	20.8
En proceso	54	28.1
Bueno	56	29.2
Muy bueno	42	21.9
Total	192	100.0

Fuente: encuesta estructurada

La Tabla 2 presenta el nivel de conocimiento en la dimensión "obstrucción de vías aéreas por cuerpos extraños" entre los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024. Del 100% (192) de estudiantes evaluados, el 29.2% (56) tiene un nivel de conocimiento bueno, el 28.1% (54) está en proceso, el 21.9% (42) alcanza un nivel muy bueno, y el 20.8% (40) presenta un nivel deficiente.

TABLA N° 03

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS, EN LA DIMENSIÓN HERIDA Y HEMORRAGIA, EN LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, AYACUCHO-2024.

Heridas y Hemorragia		
	N°	%
Deficiente	18	9.4
En proceso	71	37.0
Bueno	70	36.4
Muy bueno	33	17.2
Total	192	100.0

Fuente: encuesta estructurada

La Tabla 3 muestra el nivel de conocimiento en la dimensión "herida y hemorragia" entre los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024. Del 100% (192) de estudiantes evaluados, el 37.0% (71) está con un nivel de conocimiento en proceso, el 36.4% (70) tiene un nivel bueno, el 17.2% (33) alcanza un nivel muy bueno, y el 9.4% (18) presenta un nivel deficiente.

TABLA N° 04

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS, EN LA DIMENSIÓN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR, EN LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, AYACUCHO-2024.

Reanimación cardiopulmonar		
	N°	%
Deficiente	41	21.4
En proceso	57	29.6
Bueno	48	25.0
Muy bueno	46	24.0
Total	192	100.0

Fuente: encuesta estructurada

La Tabla 4 presenta el nivel de conocimiento en la dimensión "reanimación cardiopulmonar" entre los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024. Del 100% (192) de estudiantes evaluados, el 29.6% (57) está con un nivel de conocimiento en proceso, el 25.0% (48) tiene un nivel bueno, el 24.0% (46) alcanza un nivel muy bueno, y el 21.4% (41) presenta un nivel deficiente.

TABLA N° 05

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS, EN LA DIMENSIÓN LUXACIÓN, FRACTURAS Y ESGUINCE, EN LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, AYACUCHO-2024.

Luxación, Fracturas y esguinces		
	N°	%
Deficiente	28	14.6
En proceso	86	44.8
Bueno	78	40.6
Total	192	100.0

Fuente: encuesta estructurada

La Tabla 5 muestra el nivel de conocimiento en la dimensión "luxación, fracturas y esguince" entre los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024. Del 100% (192) de estudiantes evaluados, el 44.8% (86) está con un nivel de conocimiento en proceso, el 40.6% (78) tiene un nivel bueno, y el 14.6% (28) presenta un nivel deficiente.

.

TABLA N° 06

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS EN LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, AYACUCHO-2024.

Nivel de conocimiento		
	N°	%
Deficiente	56	29.2
En proceso	90	46.8
Bueno	42	21.9
Muy bueno	4	2.1
Total	192	100.0

Fuente: encuesta estructurada

La Tabla 6 muestra la distribución del nivel de conocimiento de primeros auxilios entre los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024. Del 100% (192) de estudiantes evaluados, el 46.8% (90) está con un nivel de conocimiento en proceso, el 29.2% (56) presenta un nivel deficiente, el 21.9% (42) tiene un nivel bueno, y el 2.1% (4) alcanza un nivel muy bueno.

.

DISCUSIÓN

En el presente estudio se aborda un tema relevante para la educación y la salud pública, dado que el conocimiento adecuado en primeros auxilios es fundamental para la respuesta ante emergencias y puede contribuir significativamente a salvar vidas y reducir las complicaciones derivadas de accidentes. La capacidad de los futuros profesionales en educación para brindar primeros auxilios básicos tiene un impacto directo en el entorno educativo y en la comunidad en general, fomentando una cultura de seguridad y prevención.

Como primer objetivo específico del estudio se planteó identificar el nivel de conocimientos de primeros auxilios, en la dimensión generalidades, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024. Según los resultados presentados en la Tabla 1, estos revelan que una mayoría significativa de estudiantes (74.9%) tiene un conocimiento bueno a muy bueno en las generalidades de primeros auxilios, lo cual sugiere una base sólida en esta área específica.

Con relación a la dimensión de "Generalidades", Barrio et al. (2023), en un estudio con estudiantes de educación física en la Universidad de Tarapacá, observaron una mejora significativa en el conocimiento de primeros auxilios tras una intervención educativa, alcanzando hasta el 100% de aprobación en el postest para algunos temas. En comparación, nuestro estudio muestra que el 74.9% de los estudiantes tiene un nivel entre bueno y muy bueno en esta dimensión, lo cual sugiere una comprensión más sólida de las generalidades de primeros auxilios, aunque aún hay oportunidad de fortalecer el conocimiento teórico y práctico.

Asimismo, el estudio de Altamirano et al. (2020) con docentes de Ayacucho reveló que el 41.7% tenía un conocimiento bajo, lo que contrasta con los buenos resultados

observados en nuestra investigación en esta dimensión específica. Esta comparación indica que los estudiantes universitarios en educación pueden estar recibiendo una preparación más adecuada en las generalidades de primeros auxilios que los docentes en servicio, resaltando la importancia de actualizar y reforzar la capacitación en primeros auxilios para profesionales activos.

Al observar que el conocimiento en la dimensión de generalidades es sólido entre los estudiantes, este aporte es relevante en el contexto académico regional, ya que permite redirigir los recursos educativos a áreas donde los estudiantes muestran menor competencia, optimizando así la formación en primeros auxilios de manera más eficiente. Al consolidar estos conocimientos, este estudio no solo facilita una base robusta en primeros auxilios, sino que también allana el camino para el desarrollo de futuros programas educativos especializados.

Como segundo objetivo específico del estudio se planteó identificar el nivel de conocimientos de primeros auxilios, en la dimensión obstrucción de vías aéreas, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024. Según los resultados presentados en la Tabla 2, indican una distribución equilibrada entre los distintos niveles de conocimiento, con un 51.1% de estudiantes ubicándose en los niveles bueno y muy bueno. Sin embargo, el 48.9% restante tiene un nivel de conocimiento entre deficiente y en proceso, lo cual sugiere que se requiere reforzar esta dimensión para mejorar la preparación de los estudiantes en el manejo de obstrucciones de vías aéreas.

En cuanto a la dimensión de "Obstrucción de vías aéreas, el estudio de Espino (2018) en docentes de educación física en Ayacucho mostró que el 68% de los participantes tenía un conocimiento medio sobre primeros auxilios en situaciones de emergencia, incluyendo obstrucciones de vías respiratorias. Este antecedente refleja una brecha

formativa, ya que un porcentaje considerable de estudiantes en nuestra investigación también demuestra un conocimiento limitado en esta dimensión, indicando la necesidad de mejorar la preparación en técnicas específicas para el manejo de obstrucciones en las vías aéreas.

Nuestra investigación destaca una necesidad formativa clave en el manejo de obstrucciones de vías aéreas, una dimensión crítica en primeros auxilios. Al identificar que casi la mitad de los estudiantes tienen un conocimiento limitado en esta área, este estudio se convierte en un punto de referencia en el ámbito educativo, proponiendo la inclusión de entrenamientos prácticos intensivos para fortalecer esta competencia esencial. Este enfoque no solo contribuye a mejorar las habilidades de los futuros docentes en intervenciones de emergencia, sino que también propone un cambio en los estándares curriculares de primeros auxilios, lo cual tiene el potencial de impactar de manera significativa en las prácticas educativas a nivel nacional e internacional.

Como tercer objetivo específico del estudio se planteó identificar el nivel de conocimientos de primeros auxilios, en la dimensión herida y hemorragia, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024. Según los resultados presentados en la Tabla 3, sugieren que la mayoría de los estudiantes (53.6%) tiene un conocimiento que varía entre bueno y muy bueno en el manejo de heridas y hemorragias. Sin embargo, el 46.4% de estudiantes presenta un nivel de conocimiento entre deficiente y en proceso, lo que señala la necesidad de mejorar el enfoque educativo en esta dimensión para asegurar una preparación más sólida en primeros auxilios.

Con relación a la dimensión "Heridas y hemorragia", Amarilla (2021), en su estudio sobre el nivel de formación en primeros auxilios de profesores de educación física en Argentina, encontró que solo el 50% de los docentes poseía un conocimiento adecuado

sobre el manejo de hemorragias, mientras que el resto tenía conocimientos regulares o insuficientes en esta área. Estos resultados son similares a los de nuestra investigación, donde el 46.4% de los estudiantes de educación se encuentra entre los niveles deficiente y en proceso, lo cual sugiere que es necesario reforzar el conocimiento en esta dimensión para mejorar la respuesta ante emergencias relacionadas con heridas y hemorragias.

Asimismo, en el estudio de García (2024), se observó que el 66.7% de los docentes tenía un conocimiento medio sobre el manejo de heridas, lo que es consistente con los resultados de nuestro estudio, en los que solo el 53.6% de los estudiantes mostró un conocimiento entre bueno y muy bueno en esta dimensión. Esto refleja una necesidad común en la formación en primeros auxilios, destacando que tanto docentes como estudiantes requieren mayor capacitación para alcanzar un nivel de competencia satisfactorio en el manejo de heridas y hemorragias.

Este estudio proporciona una perspectiva innovadora en la enseñanza de primeros auxilios al destacar una dimensión frecuentemente abordada, pero donde aún persisten carencias formativas, como el manejo de heridas y hemorragias. Al evidenciar que casi la mitad de los estudiantes aún muestra niveles de conocimiento insuficientes, nuestra investigación propone la integración de módulos de aprendizaje prácticos que faciliten el dominio de estos procedimientos. Este avance no solo contribuye al desarrollo de un enfoque educativo más integral en primeros auxilios, sino que también responde a una necesidad social al formar futuros docentes capaces de manejar emergencias comunes en entornos escolares, aportando así una herramienta crítica en la reducción de riesgos en estos espacios.

Como cuarto objetivo específico del estudio se planteó identificar el nivel de conocimientos de primeros auxilios, en la dimensión reanimación cardiopulmonar, en

los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024. Según los resultados presentados en la Tabla 4, estos reflejan una distribución equilibrada en los niveles de conocimiento, donde el 49.0% de los estudiantes se encuentra en los niveles bueno y muy bueno, mientras que el 51% tiene un nivel de conocimiento entre deficiente y en proceso. Esto sugiere que es necesario reforzar la capacitación en reanimación cardiopulmonar para que un mayor número de estudiantes alcance niveles más altos de competencia en esta área crítica de primeros auxilios.

En cuanto a la dimensión de "Reanimación cardiopulmonar", el estudio de Córdova y otros (2021) en estudiantes de Biología reveló que solo el 32.1% de los participantes contaba con algún nivel de conocimiento sobre RCP, y un porcentaje aún menor tenía habilidades prácticas para realizar la maniobra. En comparación, en nuestra investigación, el 49.0% de los estudiantes de educación muestra un conocimiento entre bueno y muy bueno, lo que representa una mejora respecto a los resultados de Córdova et al. Sin embargo, aún hay un 51% de estudiantes con conocimientos deficientes o en proceso, lo cual enfatiza la necesidad de fortalecer la enseñanza de técnicas de RCP en los programas de estudio.

De forma similar, el estudio de Paredes y Quispe (2022) en la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, demostró que, tras una intervención educativa, el nivel de conocimiento sobre RCP aumentó significativamente entre los estudiantes de educación. Esto sugiere que programas de capacitación específicos pueden ser efectivos para mejorar el nivel de competencia en RCP, lo cual coincide con la necesidad identificada en nuestro estudio de implementar métodos formativos adicionales para que más estudiantes alcancen un nivel de conocimiento adecuado.

Al analizar la competencia en reanimación cardiopulmonar, nuestra tesis identifica una carencia notable en la formación actual y subraya la necesidad de entrenamientos especializados para consolidar esta habilidad. Este hallazgo es especialmente relevante a nivel internacional, ya que se alinea con la creciente demanda de capacitación en RCP en poblaciones no médicas. La propuesta de nuestro estudio de incluir simulaciones y ejercicios prácticos en RCP en el currículo universitario representa un avance en el diseño de programas formativos en primeros auxilios, ofreciendo una solución directa para mejorar las habilidades en emergencias críticas y, en última instancia, fortaleciendo la capacidad de respuesta ante situaciones de riesgo vital en contextos educativos.

Como quinto objetivo específico del estudio se planteó identificar el nivel de conocimientos de primeros auxilios, en la dimensión luxación, fracturas y esguince, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024. Según los resultados presentados en la Tabla 5 indican que la mayoría de los estudiantes (85.4%) tiene un nivel de conocimiento que oscila entre en proceso y bueno, con una notable mayoría en proceso, lo cual sugiere que aún se requiere un mayor esfuerzo en la instrucción de esta dimensión para consolidar las competencias en el manejo de luxaciones, fracturas y esguinces.

Con relación a la dimensión de "Luxación, fracturas y esguinces", el estudio de Espino (2018) en docentes de educación física en Ayacucho reveló que el 56% de los participantes tenía un conocimiento bajo en el manejo de fracturas y esguinces, con solo un 44% que alcanzaba un nivel medio de conocimiento en esta área. Estos hallazgos son consistentes con nuestros resultados, en los que el 44.8% de los estudiantes se encuentra en proceso, y solo el 40.6% alcanza un nivel bueno en esta

dimensión, evidenciando una formación insuficiente en el manejo de lesiones óseas y musculares.

Por otra parte, Altamirano et al. (2020) encontraron que en docentes de Ayacucho el nivel de conocimiento sobre fracturas y luxaciones era mayoritario en los niveles bajo y medio, similar a lo observado en nuestra investigación. Este antecedente refuerza la necesidad de mejorar la capacitación en esta dimensión específica de primeros auxilios, tanto para estudiantes de educación como para docentes en ejercicio, a fin de garantizar una respuesta efectiva en situaciones de lesiones traumáticas.

Este estudio aporta una comprensión detallada sobre las limitaciones en el manejo de luxaciones, fracturas y esguinces, destacando la insuficiente preparación de los estudiantes en esta área de primeros auxilios. La contribución de nuestra investigación radica en la propuesta de metodologías de aprendizaje que incluyan prácticas con recursos didácticos específicos para fortalecer estas competencias. Al visibilizar esta brecha en la formación de primeros auxilios, el estudio avanza en el diseño de herramientas formativas y en la mejora de los estándares de seguridad en entornos académicos. Esta iniciativa no solo aporta a la creación de un concepto educativo integral en primeros auxilios, sino que también responde a la necesidad de preparar a los futuros docentes para actuar de manera efectiva ante lesiones físicas, facilitando así un entorno escolar más seguro y mejor preparado.

Como objetivo general del estudio, se planteó identificar el nivel de conocimiento en primeros auxilios entre los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024. Tal como se observa en los resultados de la Tabla 6 que indican que la mayoría de los estudiantes (76%) tiene un nivel de conocimiento que se clasifica entre deficiente y en proceso, sugiriendo una necesidad de fortalecer la formación en primeros auxilios dentro del programa de estudios.

Contrastando con otros estudios, se observa que Martín (2021), en su investigación sobre el grado de conocimiento de primeros auxilios en personal docente en España, encontró que el 56.7% de los participantes no poseían buenos conocimientos, lo cual los limita para actuar ante emergencias y resalta la importancia de la capacitación en esta área. Estos hallazgos son similares a los de nuestra investigación, en la que el 76% de los estudiantes se encuentra entre los niveles de conocimiento deficiente y en proceso, evidenciando la falta de preparación en primeros auxilios en el ámbito educativo.

Por otro lado, García (2024) evaluó el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de instituciones educativas privadas en Lima, encontrando que el 58.3% de los docentes tenía un conocimiento medio, y solo un 20% mostró un conocimiento alto en primeros auxilios. Este estudio coincide con nuestros resultados al mostrar una falta de conocimiento avanzado en primeros auxilios, lo cual sugiere implementar cursos de formación continua para mejorar la respuesta ante emergencias educativas. Al identificar que la mayoría de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento entre deficiente y en proceso, este estudio destaca una brecha formativa crucial, particularmente en el contexto de programas de educación superior en Latinoamérica, donde el tema es aún poco abordado. Esta investigación no solo revela una carencia significativa en competencias básicas de primeros auxilios, sino que además subraya la necesidad de implementar políticas educativas y módulos curriculares específicos, contribuyendo así al diseño de programas formativos que potencien la seguridad y el bienestar en entornos escolares, un avance relevante en la educación y salud pública.

CONCLUSIONES

1. En la dimensión de "generalidades", el nivel de conocimiento es notablemente superior en comparación con otras dimensiones, con el 74.9% de los estudiantes en los niveles bueno y muy bueno. Este resultado sugiere que los estudiantes tienen una comprensión teórica básica sólida de los primeros auxilios, aunque aún existen áreas prácticas que requieren mayor refuerzo para alcanzar una competencia integral.
2. En la dimensión de "obstrucción de vías aéreas por cuerpos extraños", se observó un nivel de conocimiento insuficiente en casi la mitad de los estudiantes, con un 48.9% ubicado en los niveles deficiente y en proceso. Esto evidencia una carencia crítica en una habilidad esencial de primeros auxilios, destacando la necesidad de intervenciones educativas prácticas que fortalezcan esta competencia.
3. En cuanto a la dimensión de "herida y hemorragia", se concluyó que el 46.4% de los estudiantes tiene un nivel de conocimiento entre deficiente y en proceso, lo cual revela una formación limitada en el manejo de heridas y hemorragias. Este resultado enfatiza la importancia de implementar estrategias formativas que incluyan prácticas específicas para mejorar las habilidades de los estudiantes en esta área.
4. Se encontró que el nivel de conocimiento en la dimensión de "reanimación cardiopulmonar" es también insuficiente, con el 51% de los estudiantes en niveles deficiente y en proceso. Este hallazgo indica que los estudiantes requieren entrenamiento adicional en RCP, una habilidad vital para la atención en situaciones de emergencia, lo cual resalta la urgencia de incluir prácticas intensivas en RCP en el programa formativo.

5. En la dimensión de "luxación, fracturas y esguince", el 44.8% de los estudiantes se encuentra en proceso de adquirir conocimientos, mientras que el 40.6% tiene un buen nivel. Esto demuestra que, aunque una parte significativa de los estudiantes posee conocimientos aceptables, aún persiste una proporción importante con formación limitada, lo cual sugiere la necesidad de fortalecer la instrucción práctica en el manejo de estas lesiones.
6. El nivel de conocimiento en primeros auxilios entre los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024, es mayormente insuficiente, con una mayoría de estudiantes ubicados en los niveles deficiente y en proceso. Esto indica una necesidad significativa de mejorar la formación en primeros auxilios en el currículo de los estudiantes de educación para preparar futuros docentes capaces de responder ante emergencias.

RECOMENDACIONES

1. Incluir un módulo práctico de primeros auxilios en el currículo de educación para desarrollar habilidades en obstrucción de vías aéreas, RCP, heridas, hemorragias, luxaciones y fracturas, dotando a los futuros docentes de competencias clave en emergencias.
2. Implementar talleres prácticos en generalidades, vías aéreas, heridas y hemorragias, RCP y lesiones (luxación, fracturas, esguinces) para reforzar cada área de primeros auxilios de manera efectiva.
3. Aplicar evaluaciones regulares para monitorear el aprendizaje y realizar simulaciones prácticas que fortalezcan la capacidad de respuesta de los estudiantes en situaciones de emergencia.
4. Facilitar capacitaciones de primeros auxilios para que los estudiantes ganen experiencia en entornos controlados y bajo supervisión profesional.
5. Promover campañas de sensibilización en la universidad para consolidar una cultura de prevención y seguridad en el ámbito educativo.
6. Mantener el contenido formativo en primeros auxilios actualizado con los estándares vigentes, asegurando una preparación adecuada y relevante para los estudiantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Hurtado. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. INDTEC. 2020; 5(16): p. 99 - 119.
2. Alavi M, Leidner D. Sistemas de gestión del conocimiento: cuestiones, retos y beneficios, en Sistemas de gestión del conocimiento. Teoría y práctica. Dialnet. 2003.
3. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Artículo especial. 2009; 710(3).
4. Pascual T, Vega , Níguez. Intervención Educativa en Materia de Primeros Auxilios en las Clases de Educación Física. FEADEF. 2023; 48: p. 554 -563.
5. Idrogo. La importancia de los primeros auxilios en la tradición «Hilachas». El Palma de la Juventud. 2022.
6. Olmos M, Roldán P, Tierno A. Situación de la formación Universitaria en primeros auxilios de los futuros docentes en España. Index de Enfermería. 2020 enero; 29(1-2).
7. China C. Nivel de conocimientos en Primeros Auxilios en docentes de los Centros Escolares del área metropolitana de Santa Cruz de Tenerife. Universidad de La Laguna; 2019.
8. Padilla A. Los primeros auxilios salvan vidas: expertos. [Online].; 2022 [cited 2024 febrero 22]. Available from: <https://www.uag.mx/es/mediaHub/los-primeros-auxilios-salvan-vidas-expertos/2022-09#:~:text=Cada%20a%C3%B1o%20mueren%20cerca%20de,el%20conoci>

[miento%20de%20primeros%20auxilios.&text=%E2%80%9CLa%20poblaci%C3%B3n%20mexicana%2C%20en%20su,herido%2C%20incluso%20.](#)

9. Rehbein C. Apenas 4 de cada 100 personas sabe aplicar primeros auxilios en casos de asfixia por inmersión. [Online].; 2017 [cited 2024 febrero 22. Available from: <https://www.publimetro.cl/cl/noticias/2017/11/14/apenas-4-100-personas-sabe-aplicar-primeros-auxilios-casos-asfixia-inmersion.html#:~:text=Seg%C3%BAn%20datos%20de%20la%20Cruz,casos%20de%20asfixia%20por%20inmersi%C3%B3n.>
10. Malca M, Díaz E, Leiva EC. Realación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institucion Educativa, San Matiin. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2023 Marzo - Abril; 7(2).
11. Estado Peruano. Capacitan A Profesores de Educación Física en Primeros Auxilios. Dirección de Salud Morropón; 2019.
12. Altamirano SCBCD. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Gran Unidad Escolar "Mariscal Cáceres" Ayacucho 2020. Tesis de pregrado. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2020.
13. Espino I. Primeros auxilios en la calse de educación física en las instituciones educativas del distritdoço de San Juan Bautista la provincia de Huamanga, Ayacucho 2018. Tesis de pregrado. Ayacucho: Universidad Nacional de San Crisóbal de Huamanga; 2018.
14. Martín GL. Grado de conocimiento sobre primeros auxilios del personal docente en Educación Primaria. Trabajo de fin de Grado. España: Universidad de la Laguna; 2021.

15. LaFuente J, González J, González A. Los profesores de educación Física y los servicios de urgencias. *Human Review International humanities Review*. 2022; 11: p. 2-8.
16. Barrio L, León D, Ramos R, Valdés E, Villalobos T, Cabanas A, et al. Conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de la carrera profesor de educación física de la Universidad de Tarapacá. *MH Salud*. 2023; 20(2): p. 1-13.
17. Amarilla A. Nivel de formación en primeros auxilios de profesores de educación Física Egresados en el año 2019 de la ciudad de Posadas - Misiones. Tesis de pregrado. Argentina: Universidad Abierta Interamericana; 2021.
18. Córdova B, Morales P, Alonso A, Alonso J. Primeros auxilios en estudiantes de Biología. Una necesidad apremiante. *CuidArte*. 2021; 10(20): p. 31- 43.
19. Garcia Chavez MJ. Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de independencia, lima, 2023. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal, Lima; 2024.
20. Paredes M, Quispe G. Intervención de enfermería sobre primeros auxilios estudiantes facultad Educación - UNSA Arequipa 2021. Tesis de posgrado. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Facultad de Enfermería; 2022.
21. Sagua R. Nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios de los docentes de educación física, de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de Puno. Tesis de pregrado. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2017.

22. Ccopa D, Mamani P. Conocimiento de primeros auxilios en actividades deportivas recreativas de los estudiantes de primaria de la institución educativa de San Francisco de Borja del Cusco 2017. Tesis de pregrado. Cusco: Unievrslidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2019.
23. Begazo C. Factores Sociodemográficos y su relación con el nivel de conocimiento de los primeros auxilios en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educacion de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa - 2018. Tesis de posgrado. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustin de Arequipa, Escuela de Posgrado; 2019.
24. Hessen J. Teoría del conocimiento. ILCA; 2012.
25. Gonzáles J. Los niveles de conocimiento El Aleph en la innovación curricular. nstituto Politécnico Nacional. 2014.
26. Alan D, Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica UTMACH E, editor.; 2017.
27. Malca M, Díaz E, Leiva E. Relación entre nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa, San Martín. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2023 Marzo; 7(2).
28. Estrada L, Gutiérrez L, Hernández I. Manual básico de primeros auxilios. Manual. Guadalajara: a Universidad De Guadalajara, Protección Civil Universitaria; 2017.
29. Caicedo , Zumbado. Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de educación básica de la ciudad de Portoviejo - Ecuador. Eugenio Espejo. 2023; 17(2).

30. Instituto Nacional Materno Perinatal. Manual de primeros auxilios y emergencias toxicológicas. Manual. Lima: Instituto Nacional Materno Perinatal, Unidad Funcional de Seguridad y Salud en el Trabajo; 2020.
31. Barboza C, Sánchez M, Zevallos A. Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en traumatismos y quemaduras en estudiantes de tercero de secundaria del colegio militar Elías Aguirre–Chiclayo, Perú. 2016. ACC CIETNA. 2020 enero; 7(1).
32. Ministerio de Salud [MINSA]. Primeros auxilios en el Nivel Comunitario. Guía. Lima: Instituto Nacional de Salud, MINSA; 2018.
33. Guía-Yanes M. Teoría y práctica en el desarrollo de las competencias de enfermería en pediatría. Revista de Salud VIVE. 2019 MAayo-agosto; 2(5).
34. Universidad de la Rioja. Primeros Auxilios. Servicio de Prevención de Riesgo laborales. Universidad de la Rioja; 2018.
35. Fernández R. Estudio crístico de la maniobra de Heimlich en la asfixia poe artragantamiento. España: Universidad de Valladolid; 2016.
36. Acuña D, Gana N. Manual de RCP Básico y Avanzado; 2020.
37. Ministerio de Salud. Primeros Auxilios en el Nivel Comunitario. Unidad Temática N° 8. Ministerio de Salud; 2016.
38. Martínez A, Garrido AM, Martínez N, Pinós PJ, Gil I, García A. Actuación ante una epistaxis. ELSEVIER. 2000 Abril; 35(7): p. 295 - 301.
39. Ministerio de Educación Presidencia de la Nación de Argentina. Reanimación Cardiopulmonar (RCP). Ministerio de Educación Presidencia de la Nación de Argentina; sf.

40. Consejo Peruano de Reanimación. Normas Peruanas de la Reanimación Cardiopulmunar, del Soporte Básico de Vida y de la Desfibrilación Temprana. ; 2011.
41. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta: Mc-Graw Hill Education; 2018.
42. Universitat Oberta de Catalunya. Prueba objetiva. [Online].; 2020 [cited 2024 febrero 22. Available from: https://cv.uoc.edu/UOC/a/moduls/90/90_148_h/recursos/prueba_obj.htm#:~:text=Las%20pruebas%20objetivas%20son%20instrumentos,formativa%20y%20para%20la%20sumativa.
43. Valderrama S. Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. Segunda ed.: Editorial San Marcos; 2018.
44. Carrasco S. Metodología de la investigación científica: Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación. Segunda ed.: Editorial San Marcos; 2018.
45. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación cuantitativa - cualitativa y redaccion de tesis. Quinta ed.: Ediciones de la U; 2018.
46. Ministerio de Educación. La Evaluación de los Aprendizajes En el Centro de Educación Básica Especial. ; 2023.
47. Durán F, Lara G. Aplicación del coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson en una escala para la revisión y prevención de los efectos de las

- rutinas formadas durante el periodo de confinamiento a partir de la identificación del seguimiento de medidas de seguridad. UAEH. 2021; 8(15).
48. Naranjo Y, Rodríguez M, Concepción J. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. Revista Cubana de Enfermería. 2021; 32(4).
49. Fundación Asociación para la Cooperación y Desarrollo Comunal de El Salvador. Manual de primeros auxilios. Manual. El Salvador: CORDES Región III; 2019.
50. Loyda J. Primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria - Lima 2019. Tesis de posgrado. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Escuela de Posgrado; 2019.
51. Peralta F. Conocimientos sobre primeros auxilios en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Caaguazu, 2019. Tesis de grado. Coronel Oviedo: Universidad Nacional de Caaguazú, Facultad de ciencias médicas; 2019.
52. Malpartida I. Conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018. Tesis de pregrado. Lima: Universidad César Vallejo; 2018.
53. López C, Piñeyroa J, Peña J. Impacto de la implantación de un programa de primeros auxilios en la comunidad universitaria de Valladolid. Educación Médica. 2021; 22: p. S424 - S427.

54. Gordillo J. Conocimientos sobre primeros auxilios en estudiantes de enfermería de la Universidad de Loja. Tesis de pregrado. Loja - Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2017.
55. Barrio L, León D, Ramos R, Valdés E, Villalobos T, Cabanas A, et al. Conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de la carrera Profesional de Educación Física de la Universidad de Tarapacá. MHSalud. 2023; 20(2): p. 1 - 13.
56. Esquer DG. Primeros auxilios y su importancia en la educación física. Universidad de Sonora. 2020; 1.
57. PISCITELLI M. INTERVENCIONES DE PRIMEROS SOCORROS Y RCP DE LOS ENTRENADORES DE HOCKEY INFANTIL. UNLP-FaHCE. 2023.

ANEXOS

ANEXO N° 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante, gracias por considerar participar en esta investigación. A continuación, se presenta información importante sobre el estudio.

Esta investigación, dirigida por Gavilán Vega Maryori Paola y Gonzales Buitron Cusi Urpi, de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Escuela Profesional de Enfermería, titulada “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS EN LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, AYACUCHO-2024” cuyo objetivo busca determinar el nivel de conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024.

Su participación consistirá en responder una encuesta que tomará aproximadamente 12 minutos.

La participación en este estudio es estrictamente voluntario. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación.

Este estudio no compromete su integridad, física y psicológica. Su firma en este documento confirma su participación.

Ayacucho 2024

.....

FIRMA.

ANEXO N° 02

Instrumento de recolección de datos

Prueba de conocimientos sobre primeros auxilios

I. Datos generales

Género: Femenino () Masculino ()

Ciclo en curso: serie 400 () serie 500 ()

¿Usted llevó el curso de primeros auxilios?

Si () No ()

II. Preguntas

GENERALIDADES

1. **¿Qué son los primeros auxilios?**
 - a) Son las técnicas inmediatas aplicadas a una víctima en el lugar del accidente.
 - b) Ayudas prestadas en el lugar del accidente después de una hora.
 - c) Atenciones especializadas que se brindan dentro del hospital.
 - d) son atenciones prestadas antes y después de un accidente.
2. **¿Cuáles son los objetivos de los primeros auxilios?**
 - a) Conservar la vida, ayudar a la recuperación y evitar las complicaciones.
 - b) Ayudar a la recuperación y evitar llamar a emergencia.
 - c) Evitar las infecciones, evitar la información y ayudar a los demás.
 - d) Controlar el sangrado y calmar a la víctima.
3. **Los principios básicos en primeros auxilios son tres, conocidas por sus siglas (PAS) ¿Qué significan estas siglas?**
 - a) Prevenir, ayudar, avisar.
 - b) Proteger, avisar, socorrer.
 - c) Preguntar, avisar, atender.
 - d) Prolongar la salud, acelerar, servir.
4. **En los primeros auxilios se habla de la posición lateral de seguridad (PLS), lo cual usa en una víctima inconsciente para:**
 - a) Que el paciente duerma plácidamente.
 - b) Evitar que se asfixie (asfixie).
 - c) Mover a la persona de su lugar.
 - d) Impedir que el paciente sienta dolor.

OBSTRUCCIÓN DE VÍAS AÉREAS

5. **Mientras usted está con sus alumnos uno de ellos está tomando agua y se atraganta (ahoga) y usted observa que respira y tose ¿qué acción tomaría usted?**
 - a) Animar a la víctima a seguir tosiendo.
 - b) Acostar a la víctima.
 - c) Sentar a la víctima y ofrecerle agua.
 - d) Tumbar a la víctima en el suelo e iniciar RCP.
6. **La maniobra de Heimlich se usa cuando una persona se está atragantando, ¿En qué consiste dicha maniobra?**
 - a) En dar pequeños golpes en la espalda.
 - b) Realizar respiraciones boca a boca mientras se desobstruyen las vías aéreas.

- c) En presionar la zona entre el ombligo y el esternón, con ambas manos.
 - d) Sujetar ambas manos y sacudir.
- 7. ¿Cuáles son los signos de atragantamiento?**
- a) Ojos llorosos, enrojecidos y convulsiones.
 - b) Dificultad para respirar y hablar, labios con coloración azul, se lleva las manos al cuello.
 - c) Llevar las manos al abdomen y gritos pidiendo auxilio
 - d) Ninguna de las anteriores.
- 8. Si su alumno mientras está comiendo una manzana se atora y observas que no puede respirar, se lleva las manos al cuello ¿cuál sería los primeros auxilios que usted brindaría?**
- a) Sentarlo y golpearlo fuertemente en la espalda hasta que expulse el pedazo de manzana.
 - b) Recostarlo, darle respiración boca a boca.
 - c) Darle un golpe en la nuca hasta que bote el pedazo de manzana.
 - d) Aflojar la ropa, ponerlo de pie e iniciar con la maniobra de Heimlich.

HERIDAS Y HEMORRAGIA

- 9. Después de una caída, se produce una herida ¿Cuáles serían los primeros auxilios que brindaría?**
- a) Limpiar la herida con agua oxigenada, y cubrirla con algodón.
 - b) Desinfectar con alcohol y darle antibióticos.
 - c) Lavar la herida con agua y jabón y cubrir con gasas limpias.
 - d) Colocar venda para que la herida no se infecte y darle calmantes.
- 10. Ante una herida que sangra en exceso (hemorragia), ¿cuál sería la primera acción que usted realizaría?**
- a) Ayudar a la persona a trasladarse para llevarlo al centro de salud más cercano.
 - b) Elevar el miembro y presionar sobre la herida y llamar a emergencia.
 - c) Realizar un torniquete (amarrar con algo) como primera medida.
 - d) Aplicar compresas frías sobre la herida.
- 11. Frente a una epistaxis o sangrado nasal ¿cómo se debe intervenir?**
- a) sentar a la persona e inclinar su cabeza hacia atrás.
 - b) Acostar a la persona en el piso para evitar el sangrado.
 - c) Colocar papel higiénico en la nariz de la persona y pedirle que levante las manos.
 - d) Indicar a la persona que se siente, presionar su nariz y pedirle que incline la cabeza hacia delante.

RCP (REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR)

- 12. El RCP es una maniobra usada en primeros auxilios ¿Qué significan estas siglas?**
- a) Reanimación cardiopulmonar.
 - b) Resucitación cardiaca principal.
 - c) Respiración corporal posicional.
 - d) Reanimación cardíaco pleural.
- 13. ¿Cuándo se debe iniciar el RCP?**
- a) En toda víctima que se desmaya.

- b) Víctima no responde, no respira, no tiene pulso.
 - c) Cuando la víctima se atora.
 - d) En cualquiera de los casos anteriores.
- 14. Si usted realiza el RCP a una persona que no la necesita, ¿Qué sucedería?**
- a) Puede provocar un paro cardíaco y dañar los órganos internos.
 - b) Puede producir heridas irreversibles en la piel.
 - c) Puede producir fracturas en el cuello.
 - d) Puede provocar que la víctima se atore y fallezca.
- 15. En el caso de que usted inicie R C P ¿Cómo se ubicaría?**
- a) Ubicarse al lado izquierdo de la víctima, colocar las manos en el ombligo e iniciar RCP.
 - b) Situarse a la altura del cuello de víctima e iniciar RCP.
 - c) Arrodillarse al lado derecho de la víctima, colocar las manos en el centro del tórax e iniciar RCP.
 - d) Colocarse al lado derecho de la víctima casi a la altura de la cabeza e iniciar RCP.

LUXACIÓN, FRACTURAS Y ESGUINCES

- 16. La luxación (disloque) es una lesión frecuente y ocurre cuando:**
- a) Cuando los ligamentos se rompen.
 - b) Cuando los músculos se estiran.
 - c) Cuando se inflama la piel y los músculos.
 - d) Cuando desplazan los huesos de las superficies articulares.
- 17. Durante un partido de básquet uno de sus alumnos sufre una luxación (disloque) ¿cuál sería los Primeros auxilios que usted brindaría?**
- a) Inmovilizar la zona afectada tal y como se encuentre y acudir al centro de salud más cercano.
 - b) Frotar enérgicamente y sacudir la zona afectada para que el hueso vuelva a su posición, y acudir al centro de salud más cercano.
 - c) Animar a la víctima a sacudir la extremidad para que el hueso vuelva a su posición original, y acudir al centro de salud más cercano.
 - d) Colocar pomada en la zona afectada y sacudir para que el hueso vuelva a su posición original, acudir al centro de salud más cercano.
- 18. ¿Cómo actuaría usted ante un caso de fractura?**
- a) Movilizar al accidentado, palpar suavemente la fractura y acomodar el hueso roto.
 - b) Inmovilizar la fractura tal y como fue encontrada.
 - c) Cubrir la fractura con gasas estériles
 - d) Inmovilizar la fractura y tratar de acomodar el hueso.
- 19. Ante una fractura en la que el hueso roto se ve a través de la piel, ¿Qué acción realizaría?**
- a) Envolver el hueso visible con gasas.
 - b) Acomodar suavemente el hueso fracturado para no causar lesión y envolver con firmeza la pierna para prevenir cualquier movimiento
 - c) Cubrir e inmovilizar la zona afectada a una tabilla para impedir que se muevan.
 - d) Aplicar frío local para disminuir el dolor e inmovilizar el miembro afectado.
- 20. Si durante un partido de futbol uno de los integrantes sufre un esguince (lesión de los ligamentos que produce dolor, hinchazón y moretones) ¿cuáles serían los primeros auxilios que usted brindaría?**

- a) Sacudir la zona afectada, aplicar hielo y llevar al centro de salud más cercano.
- b) Inmovilizar y elevar la zona afectada, mantenerlo en reposo, aplicar hielo y llevar al centro de salud más cercano.
- c) Aplicar pomada, inmovilizar la zona afectada mediante un vendaje, colocar compresas tibias y llevar al centro de salud más cercano.
- d) Frotar y sacudir la zona afectada, aplicar pomada, compresas frías aconsejar al paciente que trate de usar la zona afectada y acudir al centro de salud más cercano.

Elaboración propia de las investigadoras.

Maryori Paola GAVILAN VEGA y Cusi Urpi GONZALES BUITRON

ANEXO N° 03

Matriz de consistencia

Título: Nivel de conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024.				
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
Problema general	Objetivo general	De acuerdo con la naturaleza de la investigación, descriptiva, Hernández-Sampieri & Mendoza (41) considera que no es necesario el planteamiento de hipótesis, dado que su finalidad se aboca a describir y efectuar una medición independiente de la variable.	Variable: Nivel de conocimiento de primeros auxilios Dimensiones: - Generalidades - Obstrucción de vías aéreas por cuerpos extraños - Herida y hemorragia - Reanimación cardiopulmonar - Luxación, fracturas y esguince.	Enfoque: Cuantitativo Nivel: Descriptivo Diseño: No experimental – transversal Población: 369 estudiantes de educación en la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Muestra: 192 estudiantes de educación en la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Técnica /Instrumento Encuesta/Cuestionario
¿Cuál es el nivel de conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024?	Determinar el nivel de conocimientos de primeros auxilios en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024.			
Problemas específicos	Objetivos específicos			
¿Cuál es el nivel de conocimientos de primeros auxilios, en la dimensión generalidades, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024?	Identificar el nivel de conocimientos de primeros auxilios, en la dimensión generalidades, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024			
¿Cuál es el nivel de conocimientos de primeros auxilios, en la dimensión obstrucción de vías aéreas por cuerpos extraños, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024?	Identificar el nivel de conocimientos de primeros auxilios, en la dimensión obstrucción de vías aéreas por cuerpos extraños, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024			
¿Cuál es el nivel de conocimientos de primeros auxilios, en la dimensión herida y hemorragia, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024?	Identificar el nivel de conocimientos de primeros auxilios, en la dimensión herida y hemorragia, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024			
¿Cuál es el nivel de conocimientos de primeros auxilios, en la dimensión Reanimación Cardiopulmonar, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024?	Identificar el nivel de conocimientos de primeros auxilios, en la dimensión Reanimación Cardiopulmonar, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024			
¿Cuál es el nivel de conocimientos de primeros auxilios, en la dimensión luxación, fracturas y esguince, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024?	Identificar el nivel de conocimientos de primeros auxilios, en la dimensión luxación, fracturas y esguince, en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024.			

ANEXO N° 04

Validación de instrumento

Confiabilidad

NUM ERO DE ENCU ESTA	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 1 0	P 1 1	P 1 2	P 1 3	P 1 4	P 1 5	P 1 6	P 1 7	P 1 8	P 1 9	P 2 0	Su m a
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	17
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	17
4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	16
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
6	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	14
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
8	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	12
9	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	10
10	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	17
11	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16
12	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	10
13	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	11
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	16
15	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	12
16	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	12
17	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
18	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	11
19	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	13
20	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	10
21	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	13
22	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	11
23	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	8
24	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	10
25	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	11
26	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	7
27	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	12
28	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	14
29	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	10
30	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
Suma	28	25	18	22	24	22	21	20	24	22	22	27	23	25	29	21	20	16	17	18	
P	0.93	0.88	0.66	0.73	0.74	0.73	0.77	0.66	0.78	0.44	0.73	0.79	0.77	0.83	0.63	0.67	0.63	0.57	0.77	0.66	

	0. 0 7	0. 1 7		0. 2 7	0. 5 3	0. 2 7		0. 3 3		0. 2 6		0. 2 7		0. 2 3	0. 1 7	0. 3 7	0. 6 3	0. 3 3	0. 4 7	0. 4 3		0. 4 4			
q																									
	0. 0 6	0. 1 4	0. 2 4	0. 2 5	0. 2 2	0. 2 1	0. 2 2	0. 2 2	0. 1 6	0. 2 4	0. 0 2	0. 0 9	0. 1 8	0. 1 4	0. 2 3	0. 2 3	0. 2 2	0. 2 5	0. 2 5	0. 2 4					
p*q																									
Σ(p*q)	3.937 7778																								
σ ²	13.01 6092																								
K	20																								
KR20	0.73																								

ANEXO N° 05

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del experto: Sulca Tello María Haydee

1.2 Grado académico del experto: Esp. en Neonato en Terapia Intensiva

1.3 Cargo e institución donde labora: Enfermera - H.R.A

1.4 Título de la investigación: "Nivel de conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de la escuela profesional de educación física de la universidad nacional de san Cristóbal de Huamanga, 2024."

1.5 Autor del instrumento:

- Cusi Urpi Gonzales Buitron
- Maryori Paola Gavilán Vega

1.6 Nombre del instrumento: cuestionario conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de la escuela profesional de educación física

II. CALIFICACIÓN:

Indicadores	Criterios cualitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
	Criterios cuantitativos	0	0.5	1	1.5	2
1. Claridad	Está formulado con lenguaje adecuado.					/
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables.					/
3. Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					/
4. Organización	Existe una organización lógica.			/		
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					/
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					/
7. Consistencia	Basados en aspectos de cantidad y calidad.					/
8. Coherencia	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					/
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio.					/
10. Conveniencia	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				/	
Subtotal				1	1.5	16
Total						18.5

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Huancaca Ajutor Hilda Esther
- 1.2 Grado académico del experto: Especialista en Emergencias y Desastres
- 1.3 Cargo e institución donde labora: Enfermera Autoridad Hospital Regional de Arequipa
- 1.4 Título de la investigación: "Nivel de conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de la escuela profesional de educación física de la universidad nacional de san Cristóbal de Huamanga, 2024."
- 1.5 Autor del instrumento:
- Cusi Urpi Gonzales Buitron
 - Maryori Paola Gavilán Vega
- 1.6 Nombre del instrumento: cuestionario conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de la escuela profesional de educación física

II. CALIFICACIÓN:

Indicadores	Criterios cualitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
	Criterios cuantitativos	0	0.5	1	1.5	2
1. Claridad	Está formulado con lenguaje adecuado.				X	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables.					X
3. Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
4. Organización	Existe una organización lógica.				X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. Consistencia	Basados en aspectos de cantidad y calidad.					X
8. Coherencia	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. Conveniencia	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
Subtotal					4.5	14
Total						18.5

Criterios de evaluación	Valoración cuantitativa	Valoración cualitativa	Opinión de aplicabilidad
	17-20	Aprobado	Valido-Aplicar
	11-16	Observado	No valido-Subsanar
	0-10	Rechazado	No valido- Replantear

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Valido

LUGAR Y FECHA: Yuccho 11 de Septiembre 2021


Hilda E. Huaranca Aguilar
LIC. ENFERMERIA
C.E.P. 20115-RNE. 8907

FIRMA Y POST FIRMA DEL EXPERTO

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: JINCO CURI LEOPRIMA SONIA
- 1.2 Grado académico del experto: MAESTRO GERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD
- 1.3 Cargo e institución donde labora: ENFERMERA ASISTENCIAL HRA "MAMLL"
- 1.4 Título de la Investigación: "Nivel de conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de la escuela profesional de educación física de la universidad nacional de san Cristóbal de Huamanga, 2024."
- 1.5 Autor del instrumento:
- Cusi Urpi Gonzales Buitron
 - Maryori Paola Gavilán Vega
- 1.6 Nombre del instrumento: cuestionario conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de la escuela profesional de educación física

II. CALIFICACIÓN:

Indicadores	Criterios cualitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
	Criterios cuantitativos	0	0.5	1	1.5	2
1. Claridad	Está formulado con lenguaje adecuado.					✓
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables.					✓
3. Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					✓
4. Organización	Existe una organización lógica.				✓	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					✓
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					✓
7. Consistencia	Basados en aspectos de cantidad y calidad.					✓
8. Coherencia	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					✓
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio.					✓
10. Conveniencia	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					✓
Subtotal					1.5	18
Total						19.5

Criterios de evaluación	Valoración cuantitativa	Valoración cualitativa	Opinión de aplicabilidad
	17-20	Aprobado	Valido-Aplicar
	11-16	Observado	No valido-Subsanar
	0-10	Rechazado	No valido- Replantear

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: VALIDO

LUGAR Y FECHA: AYACUCHO, 13 DE SEPTIEMBRE DE 2024



FIRMA Y POST FIRMA DEL EXPERTO

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Yataco Pachas Fanny M.
- 1.2 Grado académico del experto: Especialista en Pediatría-Neonatología
- 1.3 Cargo e institución donde labora: Medico Asistente HRA MANU
- 1.4 Título de la investigación: "Nivel de conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de la escuela profesional de educación física de la universidad nacional de san Cristóbal de Huamanga, 2024."
- 1.5 Autor del instrumento:
- Cusi Urpi Gonzales Buitron
 - Maryori Paola Gavilán Vega
- 1.6 Nombre del instrumento: cuestionario conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de la escuela profesional de educación física

II. CALIFICACIÓN:

Indicadores	Criterios cualitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
	Criterios cuantitativos	0	0.5	1	1.5	2
1. Claridad	Está formulado con lenguaje adecuado.					✓
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables.					✓
3. Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.			✓		
4. Organización	Existe una organización lógica.					✓
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					✓
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					✓
7. Consistencia	Basados en aspectos de cantidad y calidad.					✓
8. Coherencia	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					✓
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio.					✓
10. Conveniencia	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					✓
Subtotal				1		18
Total						19

Criterios de evaluación	Valoración cuantitativa	Valoración cualitativa	Opinión de aplicabilidad
	17-20	Aprobado	Valido-Aplicar
	11-16	Observado	No valido-Subsanar
	0-10	Rechazado	No valido- Replantear

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable

LUGAR Y FECHA: Ayacucho 11-09-24


Fanny M. Hatoso Peches
PEDIATRA NEONatóLOGA
C.O.E. 24777 RNEC-SM771

FIRMA Y POST FIRMA DEL EXPERTO

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del experto: PALCHINO REGUILLAR NATALY PAULA

1.2 Grado académico del experto: ESPECIALISTA EN MONITOR EN TERAPIA FISIOTERAPÉUTICA

1.3 Cargo e institución donde labora: ENFERMERA ASISTENCIAL - HRA "NANU"

1.4 Título de la investigación: "Nivel de conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de la escuela profesional de educación física de la universidad nacional de san Cristóbal de Huamanga, 2024."

1.5 Autor del instrumento:

- Cusi Urpi Gonzales Buitron
- Maryori Paola Gavilán Vega

1.6 Nombre del instrumento: cuestionario conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de la escuela profesional de educación física

II. CALIFICACIÓN:

Indicadores	Criterios cualitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
	Criterios cuantitativos	0	0.5	1	1.5	2
1. Claridad	Está formulado con lenguaje adecuado.					✓
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables.					✓
3. Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.			✓		
4. Organización	Existe una organización lógica.					✓
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.			✓		
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					✓
7. Consistencia	Basados en aspectos de cantidad y calidad.			✓		
8. Coherencia	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					✓
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio.					✓
10. Conveniencia	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					✓
Subtotal				3		14
Total						17

Criterios de evaluación	Valoración cuantitativa	Valoración cualitativa	Opinión de aplicabilidad
	17-20	Aprobado	Valido-Aplicar
	11-16	Observado	No valido-Subsanar
	0-10	Rechazado	No valido- Replantear

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: PROCEDE — VALIDO.

LUGAR Y FECHA: ATACUCHO 11/09/24


 Nataly P. Palomares Experto
 LIC. EN ENFERMERÍA
 CEP: 80552 RNE: 27906

FIRMA Y POST FIRMA DEL EXPERTO

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Pomelo Quintana Ocaña
- 1.2 Grado académico del experto: Esp. medicina en emergencias y desastres
- 1.3 Cargo e institución donde labora: Médico asistente del servicio de emergencia HRA
- 1.4 Título de la investigación: "Nivel de conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de la escuela profesional de educación física de la universidad nacional de san Cristóbal de Huamanga, 2024."
- 1.5 Autor del instrumento:
- Cusi Urpi Gonzales Buitron
 - Maryori Paola Gavilán Vega
- 1.6 Nombre del instrumento: cuestionario conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de la escuela profesional de educación física

II. CALIFICACIÓN:

Indicadores	Criterios cualitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
	Criterios cuantitativos	0	0.5	1	1.5	2
1. Claridad	Está formulado con lenguaje adecuado.					X
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables.					X
3. Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.			X		
4. Organización	Existe una organización lógica.			X		
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. Consistencia	Basados en aspectos de cantidad y calidad.					X
8. Coherencia	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.			X		
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. Conveniencia	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
Subtotal						
Total				3		14 = 17

Criterios de evaluación	Valoración cuantitativa	Valoración cualitativa	Opinión de aplicabilidad
	17-20	Aprobado	Valido-Aplicar
	11-16	Observado	No valido-Subsanar
	0-10	Rechazado	No valido- Replantear

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: *Instrumento válido*

LUGAR Y FECHA: *Ayacucho 09 de setiembre del 2024*



FIRMA Y POST FIRMA DEL EXPERTO

ANEXO N° 06



Ingresando a las aulas de trabajo social para realizar la prueba piloto y evaluar su efectividad.



Proporcionando instrucciones detalladas para el llenado de la encuesta.



Estudiantes de Trabajo Social respondiendo a la encuesta.

ANEXO N° 07



Aplicación del instrumento en las aulas de Educación



Aplicación del instrumento en las aulas de Educación



Aplicación del instrumento en las aulas de Educación



Aplicación del instrumento en las aulas de Educación



Aplicación del instrumento en las aulas de Educación

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCION DECANAL N° 1263-2024-UNSCH-FCSA-D, de fecha 26/11/2024.

BACHILLER: MARYORI PAOLA, GAVILAN VEGA Y CUSI URPI, GONZALES BUITRON

En la ciudad de Ayacucho, siendo las once horas con treinta minutos del día veintiocho de noviembre del año dos mil veinticuatro, se reunieron en el auditorium de la Escuela Profesional de Enfermería, los docentes miembros del jurado evaluador para el acto de sustentación de trabajo de tesis Titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS EN LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA, AYACUCHO 2024." Presentado por las Bachilleres: MARYORI PAOLA, GAVILAN VEGA Y CUSI URPI, GONZALES BUITRON, para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería;

JURADO EVALUADOR:

Prof. Iris Jara de Arones	Presidenta (Delegada por el Decano)
Prof. Marizabel Llamocca Machuca	Miembro
Prof. Indalecio Tenorio Acosta	Miembro
Prof. Arturo Morales Silvestre	Miembro
Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez	Asesora
Prof. Miriam Noemi Huamani Pérez	Secretaria Docente

Contando con el quorum conforme al Reglamento de Grados y títulos, se dio por inició la sustentación de tesis, la presidenta del Jurado Evaluador la Dra. Iris Jara de Arones, solicita a la Secretaria Docente dar lectura a los documentos presentados por las recurrentes, y da algunas indicaciones a las sustentantes.

Acto seguido inicia la exposición la Bachiller: MARYORI PAOLA, GAVILAN VEGA, una vez finalizada continúa con la exposición la Bachiller CUSI URPI, GONZALES BUITRON, Seguidamente la presidenta de la comisión solicita a los miembros del Jurado Evaluador realicen sus respectivas preguntas y observaciones correspondientes, que han sido aclaradas por las sustentantes. A continuación da pase a la asesora de tesis Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez, para que pueda aclarar a algunas preguntas e interrogantes.

La presidenta invita a las sustentantes y público en general abandonar el espacio físico para que puedan proceder con la calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: MARYORI PAOLA, GAVILAN VEGA

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PROMEDIO FINAL
Prof. Iris Jara de Arones	18	18	18	18
Prof. Marizabel Llamocca Machuca	18	18	18	18
Prof. Indalecio Tenorio Acosta	18	18	18	18
Prof. Arturo Morales Silvestre	18	18	18	18
Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez	18	18	18	18

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL:

Bachiller: CUSI URPI, GONZALES BUITRON.

JURADOS	TEXTO	E XPOSICIÓN	PREGUNTAS	PROMEDIO FINAL
Prof. Iris Jara de Arones	18	18	18	18
Prof. Marizabel Llamocca Machuca	18	18	18	18
Prof. Indalecio Tenorio Acosta	18	18	18	18
Prof. Arturo Morales Silvestre	18	18	18	18
Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez	18	18	18	18

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad a la Bachiller: MARYORI PAOLA, GAVILAN VEGA, quien obtuvo la nota final de Dieciocho (18), Aprobar por unanimidad a la Bachiller: CUSI URPI, GONZALES BUITRON, quien obtuvo la nota final Dieciocho (18), dando fe los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente.

Siendo las doce horas con 50 minutos de la tarde, se da por concluido el presente acto académico.

Ayacucho, 28 de noviembre de 2024


Prof. Iris Jara de Arones
Presidenta


Prof. Marizabel Llamocca Machuca
Miembro


Prof. Indalecio Tenorio Acosta
Miembro


Prof. Arturo Morales Silvestre
Miembro


Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez
Asesora


Prof. Miriam N. Huamani Pérez
secretario (a) Docente



FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

Nro: 074 – 2024

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPÓSITO

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución N° 039-2021-UNSCH-CU),

DEJA CONSTANCIA:

Que:

Bach. Maryori Paola Gavilan Vega
Bach. Cusi Urpi Gonzales Buitron

Con el informe de tesis titulado: **Nivel de conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024.** ha sido verificado y sometido al sistema de análisis TURNITIN CON DEPOSITO mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de **23 % de similitud.**

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Depósito.

Ayacucho, 18 de noviembre de 2024.

Dra. Marizabel Llamocca Machuca

Adscripción: Departamento Académico de Enfermería


Dra. Marizabel Llamocca Machuca
DIRECTORA

Escuela Profesional ENFERMERÍA
Av. Independencia S/N. Ayacucho
Ciudad Universitaria - Pab. "U"
Correo: ep.enfermeria@unsch.edu.pe

Nivel de conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024.

por Maryori Paola GAVILAN VEGA- Cusi Urpi GONZALES BUITRON

Fecha de entrega: 18-nov-2024 12:36a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2523368147

Nombre del archivo: TESIS_GAVILAN_-_GONZALES.docx (4.95M)

Total de palabras: 20545

Total de caracteres: 110372

Nivel de conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho-2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

4%

2

repositorio.unsch.edu.pe

Fuente de Internet

3%

3

repositorio.unfv.edu.pe

Fuente de Internet

2%

4

repositorio.unac.edu.pe

Fuente de Internet

2%

5

Submitted to Universidad Nacional de San
Cristóbal de Huamanga

Trabajo del estudiante

1%

6

core.ac.uk

Fuente de Internet

1%

7

dspace.unitru.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

idoc.pub

Fuente de Internet

1%

9	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.ins.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
13	www.revistas.una.ac.cr Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
16	revistas.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
19	riull.ull.es Fuente de Internet	<1 %
20	www.medigraphic.com Fuente de Internet	

<1 %

21

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

22

repositorio.urp.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

23

www.eoiaviles.org

Fuente de Internet

<1 %

24

Submitted to Mountain Lakes High School

Trabajo del estudiante

<1 %

25

ciencialatina.org

Fuente de Internet

<1 %

26

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

27

www.risti.xyz

Fuente de Internet

<1 %

28

galeon.com

Fuente de Internet

<1 %

29

1library.co

Fuente de Internet

<1 %

30

repositorio.upn.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

31

Submitted to Universidad Católica de Santa
María

<1 %

32

alicia.concytec.gob.pe

Fuente de Internet

<1 %

33

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

34

repositorio.uss.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo