



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“Conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en enfermería

AUTOR:

Ingrid Patricia Malpartida Calderon

ASESOR:

Magister Liliana Rodríguez Saavedra

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Educación y comunicación en salud

Lima – Perú

2018

## Página de jurado



---

Dra. Landa LLanes María Isabel

**Presidente**



---

Mgtr. Samaniego Berrocal Daniel Alberto

**Secretario**



---

Mgtr. Reinoso Huerta María Guima

**Vocal**

## **Dedicatoria**

Este estudio de investigación está dedicado a mis padres por ser el principal cimiento para la construcción de mi vida profesional, por su esfuerzo y sacrificio al aporte de mi enseñanza, fueron quienes me motivaron a estudiar esta hermosa carrera de enfermería inculcándome la base de la responsabilidad y los deseos de superación.

## **Agradecimiento**

Quiero agradecer en primer lugar a Dios quien me dio la vida y la oportunidad de seguir esta hermosa carrera de enfermería por crear en mí el amor al prójimo, llenarme de gratitud y paciencia hacia los demás, pero sobre todo por permanecer conmigo en todo momento, por ser mi guía en mi camino.

Gracias a mis padres por no perder la esperanza, por la motivación, por el aporte económico, emocional y a sus consejos que me brindaron día a día.

Gracias a todos mis docentes quienes con su sabiduría aportaron a mi formación académica, a las exigencias para ser alguien mejor y prepararnos para el mañana.

## Declaración de autenticidad

Yo Ingrid Patricia Malpartida Calderón con DNI 70057636 a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideras en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería, declaro bajo juramento que toda documentación que acompaño es veraz y autentica. Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces. En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por la cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, Junio 25 del 2018



---

Malpartida Calderón, Ingrid Patricia

DNI 70057636

## Presentación

Señores miembros del Jurado, en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada “Conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la Institución Educativa Nicolás Copérnico 2018”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciada de Enfermería. **Introducción:** Según la organización mundial de salud, determina que la palabra accidente, es un suceso que comúnmente puede prevenirse la cual incita o tiene el potencial de producir lesiones, es por ello que es muy importante y necesaria fomentar la importancia de los primeros auxilios. **Metodología:** Estudio descriptivo correlacional realizado en la Institución Educativa Nicolás Copérnico, con la muestra de 99 estudiantes se llevó a cabo a través de dos instrumentos el cuestionario y checklist cuyos resultados fueron analizados mediante el SPSS 24. **Resultados:** Se encontró que en la variable nivel de conocimiento de primeros auxilios en los alumnos es de nivel bajo 69.7%, en la variable práctica aplicada el 53.1% es inadecuada., ello indica que si existe relación entre ambas variables. **Discusión:** En este estudio realizado se halla similitud con cinco antecedentes nacionales e internacionales, así mismo se observa que cinco antecedentes no tienen similitud con la investigación. **Conclusión:** En el estudio si existe relación entre conocimiento y práctica de primeros auxilios, el nivel de conocimiento es bajo y la práctica aplica es inadecuada. **Recomendación:** A los Licenciados de enfermería se sugiere realizar más estudios de investigación sobre primeros auxilios en accidentes escolares, en sus diferentes dimensiones. El objetivo de esta investigación es ver la realidad del conocimiento frente a la práctica de primeros auxilios ante un accidente, cambiar los paradigmas e inculcar lo importancia de este tema.

Lima, Junio 25 del 2018



---

Malpartida Calderón, Ingrid Patricia

DNI 70057636

## Índice

	Paginas
Página de jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaración de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
<b>RESUMEN</b>	ix
<b>ABSTRACT</b>	x
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	11
1.1 Realidad problemática .....	11
1.2 Trabajos previos.....	14
1.3 Teorías relacionadas al tema.....	20
1.4 Formulación del problema.....	34
1.5 Justificación del estudio .....	34
1.6 Hipótesis .....	35
1.7 Objetivos .....	36
<b>II. MÉTODO</b> .....	36
2.1 Diseño de la investigación .....	36
2.2 Variables, operacionalización .....	37
2.3 Población y muestra.....	41
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad .....	41
2.5 Métodos de análisis de datos.....	43
2.6 Consideraciones éticas .....	43
<b>III. RESULTADOS</b> .....	44
<b>IV. DISCUSIÓN</b> .....	53
<b>V. CONCLUSIONES</b> .....	58
<b>VI. RECOMENDACIONES</b> .....	59
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	60

<b>ANEXOS</b> .....	64
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	65
Anexo 2: Carta de autorización.....	68
Anexo 3: Cuestionario de conocimiento de primeros auxilios.....	69
Anexo 4: Check list de práctica de primeros auxilios.....	74
Anexo 5: Validez de Juicio de expertos de los instrumentos de conocimiento y práctica de Primeros auxilios.....	77
Anexo 6: Libro de códigos de conocimiento de primeros auxilios.....	97
Anexo 7: Informe de opinión de expertos del instrumento de investigación de la encuesta.....	98
Anexo 8: Informe de opinión de expertos del instrumento de investigación de la Check List.....	99
Anexo 9: Confiabilidad del instrumento del conocimiento y practica de Primeros auxilios - Alfa de Cronbach.....	100
Anexo 10: Calculo muestral.....	102
Anexo 11: Hoja de información y consentimiento informado.....	103
Anexo 12: Resultados de turnitin.....	105



## RESUMEN

El estudio de investigación tuvo como objetivo primordial determinar cuál es la relación entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018, en el distrito de San Juan de Lurigancho. El estudio responde a un enfoque cuantitativo de tipo correlacional de diseño no experimental. La muestra estuvo conformado por 99 estudiantes quienes estaban matriculadas en el colegio. Se empleó la técnica de la encuesta con el instrumento el cuestionario para medir la variable de conocimiento y el Check list para medir la variable de prácticas. Se encontró que en la variable nivel de conocimiento de primeros auxilios en los alumnos es de nivel bajo 69.7% y en las dimensiones : generalidades 85.9% bajo, obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño 76.8% bajo, desmayo 72.7% bajo, heridas y hemorragias 77.8%, reanimación cardio pulmonar 86.9% bajo y quemaduras 78.8% bajo, en la variable práctica aplicada las dimensiones son: es de 53.1% es inadecuada dentro de sus indicadores encontramos que, obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño es 60.6% es inadecuado, desmayo el 93.9% es inadecuada, heridas y hemorragias es 54.5% inadecuadas, reanimación cardio pulmonar es 69.7% inadecuado y quemaduras con 81.8% inadecuado, de las conclusiones se haya que si existe relación entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico, el nivel de conocimiento de primeros auxilios que tienen los estudiantes es de nivel bajo dando un resultado de 69.7%, en la variable práctica de primeros auxilios que aplican los estudiantes es inadecuado obteniendo un resultado de 53.1% ello indica que las habilidades de brindar primeros auxilios es deficiente en caso de una emergencia, se recomienda a los miembros del equipo de salud realizar investigaciones cualitativas para diseñar políticas, programas e intervenciones frente a un accidente.

**Palabras claves:** conocimiento, practica, primeros auxilios, generalidades, signos y síntomas, proteger, avisar & socorrer.

## ABSTRACT

The main objective of the research study was to determine the relationship between knowledge and first aid practices that students of the Nicolas Copernico 2018 educational institution apply in the district of San Juan de Lurigancho. The study responds to a quantitative approach of a correlational type of non-experimental design. The sample consisted of 99 students who were enrolled in the school. The survey technique was used with the instrument, the questionnaire to measure the knowledge variable and the Check list to measure the variable of practices. It was found that in the variable level of knowledge of first aid in the students is of low level 69.7% the dimensions are: generalities 85.9% low, airway obstruction due to foreign body 76.8% low, fainting 72.7% low, wounds and haemorrhages 77.8 %, cardiopulmonary resuscitation 86.9% low and burns 78.8% low, in the practical variable applied the dimensions are: it is 53.1% is inadequate within its indicators we find that, foreign airway obstruction is 60.6% is inadequate, fainting 93.9% is inadequate, wounds and haemorrhages are 54.5% inadequate, pulmonary cardiopulmonary resuscitation is 69.7% inadequate and burns with 81.8% inadequate, of the conclusions is that if there is a relationship between knowledge and first aid practices applied by students of the educational institution Nicolás Copernicico, the level of knowledge of first aid that students have is of low level giving a result of 69.7%, in the first-aid practice that students apply is inadequate, obtaining a result of 53.1%. This indicates that the skills of providing first aid is deficient in case of an emergency, it is recommended to the members of the health team that qualitative research is recommended, determine the best way to design policies, programs and targeted and general interventions to incorporate in the design of the intervention related to the action in the event of an accident.

**Keywords:** knowledge, practice, first aid, generalities, signs and symptoms, protect, warn & rescue.

## **I. INTRODUCCIÓN:**

### **1.1. Realidad problemática**

Según la organización mundial de salud o también conocido como OMS, determina que la palabra accidente, es un suceso que comúnmente puede prevenirse la cual incita o tiene el potencial de producir lesiones o perjuicios. Exclusivamente los accidentes son el origen y el motivo de muerte en los menores de un año. El desinterés de recopilar información es vana, la omisión, la indagación, el estímulo de libertad y el elevado nivel de ocupación son componentes que explican el gran número de accidentes en los adolescentes.<sup>1</sup>

Según fuentes de OMS señala la palabra urgencia como condición describe el estado de urgencia como una circunstancia improvisada, esta surge en algún lugar, momento o circunstancia, dada de un problema de fuentes diversas cuya variable depende de la gravedad, la cual impulsa la necesidad de brindar una atención apremiante por parte de la víctima que sufre el accidente o de los que lo rodea, de otro modo se conceptualiza la emergencia como “proceso inesperado en efecto, la falta de socorro inmediata, esta conlleva a una muerte súbita de la víctima, por ello es de vital importancia la aplicación de primeros auxilios brindada por cualquier individuo que este cerca del accidente, esto se determina como acciones o prácticas de emergencia que se adquieren principalmente ante un herido, lesionado o victima repentino, en el mismo lugar del suceso, hasta que se presente el personal especializado apto para la atención”.<sup>2</sup>

La Organización Mundial de Salud en el 2017 da a conocer el dato exacto de adolescentes que fallecen por día siendo un total de 3000 casos, esto emite una cifra de 1.2 millones de muertes anuales, por causas que pudieron ser evitadas si se brindara los primeros auxilios en el instante. A fines del año 2016 se brindó la información que más de la tercera partes de las muertes surgieron en los países de África y Asia Sudoriental, la cual denomino las causas más predominantes en los adolescentes tales como los accidentes automovilísticos las infecciones de vías aéreas bajas y el suicidio.<sup>3</sup>

Según la Organización Panamericana de Salud de acuerdo a un estudio realizado el año 2017 revelo los resultados de fallecidos en total 175 000 habitantes por

consecuencias de lesiones ocasionadas en accidentes las cuales no fueron atendidas entre el 1.5 y 2 millones de víctimas, esto indica que es un 5% de la población a nivel mundial que fallecieron a causa de las lesiones.<sup>4</sup>

El Instituto Nacional de Estadística de Perú se realizó un estudio donde muestra altos porcentajes de accidentes del año 2017, cuyas causas de mortalidad fueron traumatismos, paro cardíaco y causas externas en el grupo etario de 15 a 24 años, teniendo las cifras de 105625 varones y 69375 mujeres.<sup>5</sup>

En los casos de emergencia, es necesario saber que los cuidados inmediatos realizados a la víctima son de mucha importancia ya que previene post traumas y requiere de respuestas rápidas, aporte y colaboración ante la situación, como el requerimiento del ser humano quien brindará la atención y la recuperación, utilizando los materiales adecuados y percepción general, asimismo de unos fundamentos básicos, si hubiera el caso de no tener tales conocimientos y materiales para realizar el proceso, a pesar de tener la iniciación, esto puede conllevar a ser causante de mayor daño y agravamientos de la víctima. En síntesis es indispensable tomar las medidas correctas de qué hacer o no hacer, razón por la cual se incrementaría la mortalidad y morbilidad sino cuentan con el conocimiento y la técnica disponible del cuidado adecuado dentro del lugar del accidente.<sup>6</sup>

Puesto que los primeros auxilios son un tema de consideración importante por lo que, es indispensable la participación y presencia en dichas capacitaciones, si bien es cierto se sabe que en la educación de un individuo se le brindan varios puntos esenciales; pero no muchas veces se les educa como deben salvar la vida de la víctima, o como deberían actuar frente a un accidente. Es por ello que la licenciada en enfermería en su función de educadora cumple un rol muy importante de impartir conocimientos en temas de salud relacionada a primeros auxilios, realizando actividades preventivas promocionales a nivel extramural con los diferentes grupos, sobre todo en una población muy vulnerable a los accidentes.<sup>7</sup>

El colegio es un establecimiento dedicado a brindar enseñanzas en el cual los niños y niñas pasan mayor tiempo de su vida, donde adquieren conocimiento al

realizar actividades que aporta a su desarrollo intelectual y psicomotor, ello está determinado por la aplicación de juegos y deportes que puede conllevar a riesgos. Prevenir los accidentes que surgirían en el centro escolar compromete al promotor de salud a considerar el papel importante que desarrollará, por consiguiente su función es poner en rumbo todas las extensiones de protección factibles, para alcanzar la máxima seguridad del entorno, haciendo hincapié en las normativas vigentes y adquiriendo un conjunto de sugerencias específicas. Por otro lado los docentes que concurren en el colegio son también agentes de prevención de accidentes cuyo cargo es transmitir a los alumnos los anuncios por medio de su conducta ejemplar y del trabajo desarrollado dentro del aula. Para ejecutar esta tarea deber tener noción de los accidentes con riesgos potenciales y contribuir con la práctica preventiva a su entendimiento, asimismo el docente debe estar preparado con los conocimientos básicos si en caso surgiera un accidente.<sup>7</sup>

La cruz roja refiere que los primeros auxilios son métodos y procedimientos que se emplean a los accidentados o en algún tipo de enfermedad impensado, para así poder socorrer a la víctima, hasta conseguir una terapéutica especializada que se adecue a ello, este proceso no es un tratamiento médico sino que se caracteriza por la prestación inmediata de atención en el lugar del incidente de la manera más favorable y rápida, puesto que solo se utilizara los instrumentos que se encuentren a su alcance.<sup>6, 8</sup>

Un estudio realizado en EE.UU, indicó como resultado ventajoso, al lograr minimizar el peligro de fallecer por ataque al corazón, conlleva a un resultado del desarrollo de una capacitación transmitida a un conjunto de alumnos en complicadas condiciones sociales. La charla educativa tenía un objetivo principal la ejecución de practicar el masaje cardiaco o también conocido como reanimación cardiopulmonar (RCP), como única fuente el uso de las extremidades superiores, sin tomar en cuenta los signos vitales. Esta directa táctica logró transformar el porcentaje de mortandad de este establecimiento.<sup>9</sup>

La Organización Mundial de Salud (OMS) hace un aporte, que las habilidades preventivas deben enfocarse a los riesgos específicos, la enseñanza brindada y la capacitación a la población vulnerable tales como las comunidades que

aproximan el problema, esta se inicia con cuatro maniobras de primeros auxilios. En este caso es necesario incrementar la información adquirida sobre dicho problema, desarrollando políticas sanitarias eficientes y necesarias para reconocer los factores de riesgo, constituir prioridades y presentar programas educativos de prevención.<sup>10</sup>

Se eligió al azar un colegio nacional del distrito de San Juan de Lurigancho donde se observó, que los alumnos de secundaria tienen poco conocimiento sobre primeros auxilios esto afirma que las prácticas son inadecuadas, el colegio cuenta con una capacidad aproximada de 600 alumnos y cada salón con 30 integrantes con 5 secciones por grado, la sección elegida es el 3ero de secundaria en la cual este ha presentado varios casos de accidentes donde los alumnos, ni los profesores han estado preparados ante un caso de emergencia. Se indica que, por desconocimiento y poca práctica la víctima de dicho accidente esperaba y su situación se agravaba o en algunos casos descompensándose a falta de una atención primordial. Frente a esta situación se debe valorar el nivel de conocimiento y práctica que tienen los alumnos ya que esta información se vuelve muy importante y necesaria para poder fomentar la importancia de los primeros auxilios, de manera preventiva promocional, para detectar casos nuevos, y poder supervisado, con el seguimiento de dicha información que recibirán.

Es muy necesario que los alumnos tengan conocimiento, se les eduque y estén informados de cuál es la gravedad del problema. Para así generar conocimiento y prácticas he actitudes de cambios en prevención, promoción y cuidados.

Surgen las siguientes interrogantes ¿El nivel de conocimiento de primeros auxilios que tienen los alumnos será suficiente para sobrellevar un accidente ocurrido dentro del plantel? ¿Cuánto conocen los alumnos sobre las prácticas de primeros auxilios?

### **1.1. Trabajos previos:**

#### **Antecedentes Internacionales:**

Juan, C. (Ecuador 2017) realizó un estudio titulado “Conocimiento sobre Primeros auxilios y soporte vital básico en los estudiantes de primero y segundo grado del Colegio Beatriz” teniendo como meta principal obtener el Nivel de conocimiento

sobre Primeros auxilios y soporte vital básico en los estudiantes de primero y segundo grado del Colegio Beatriz, fue un macro proyecto de tipo descriptivo, transversal, y de intervención cuya población estuvo conformada por 156 estudiantes de entre primero y segundo año del Colegio Beatriz Cueva de Ayora, la muestra de 18 estudiantes que conforman un solo paralelo. Como instrumentos se aplicó un cuestionario de 15 preguntas de autoría del grupo realizador del macro proyecto las mismas que clasifican el resultado en 3 posibles categorías, excelente, satisfactorio e insuficiente. Los resultados indican que inicialmente el nivel de Conocimiento de Primeros Auxilios fue Insuficiente correspondiente este al 70,59%. Posteriormente a la intervención estos niveles descienden a 11,77%, además se obtiene un 58,82% de satisfactorios y 29,41% de excelentes, se concluye la investigación refiriendo que el nivel de conocimiento de primeros auxilios es insuficiente eso quiere decir que el soporte vital que brindan es pésimo y de bajo nivel. <sup>11</sup>

Silvia, R. (España 2017) en su estudio titulado “Nivel de conocimientos en Primeros auxilios de los alumnos de secundaria y primaria en la ciudad de Valladolid”, esta investigación tuvo objetivo obtener el grado de conocimientos en Primeros auxilios de los alumnos de primaria y secundaria en la ciudad de Valladolid, este estudio es de tipo descriptivo realizado en la escuela de Valladolid desde enero a mayo de 2017, la recolección de datos fue a través de un cuestionario, se cogió una muestra significativa de 70 alumnos de la escuela dando un porcentaje de 72,9% mujeres y 27,1% hombres, hubo mayor incidencia de colegios públicos, 57,1% que, de privados, 41.4%. Los resultados fueron obtenidas de una escala de valoración del 0 al 10 donde la variable de conocimiento es regular donde no se hallaron diferencias estadísticas entre los otros colegio ya que se podría decir que están en el mismo nivel, se concluye que el nivel de conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de la escuela de Valladolid es regular, aun así la enfermera encargada hace la función de instructor para inculcar más el conocimiento en los alumnos y así evitar posibles consecuencias en la secuencia de accidentes que aprezcan. <sup>12</sup>

Germania R, (Ecuador 2016) realizo un estudio titulado “nivel de conocimiento de primeros auxilios y prevención de accidentes para los estudiantes del colegio

Francisco Pacheco”, ello tuvo como principal objetivo medir el nivel de conocimiento de primeros auxilios y la prevención de accidentes ocurridas dentro del plantel, cuyo método utilizado fu descriptivo, trabajó con una población de estudio de 552 alumnos y 20 profesores, el instrumento de evaluación fue el cuestionario, sus resultados fueron: hubo 552 emergencias 70% en el sexo masculino y 30% en el sexo femenino los cuales 43% fue denominado grave en consecuencia fueron trasladados al hospital, las emergencias ocurridas fueron 1) mientras estaban en el receso 45%, 2) dentro del salón 18%, 3) En la teoría de cultura estética 152%, mientras que en lesiones padecidas. El 60% de la población fueron por traumatismos. 16% fracturas.13% golpes a la cabeza, 14% se quedó internado esto indica que el nivel de conocimiento es bajo puesto que, no pudieron auxiliar a las víctimas porque carecían de conocimiento esto ocasionado que el estado de los herido empeorasen en un porcentaje mínimo pero significativo, a modo de conclusión al evaluar el plantel se sugiere la mejor opción para impartir los conocimientos de primeros auxilios ya que se maneja mejor las estrategias de manera planificada, sistemática y controlada ello favorecerá una mejor captación de información de modo cognitivo. <sup>13</sup>

Fajardo M, Gómez G, Corredor P, Mondragón R, Ortegón R, (Colombia 2016) en su estudio titulado “nivel de conocimiento de primeros auxilios en emergencias escolares” tuvo como finalidad constituir un proyecto de salud en la cual se podía medir el nivel de conocimiento de cada alumno de manera didáctica y sutil incorporando instrumentos educativos basándose en la preparación y empleo de emergencia en el nivel escolar, fue un estudio de tipo cuasi experimental, realizado con la población del centro educativo en Bogotá, de 122 alumnos conformado por niños de 6 años y adolescentes de 18 años asignado por edades, se utilizó el instrumento de cuestionario, sus resultados fueron la evidencia de la información captada sobre emergencias, la cual recibieron gracias al aporte del personal de enfermería a la institución estudiantil, se puede reconocer que en tanto a la lección de hemorragias, el 75% manifiesta consciencia a la gravedad del caso esto llega a tomar medidas apropiadas para detenerlas, en tanto a fracturas, el 90% de la muestra tiene conocimiento por lo que logra reconocer que son y que debería hacer en caso de que surja tal accidente, por último el 85% de los estudiantes tiene idea sobre atención y prevención de emergencias esto



indica que el nivel de conocimiento es alto ya que la institución cuenta con el servicio de una enfermera quien se encarga de impartir conocimiento de primeros auxilios constantemente, se concluye que se es muy importante conocer sobre primeros auxilios ya que es un tema de vital importancia, puesto que la enfermera lo implemente en los centro educativos, desempeñándose en el área de docencia.<sup>14</sup>

Cazull I, Rodríguez G, Ramos S., (Cuba 2014) en su estudio titulado “Nivel de conocimiento de los primeros auxilios a escolares de cuarto a noveno grados”, tiene como objetivo proyectar el nivel de conocimiento de los primeros auxilios a los alumnos del 4to a 9no grado, fue un estudio descriptivo de método transversal, con una población de 22 920 de los alumnos del 4to a grado de la municipalidad de Guantánamo, también cuenta con 1201 profesores del nivel primario y 1 805 docentes del nivel secundario básico, se llega a utilizar el instrumento de cuestionario, el método fue el dialogo – encuestas, tuvo como resultado: la contestación clasificada como regular en vínculo con el control de la hemorragia (23,5 %), mordeduras (18,4 %) y picadas (15,8 %), con la cual llega a contribuir al prestigio de la institución de precursores que abordaran estos temas, en 6to grado, excluyen la pauta para detener una (42,8 %), e su gran mayoría hacia caso omiso ante qué acciones tomar en caso de una emergencia, por otro lado el rendimiento del 7mo grado, confirmar que no tienen conocimiento de cuál es la relación entre los primeros auxilios y el traslado de la víctima (1,6 %), otros de los escenarios en la que se encuentra los escolares del 9no grado, no obstante los productos cuantitativos fueron sutilmente mayores (0,5 %) en correlación con reanimación cardio pulmonar y (1,3 %) en el traslado de pacientes (1,3 %). A la valoración del nivel de conocimiento de los profesores, referido a la al comportamiento que deben seguir en caso de una hemorragia (20 %), los principios de atención y traslado (47,5 %) y en caso de desmayo (46,2 %) dando como referencia evaluadas de deficiente y regular, esto indica que el nivel de conocimiento es bajo tanto en alumnos y profesores, se concluye que se verificó que los estudiantes destaca el desconocimiento de qué hacer ante un suceso de emergencia. Ante la propuesta del proyecto se dispuso para la contribución de brindar conocimiento en la institución primaria y secundaria para aquellos alumnos que tengan la necesidad de adoptar conductas adecuadas ante los

motivos primordiales de fallecimiento Extra hospitalario. Se brinda una serie de sugerencia al colegio en acoplamiento a sus profesores, y la institución de precursores como una ayuda conveniente para ofrecer una serie de sesiones educativas sobre la atención a las víctimas de accidentes.<sup>15</sup>

### **Antecedentes Nacionales:**

Gutierrez, J., (Puno 2017) "Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en accidentes más frecuentes en el colegio de Lluco, Coata 2017", la investigación se realizó con el objetivo de determinar el nivel conocimiento sobre primeros auxilios en accidentes más frecuentes en el colegio de Lluco, Coata-2017, fue de tipo no experimental con diseño pre test con un solo grupo; la población estuvo constituida por 188 alumnos del nivel secundario , la muestra de estudio estuvo conformada por 75 alumnos del nivel secundario, el método aplicado fue la encuesta, el instrumento fue el cuestionario que se implementó en un momento, validado a través de juicio de expertos, para la confiabilidad del instrumento se utilizó el método de Alfa de Cronbach obteniéndose 80% de confiabilidad, los resultados del estudio demuestran que en la institución educativa el 97 % obtuvieron conocimiento bueno y el 3% regular. Por tanto la evaluación fue apta para mejorar el conocimiento, desde un mal nivel a bueno entonces se reafirma la hipótesis realizada, corroborada con el análisis estadístico al obtener la prueba  $Z_c = -16.80 < Z_t = -1.96$  para un nivel de confianza del 95% y un nivel de significancia de  $\alpha=0.05$  se concluye que, la investigación realizada fue buena en el aumento de conocimiento sobre los primeros auxilios en accidentes más frecuentes en el colegio de Lluco, el cual se afirma con la prueba estadística Z muestra cómo  $Z(-16.80) < Z_t(-1.9)$ , se rechaza la  $H_0: u_1=u_2$ , y se acepta la  $H_a: u_1 \neq u_2$ ; significa que el promedio de notas son diferentes.<sup>16</sup>

Guísenla, A., Milagros, C., (Callao 2017) "Conocimiento y medidas prácticas de Primeros Auxilios en la institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, Callao - 2017", el mismo que lleva por objetivo conseguir la relación entre conocimiento y medidas prácticas de primeros auxilios en la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles Callao 2017, es un estudio cuantitativo, de tipo correlacional, prospectivo y de corte transversal, con una muestra de 36 estudiantes, quienes fueron encuestados en el periodo del tercer bimestre académico, en cuanto al

conocimiento el 50% tienen un nivel alto de conocimiento sobre primeros auxilios, el 57.1% tienen una inadecuada medida práctica de primeros auxilios, el 38.5% tiene una adecuada medida práctica de primeros auxilios, a modo de conclusión se determina que en respecto a la correlación de variables se obtuvo un chi cuadrado de 3.8415, lo cual conlleva a aceptar la hipótesis nula la cual indica que no existe relación entre conocimiento y las medidas prácticas de primeros auxilios.<sup>17</sup>

Muchaypiña G, (Ica 2015) realizó un estudio titulado “Nivel de conocimientos de primeros auxilios en estudiantes de la Institución Educativa Josefina Mejía de Bocanegra “, la cual tuvo como finalidad, delimitar el grado de información en primeros auxilios en los alumnos del colegio Josefina Mejía de Bocanegra, fue una investigación representativa y de corte transversal seleccionando un grupo de 150 alumnos del quinto grado de secundaria. La herramienta que se llegó a utilizar fue un temario de preguntas con 23 ítems, el instrumento fue el cuestionario, los resultados fueron el 62% habían recibido formación relacionado con primeros auxilios y 38% no recibieron la información esto conlleva a una serie de resultado como el 86.6% desaprobó el cuestionario, la nota promedio de menor a 9 puntos, el 11.3% con promedio regular de 10 a 11 puntos, un 1.4% tiene resultados buenos de 12 a 13 puntos, mientras que el 0.7% tiene muy buen promedio de 14 a 15 puntos. A modo de conclusión se llegó a delimitar el grado de información que tienen los estudiantes que se preparan en el 5to grado de secundaria, con relación a primeros auxilios es de nivel bajo. Se podía decir que casi todos los alumnos del nivel secundario ha recibido las sesiones informativas de primeros auxilios sin embargo parece ser insuficiente ya que ningún alumno presenta el aprendizaje de alto grado o ni siquiera a muy buena.<sup>18</sup>

Kledy, D., Xiomara, V. (Chaclacayo 2014) realizó una investigación titulado “Conocimiento y práctica sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to de secundaria de la institución educativa Felipe Santiago”, tuvo como meta conseguir el nivel conocimiento y práctica sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to secundaria de la I.E Felipe Santiago Estenos, fue un estudio cuantitativo de diseño no experimental, que se realizó en una I.E. Nacional de Chaclacayo donde

la población fueron los estudiantes de 4to de secundaria, para fines de estudio, se trabajó con la muestra de 30 estudiantes del turno mañana para ambos grupos, fueron seleccionados al azar dos secciones entre las aulas de A,B,C,D,E; se dividió en grupo experimental y control, para la recolección de datos se utilizó un cuestionario y lista de cotejo en el pre test evaluando en ambos las variables, cuyo resultados fueron más del 40% de los estudiantes poseen un nivel de conocimiento entre regular, luego se identifica que el 90 % de la población incrementa se concluye que los conocimientos entre regular y alto después de participar en el estudio en comparación con el grupo control.<sup>19</sup>

Cabezas L,(Lima 2011) realizó un trabajo de investigación titulado “Efectividad de un programa de primeros auxilios desarrollado por la enfermera dirigida a estudiantes del tercer y cuarto año de educación secundaria Daniel Alcides Carrión de la provincia de Chincha”, tuvo como objetivo investigar los impactos de un taller de capacitación en primeros auxilios ejecutado por el personal de salud – licenciada en enfermería, fue un estudio pre experimental, se tuvo como población 76 escolares entre varones y mujeres, con un muestreo no probabilístico, tuvo como resultado que incrementaron en un 41,6% en torno al tema dado cosa que al inicio era poca la información que tenían; el 76,4% de los alumnos pudo reconocer el tipo de accidente ocurrido dentro del plantel y sabe qué hacer en el suceso, se concluye que los alumnos tenían poca información sobre primeros auxilios pero que sí reconocen una emergencia y tienen voluntad de atenderlo.<sup>20</sup>

### **1.3.1. Conocimiento y práctica:**

#### **Conocimiento:**

El conocimiento se obtiene mediante un proceso selectivo en la cual se le domina proceso cognitivo, en la que adopta la transformación de recurso sensible que recibe del entorno que le rodea, recopilándolo, reservándolo, almacenando y recuperando en subsiguientes comportamientos que se adaptara en ellos. El conocimiento puede ser estudiado desde puntos de vistas diferentes con un sentido amplio de un término adaptativo, que a su vez ayuda al ser humano a poder comprender, relacionarse y convivir e incluso dominar a la naturaleza y

mantener la razón. También es nominado como un proceso de aprendizaje dinámico, y en el que interactúa una persona que no tiene la más mínima información de algo que acaba de conocer, a esto se le conoce como procedimientos más pertinentes.<sup>21</sup>

### **Tipos de conocimientos:**

- **Conocimiento sensorial:** se da frente a la percepción de hechos que ocurren en el exterior en el espacio intuitivo.
- **Conocimiento intelectual:** se da en la apropiación de los objetos que no pueden ser presentados por los sentidos y no pueden estimularlos, ello permite comprender lo universal y necesario.<sup>22</sup>

Mario Bunge define conocimiento como una cualidad única del ser humano basadas en la razón propia de cada uno, el cual vive en un mundo materialista, ligado a muchos vínculos, para ello consiste en adaptarse al mundo que lo rodea, cuya misión es llegar a la verdad y al punto de inicio independientemente, esto se clasifica como método sistemático, con variables distintas pero todas ellas dirigidas a una sola razón.<sup>22</sup>

Bertrand Russell, define el conocimiento como parte de la sabiduría la cual es adquirida por diversas técnicas, que a su vez es complementada con la educación, estudios extensos que busca uno mismo para alimentar su sed de aprendizaje, con la visión consiente de superar los límites de eficiencia humana.<sup>23</sup>

### **Práctica:**

La palabra práctica se le conoce como las acciones que se ejecutan en un lugar determinado con el fin de seguir aprendiendo, y mejorando la técnica que quiera proyectar, esto requiere de ciertas reglas que se deben seguir durante el intento, esta puede ser aprendida, por medio de un guía quien brindara los conocimientos necesarios.<sup>24</sup>

Esta expresión puede denominarse también como un ejercicio positivo que busca lograr algo de modo particular. John Dewey enuncia que la educación es un proceso constructivo, de principio aceptado en la teoría pero ignorado en la

práctica, al principio Dewey esperaba que la educación este basada a una actividad practica que genere que los estudiantes cambien la conducta y sean más disciplinados, que conlleve a una educación tradicional, pasiva, centrada y que llegue a alcanzar sus metas separando lo natural de lo superficial. Hace mención de que tiene una visión en la que un centro educativo tenga siempre presente actividades constructivas en la que favorezca el desarrollo de cada uno de sus integrantes, integrando así dimensiones sociales y pedagógicas que ofrezcan el contacto con la naturaleza y la materia prima. <sup>24</sup>

Según Paulo Freire hace mencione en uno de sus libros de pedagogía de la autonomía que la teoría adquirida y la práctica están relacionadas entre sí y son estrechas ya que se efectúan muy bien juntas ya que la teoría es el fundamento científico y la practica la activación de ellas, este modo se obtendrá habilidades y destrezas que efectuaran una buena práctica.<sup>25</sup>

#### **Intervención educativa:**

Se denomina a la operación dada en un sitio o lugar determinado, la que va acompañada de actividades que realizara una persona encargada de llevar la información necesaria para complementar el desarrollo integral de los alumnos. Este proceso puede ser considerado como un programa a través de una educación específica en la que logre revertir el comportamiento o actitudes de quienes receptionan la información. Considerado también como programa formal que va de la mano con visión positiva adquiriendo respuestas favorables. <sup>26</sup>

#### **Estrategias educativas:**

Son los movimientos específicos realizados por una o varias personas quienes tienen un objetivo en común, quienes adoptan una postura adecuada de acuerdo a las circunstancias donde se encuentran, todas ellas manejan un lenguaje educativo, encargados de dirigir, planificar, ejecutar y evaluar el asunto que se requiere, esto conlleva a tomar buena decisiones para obtener resultados favorables en el aprendizaje que se facilitara al alumno haciendo hincapié que se aprende de poco a poco pero que si logra a captar lo suficiente, todo ello es gracias a que el profesor opto por aprender a generar nuevas estrategias según a la necesidad que tenga y que surjan. <sup>27</sup>

### **1.3.2. Primeros Auxilios definición general:**

#### **Generalidades:**

Con respecto a los primeros auxilios, son métodos y procedimientos que se emplean a los accidentados o en algún tipo de enfermedad impensado, para así poder socorrer a la víctima, hasta conseguir una terapéutica especializada que se adecue a ello, este proceso no es un tratamiento médico sino que se caracteriza por la prestación inmediata de atención en el lugar del incidente de la manera más favorable y rápida, puesto que solo se utilizara los instrumentos que se encuentren a su alcance.<sup>6, 8</sup>

Puesto que los primeros auxilios son un tema de consideración importante y por lo general, es importantes la participación y presencia en dichas capacitaciones, si bien es cierto se sabe que en la educación de un individuo se le brindan varios puntos esenciales; pero no muchas veces se los educa como deben salvar la vida del prójimo o cómo deberían actuar frente a un tipo de accidente. Es por ello que la enfermera en su función educativa cumple un rol muy importante de impartir conocimientos en temas de salud, realizando actividades preventivas promocionales a nivel extramural con los diferentes grupos etarios, sobre todo en una población muy vulnerable a los accidentes.<sup>28</sup>

#### **Objetivos de los Primeros Auxilios:**

- Disminuir la posibilidad de muerte en la víctima.
- Disminuir el riesgo de consecuencias físicas y psicológicas.
- Facilitar la recuperación de la víctima.
- Saber qué hacer y no hacer para no empeorar la situación de la víctima.
- Asegurar que la víctima sea trasladada adecuadamente por el personal de salud a un centro hospitalario.
- Es indispensable tener los conocimientos básicos, para saber qué hacer en un accidente, esto permitirá a recudir el pánico generado y mantener el control desarrollando un comportamiento adecuado.<sup>29</sup>

En circunstancias de emergencia, los desarrollos de proyectar son limitados. En este caso es necesario saber que los cuidados inmediatos realizados a la víctima

son de mucha importancia ya que previene post traumas y requiere de respuestas rápidas, aporte y colaboración ante la situación, como el requerimiento del ser humano quien brindara la atención y la recuperación, utilizando los materiales adecuados y percepción general, asimismo de unos fundamentos básicos, si hubiera el caso de no tener tales conocimientos y materiales para realizar el proceso, a pesar de tener la iniciación, esto puede conllevar a ser causante de mayor daño y agravamientos de la víctima. En síntesis es indispensable tomar las medidas correctas de qué hacer o no hacer, razón por la cual se incrementaría la mortalidad y morbilidad si no cuentan con el conocimiento y la técnica disponible del cuidado adecuado dentro del lugar del accidente.<sup>6</sup>

### **Principios básicos de actuación ante una emergencia:**

Toda persona que se encuentre en esta situación debe de tener en cuentas estos puntos importantes para poder aplicarlo de manera correcta en este orden, proteger, avisar y socorrer al realizar este proceso evitamos que el estado de la víctima empeore, por otro lado también es importante valorar la circulación, vía aérea, respiración.<sup>30</sup>

- **Proteger:** Es una de las acciones más importantes ya que trata de poner a salvo a la víctima o a otras personas heridas, siempre tener en cuenta la seguridad de uno mismo ya que por negligencia podríamos agravar la situación. Se debe tener en cuenta las medidas apropiadas sin perjudicar a la víctima evitando que sufra mayores daños.<sup>30</sup>
- **Avisar:** Es la acción de informar o advertir lo que sucede en el accidente poniendo alerta al servicio de emergencias, para ello es importante tener una agenda de números que nos pueden auxiliar asimismo tiene que identificarse con su nombre y brindar referencias exactas y breves, esto facilitara el trabajo del personal quien traerá los materiales y equipos necesarios para brindar la atención. Se debe tener en cuenta lo siguiente:
  - Referir la dirección exacta en donde sucedieron los hechos.
  - Referir el tipo de incidencia que ocurrió.
  - Referir la cantidad exacta de víctimas y el estado en que se encuentran cada una de ellas.



- Asistencia que puedan estar recibiendo.
- Circunstancias y peligros que puedan agravar la situación. <sup>30</sup>
- **Socorrer:** es la acción de brindar ayuda a la víctima que se encuentra en riesgo o su vida corre peligro, mientras que va llegando el apoyo profesional, cabe señalar la importancia de este proceso, que si no cuenta con los conocimientos básicos solo queda brindar apoyo emocional, si en caso la víctima tiene heridas de gravedad evitar moverlo o trasladarlo, se tiene que tener en cuenta que si habría varias víctimas se debe de priorizar la atención de acuerdo a la necesidad. <sup>30</sup>

### **Precauciones generales para prestar primeros auxilios:**

En toda atención brindada se debe tener una técnica, un modo de actuación durante el suceso, brindando así los primeros auxilios para ello debemos tener en cuenta que el rol que tomamos es importante, así evitamos errores en la cual nos dejamos llevar por la impresión o las emociones. En esta situación se debe mantener la comunicación constante con la víctima mientras que seguidamente se hace una previa evaluación de los daños que ha sufrido, apartando los objetos de su entorno que le ocasione un riesgo, mientras tanto se recauda toda la información posible como el número de algún familiar, si es alérgico algún medicamento, si padece de alguna enfermedad, o si es dependiente alguna sustancia nociva, si la víctima llevara ropa ajustada la cual dificulte su recuperación se pasa aflojar las vestimentas para facilitar una mejor respiración, se evita movilizarlo pues así reducimos las posibilidades de que empeore o surjan mayores daños, si en caso la víctima tiene una temperatura baja facilitarle una manta o algo que le ayude a subir tu temperatura, se sabe que si brindamos apoyo emocional a la víctima hace q lo mantengamos consiente y en la cual él se sienta seguro de que no lo dejara más bien que es la persona adecuada para ayudarlo.<sup>30</sup>

### **1.3.3. Emergencias comunes en Primeros Auxilios:**

#### **Obstrucción de vías aéreas:**

Es el episodio en el que ocurre una obstrucción o bloqueo de las vías aéreas, o también conocido como atragantamiento, esto impide que pase el aire adecuadamente hacia los pulmones, los factores que ocasionan este suceso son el atragantamiento con comida, un objeto, hueso de alguna carne ingerida que atorán la garganta causando desesperación en la víctima.<sup>31</sup>

- **Obstrucción incompleta parcial:** el atragantamiento con comida, un objeto, hueso de alguna carne ingerida pone en marcha el estado de alerta en la que el mismo organismo rechaza y actúa en forma representativa de tos y expulsa por si solo el producto.
- **Obstrucción completa:** en este episodio el organismo no responde como en la anterior sino que se queda así y solo busca ayuda de otros captadores, se puede observar que la víctima toma su cuello desesperadamente y hace señales que se ahoga se puede contemplar la palidez y la cianosis peri bucal, dificultando en su totalidad el paso del oxígeno al cerebro por ello es nombrado una emergencia en que se debe actuar de manera eficaz y rápida hasta que llegue el personal de salud en rescate.<sup>32</sup>

#### **Síntomas y signos de alerta:**

- Una de las señales es la asfixia ya que la víctima toma su cuello con sus manos.
- La víctima es incapaz de hablar pues solo hace señas.
- La victima quiere toser pero no puede o es muy débil.
- Es más difícil la respiración ya que se dificulta progresivamente.
- Se ve marcada la cianosis peri bucal.
- Con el transcurso si no es auxiliado a tiempo podría perder el conocimiento.<sup>32</sup>

#### **Primeros auxilios:**

- Mantener la calma y evitar el pánico.

- Llamar a los números de emergencias para que llegue el personal adecuado a la atención.
- Mantener el contacto con la víctima incentivándolo a que siga tosiendo y logre expulsar el objeto extraño.
- El método más eficaz para expulsar el cuerpo extraño es toser.
- Manténgala bajo observación hasta que mejore.
- Si la víctima muestra signos de obstrucción completa, no puede respirar, toser, hablar, presenta coloración azulada en los labios en la piel, pero está a un consciente brindar atención de manera rápida.
- Verificar la permeabilidad de la vía aérea y ver si es posible extraerlo con los dedos, de lo contrario si es muy profundo esperar a que llegue el personal adecuado.
- Aplicar cinco palmadas con el talón mano en la región inter escapular ubicada en la espalda, avise a la víctima que se colocara al lado, sujete el pecho con la otra mano y proceda a dar las palmadas hasta se expulse el objeto.
- Si luego de realizar este procedimiento opte por la segunda opción realizar la maniobra de Heimlich.<sup>32</sup>

### **Desmayo:**

Es un suceso en la cual ocasiona una breve pérdida del conocimiento ya que el flujo sanguíneo está disminuido a nivel del cerebro. Este acontecimiento dura algunos minutos en la que logra recuperarse de manera rápida, no en todos los casos sucede lo mismo ya que varía depende al estado que se encuentra sea grave o normal. Los desmayos surgen también por el constante acumulo de trabajo, estrés, dolor por algún tipo de enfermedad, rutina de ejercicios exagerado hasta ya no poder, el temor a algo o alguien lo que produce ansiedad y una hiperventilación, también por no ingerir alimentos en los horarios necesarios esto genera que la glucosa baje y el oxígeno no llegue adecuadamente, asimismo puede ser el efecto de algunas patologías tales como arritmias, fallas neurológicas, etc. Este episodio va acompañado de un conjunto de síntomas: <sup>33</sup>

### **Síntomas y signos:**

- Presencia de temperatura baja y la piel esta pálida y fría.
- Disminuye la fuerza muscular en las extremidades inferiores.
- Al medir el pulso de la muñeca es muy débil y lento.
- Pérdida de conciencia breve.
- Aparición de náuseas y vómitos.
- Falta de aire y molestia en los oídos.<sup>33</sup>

### **Primeros auxilios:**

- Mantener la calma, durante el suceso.
- Vigilar a la víctima mientras otro marca a la ambulancia 106.
- Evitar que la víctima caiga al suelo.
- Echar a la víctima y mantener las piernas elevadas a 45°.
- Facilitar la ventilación de la víctima aflojando la vestimenta.
- Proporcionar un ambiente adecuado.
- Evitar que la gente se aglomere a su alrededor.
- Verificar si la victima tiene otro tipo de lesión que pudo obtener al caer.
- Si la victima ya se ha recuperado colocarla en posición de 90° y observar durante un tiempo si se vuelve a repetir el mismo suceso.<sup>33</sup>

### **Heridas y hemorragia:**

**Heridas:** Es un daño o lesión a la piel o tejido, causado por un accidente, caídas, golpes, quemaduras, etc. Según la gravedad se le considera mayores y menores pues en la puerta de ingreso para mucho microorganismo que podrán empeorar la lesión ocasionando una infección si no se brinda los primeros auxilios necesarios. En su gran mayoría las heridas van de la mano con el sangrado ligero o hemorragias de cuerdo a la contusión, grado de penetración o si es ocasionado por un punzante cual sea el motivo pone en riesgo el estado inmunológico de la víctima.<sup>34</sup>

**Hemorragia:** Es la pérdida de sangre por la ruptura de los vasos sanguíneos, fuera de la circulación sanguínea, esta puede ser causada de forma directa, indirecta o por un corte leve o profundo, en algunos casos la hemorragia se da en el medio interno. Esto provoca que se pierda gran cantidad de sangre.<sup>35</sup>

- **Hemorragias internas:** denominadas también lesiones graves ya que alteran el funcionamiento del organismo en la que la sangre se vierte al interior del cuerpo, provocando taquicardia, palidez marcada e hipotermia, pérdida del conocimiento.
- **Hemorragias externas:** es la salida de la sangre al exterior, en la que se pierde sangre en cantidades y se calcula por volúmenes esta depende por la velocidad con que se pierda la sangre y que tanto afecta al organismo en un periodo de tiempo.<sup>35</sup>

**Signos y síntomas:**

- Dolor
- Sangrado
- Hinchazón
- Ardor
- Cambio de color de la piel
- Separación de bordes.<sup>36</sup>
- Palidez marcada en la boca y nariz.
- El cuerpo entra en decaimiento
- Hipotermia debido a la pérdida constatada de sangre.
- Angustia y preocupación.
- Taquipnea.
- Taquicardia
- Pérdida de conocimiento.<sup>29</sup>

**Primeros auxilios:**

- Limpiar la herida con agua y jabón.

- Curar la herida con alcohol, algodón agua oxigenada y cubrirla para que no se infecte.
- Extracción de cuerpos extraños si son accesibles y fáciles de extraer.
- Contener la hemorragia o sangrado leve.
- Cubrir la herida con material limpio o estéril: gasas o vendas. Si no disponemos del mismo una toalla, sábana o tela limpia.
- Si la herida se ve grave esperar la llevada del personal de salud o si no trasladarla al hospital más cercano.
- Aplicar presión directa y por un periodo de tiempo de 3 a 5 minutos, con un apósito limpio o tela, asimismo evitaremos que siga sangrando y se forme la coagulación.
- Mantener elevada la zona de la lesión, así evitamos que la presión de la sangre siga subiendo y se reduzca el sangrado.
- Realizar un torniquete con presión directa en la herida con una venda a unos cuatro dedos del corte, recubra con otra venda y envuelva alrededor de ella, haciendo presión con una vara y atarla.
- **Hemorragia nasal:** con el dedo pulgar e índice hacer presión en el tabique por unos 3 a 5 minutos para ellos se debe elevar la cabeza a unos 45 grados, esto evitara que siga sangrando y se forme un coagulo en la vena dañada, luego de ello colocar compresas de hielo o trapos húmedos para bajar la inflamación.<sup>29</sup>

### **Reanimación cardio pulmonar:**

El corazón tiene un procedimiento eléctrico por dentro, que monitoriza el ciclo de los pulsos cardíacos. Donde ciertamente pueden existir problemas que causen pulsos cardíacos que no son normales y tienen como nombre arritmias. Durante una arritmia, el corazón puede mandar pulsos muy lentos, muy rápido o hasta dejar de mandar pulsos. El corazón deja de mandar impulsos cuando desarrolla una arritmia, es decir que se produce un paro cardíaco súbito. Es diferente de un

ataque al corazón (infarto), en el que el corazón sigue mandando impulsos pero el flujo sanguíneo hacia el órgano se encuentra bloqueado. <sup>29</sup>

Hay varias causas para un paro cardíaco respiratorio, entre ellas, la enfermedad cardíaca coronaria, constante estrés físico y una u otra condición genética. Pero, a veces, no es posible hallar la causa. Entonces, sin atención médica, la persona puede fallecer en muy pocos minutos. Las personas tienen posibilidades de sobrevivir si les aplica desfibrilación rápidamente. La desfibrilación envía impactos eléctricos para reanimar el ritmo cardíaco normal. La persona que está teniendo un paro debería brindársele resucitación cardiopulmonar (RCP) hasta que el desfibrilador esté apta. Las personas que han sufrido un paro cardíaco pueden recibir una desfibrilación implanto. Esto reduce el riesgo de fallecer a causa de otro posible paro cardíaco, más que todo sería por prevención del paciente. <sup>29</sup>

#### **Signos y síntomas:**

- **Dolor o molestias en el pecho.-** Es el síntoma más común de un ataque cardíaco, se manifiesta como un dolor o molestias en el pecho. Esto abarca cambios en las características del dolor o las molestias que existen.
- La mayoría de los ataques cardíacos se presentan con molestias en el centro o el lado izquierdo del pecho, que a menudo duran más de unos pocos minutos o desaparecen y vuelven a aparecer. Las molestias pueden sentirse como presión incómoda, opresión, sensación de llenura o dolor. La sensación puede ser suave o intensa.
- Los síntomas de angina pueden confundirse a los de un ataque cardíaco. La angina es un dolor en los pectorales que se manifiesta en personas que tienen enfermedad coronaria, en especial cuando hacen una actividad física.
- Incomodidad en la parte superior del cuerpo (en los brazos, espalda, cuello, mandíbula o la parte superior del estómago).
- Dificultad al momento de respirar, que se presenta al instante con los dolores del pecho o antes de estas.
- Náuseas (ganas de vomitar), vómito, leve aturdimiento o mareo súbito, y sudoración fría.
- Dificultad al momento de dormir, cansancio o falta de energía. <sup>29</sup>

### **Primeros auxilios:**

- Mantener la calma y evitar el pánico.
- Llamar a los números de emergencias para que llegue el personal adecuado a la atención.
- Verificar si responde al llamado
- Verificar si respira
- verificar si tiene pulso, sangrado o movimientos convulsivos
- Aflojar la ropa apretada
- Realizar la atención correcta en A – B – C (vía aérea, ventilación, circulación)
- Realizar la retracción mandibular para empezar la respiración boca a boca.
- Empezar con la compresión torácica treinta por minuto y dos respiraciones de intervalo, realizar el procedimiento por 5 ciclos, continuar las veces que sea necesario hasta que llegue la ambulancia.
- Verificar otra vez la respiración y el pulso.
- Esperar que llegue el personal de salud o si es necesario trasladara a la víctima al hospital. <sup>29</sup>

### **Quemaduras:**

Según la organización mundial de salud define quemadura como la lesión de la dermis, epidermis y músculos dependiendo al grado, esta puede ser causada por la exposición de energía mecánica, eléctrica, radiante, química o térmica, esto excede los límites de la tolerancia física.<sup>36</sup>

### **Signos y síntomas según gravedad:**

- **Primer grado:** daña la primera capa de la piel la cual se enrojece, se pone muy sensible al tacto, le arde y duele.
- **Segundo grado:** esta daña la capa externa y la interna llamadas dermis y epidermis, en la cual el dolor es pronunciado, enrojecimiento y hay presencia de ampollas, acompañado de blanqueamiento del tejido lesionado.



- **Tercer grado:** este tipo de quemadura es más profunda puesto que daña la capa más profunda de la piel y parte de los tejidos que se encuentran debajo de ella, tanto es la lesión que no hay presencia de dolor, la superficie es blanda y flexible al tacto, en algunos dependiendo de la gravedad la piel esta carbonizada.<sup>27</sup>

#### **Primeros auxilios:**

- Mantener sobre la zona afectada en agua fría durante 20 minutos hasta que baje el dolor.
- Evitar reventar las ampollas puesto que le puede producir alguna infección.
- No retirar la ropa porque le puede causar mayor daño.
- Proteger la zona afectada con un trapo limpio.
- Esperar que llegue el personal de salud o si es necesario trasladara a la víctima al hospital.<sup>27</sup>

#### **1.3.4. Teoría de Enfermería:**

La investigación tiene como enfoque una intervención educativa en la que se toma como ejemplo a la teoría de Nola Pender con su prototipo de promoción de la salud que integra métodos de enfermería siendo esta una guía permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, con el objetivo de que el individuo pueda alcanzar el bienestar y el potencial de mejora del grado de salud en el que se encuentra, para ello la enfermera cumple un papel muy importante de informadora y educadora quien transmitirá los conocimientos necesarios, y dará a conocer la clase de conducta que deben tomar los alumnos para mejorar su estilo de vida y salud previniendo sucesos no favorables, en la cual les ayudara a tomar decisiones que ayudaran a proteger su propia salud a futuro. En su modelo, ella explica que es necesario promover la vida saludable, mismo que genera la disminución de personas enfermas, en esto se gastan menos recursos económicos y materiales, dando paso así hacia un mejor futuro vital.<sup>38</sup>

Sus metaparadigmas son:

**Salud:** este metaparadigma relaciona a la salud del individuo quien va a tomar conciencia sobre cuán importante es cuidar la salud y protegerla, así mismo a valorar parte de ella ya que es fundamental para la subsistencia del ser humano. De este modo se podrá medir de cuan informados están y que tanto de interés tienen sobre conocimientos de primeros auxilios.<sup>38</sup>

**Persona:** este metaparadigma influye a que la persona tome conciencia de sus actos, aprenda adquirir actitudes positivas y lo lleve a desarrollar mejor sus valores y como se va a desenvolver en la sociedad ante alguna emergencia.

**Entorno:** este metaparadigma hace que tengamos un ambiente mejor calificado y apto para cuando surja una emergencia así los que participan en dicho caso estén cómodos y preparados para así no fomentar desorden y puedan mantener la calma.<sup>38</sup>

#### **1.4. Formulación de problema:**

##### **Problema general:**

¿Cuál es la relación entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018?

##### **Problema específico:**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los alumnos sobre primeros auxilios?
- ¿Cuál es el tipo de práctica de primeros auxilios que aplican los estudiantes?

#### **1.5. Justificación del estudio:**

El motivo de este trabajo se ha planteado porque en la institución educativa existen deficiencias para afrontar un accidente ocurrido dentro del plantel. Carecen de conocimiento y práctica para enfrentar una situación en la cual corre

riesgo la vida de otra persona, sin embargo, si existiera un área de primeros auxilios que cuente con el personal capacitado para que los guíe y oriente la realidad sería distinta, se quiere fortalecer los conocimientos de primeros auxilios que aplican los alumnos con el compromiso que requiere de apoyo del equipo multidisciplinario comunitarios para crear y generar espacios de cambio.

Este estudio permitirá disponer de datos actualizados, dato de la problemática y sobre todo de los conocimientos y prácticas que tienen los alumnos, para poder así contribuirán y generar estrategias innovadoras que logren mejorar el conocimiento en las prácticas de primeros auxilios en el colegio.

Beneficiará no solo a los alumnos sino también a todo el personal que labora en la institución llevando así a cambios positivos en las actitudes, procedimientos, mentalidades para así tener una mejor aceptación del conocimiento y prácticas de primeros auxilios. Así evitaremos menos casos no atendidos o perjudicados por la falta de principios con el rol preventivo promocional con actividades intra y extra murales. Asimismo , los resultados de esta investigación permitirán identificar, evaluar, verificar y determinar las técnicas educativas adecuadas según la población de alumnos vulnerables y la mejor calidad de atención empleadas por los profesionales de enfermería, ante este tipo de problemas es necesario para poder realizar actividades preventivas promocionales, destinadas a promover, proteger, cuidar y fomentar practicas preventivas.

## **1.6. Hipótesis:**

### **Hipótesis general:**

**H1:** Si existe relación entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018.

**H0:** No existe relación entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018.

### **Hipótesis específico:**

**H1:** El nivel de conocimiento de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018 es de nivel bajo.

**H2:** El tipo de práctica de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018 es de nivel bajo.

**H3:** A mayor conocimiento mejor aplicación de prácticas de primeros auxilios de los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018.

### **1.7. Objetivo**

#### **Objetivo general:**

- Determinar cuál es la relación entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018.

#### **Objetivo específico:**

- Identificar el nivel de conocimiento por dimensiones de primeros auxilios de los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018.
- Evaluar el tipo de práctica por dimensiones de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018.

## **II. MÉTODO.**

### **2.1. Diseño De Investigación.**

El presente trabajo es de enfoque cuantitativo, de nivel correlacional porque busca especificar las propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice esta describe tendencias de un grupo o población, en la que asocian variables mediante un patrón predecible. <sup>39</sup>

El diseño del estudio es no experimental porque se realiza sin manipular deliberadamente las variables, lo que se hace es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural para después analizarlos. <sup>39</sup>

Es de corte transversal porque se recolectará datos en un solo tiempo.

## **2.2. Variables de Operacionalización.**

**V<sub>1</sub>** = Conocimiento de primeros auxilios.

**V<sub>2</sub>** = Práctica de primeros auxilios.

**Cuadro de operacionalización de variables.**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
Conocimiento de primeros auxilios.	El conocimiento se obtiene mediante un proceso selectivo en la cual se le domina proceso cognitivo, en la que adopta la transformación de recurso sensible que recibe del entorno que le rodea, recopilándolo, reservándolo, almacenándolo y recuperándolo en subsiguientes comportamientos adaptativos. <sup>30</sup>	Se medirá a través de un cuestionario que incluirá preguntas sobre conocimiento de primeros auxilios: tales como obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños, desmayo, heridas y hemorragia, Reanimación cardio pulmonar y quemaduras.	Generalidades	- Definición	<b>ORDINAL</b> <b>Alto</b> <b>Medio</b> <b>Bajo</b>
			- Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños.	- Definición - Signos y síntomas - Primeros auxilios	
			- Desmayo	- Definición - Signos y síntomas - Primeros auxilios	
			- Heridas y hemorragia.	- Definición - Signos y síntomas - Primeros auxilios	
			- Reanimación cardio pulmonar.	- Definición - Signos y síntomas - Primeros auxilios	
- Quemaduras.	- Definición - Signos y síntomas - Primeros auxilios				

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Prácticas de primeros auxilios.	La palabra práctica se le conoce como las acciones que se ejecutan en un lugar determinado con el fin de seguir aprendiendo, y mejorando la técnica que quiera proyectar, esto requiere de ciertas reglas que se deben seguir durante el intento, esta puede ser aprendida, por medio de un guía quien brindara los conocimientos necesarios. <sup>34</sup>	Se evaluará a través de un cuestionario que mide los primeros auxilios brindados en obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños, desmayo, heridas y hemorragia, Reanimación cardio pulmonar y quemaduras.	- Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños.	Ubicación de las manos	<b>Nominal</b> <b>Adecuado</b> <b>Inadecuado</b>
				Ubicación de los pies	
				Técnica o compresión	
				Número de veces	
			- Desmayos	Intensidad de la fuerza ejercida	
				Verificación de la respiración	
				Elevación de las piernas	
				Método de aflojamiento de vestimenta	
			- Heridas y hemorragia.	Verifica otro tipo de lesión	
				Posición de la víctima al despertar	
				Limpieza de la herida	
				Uso de materiales adecuados para la limpieza	
				Presión directa	
	Tiempo de presión				

				Cuidado de la herida y hemorragia	
			- Reanimación cardio pulmonar.	Verifica si hay respiración	
				Verifica si hay pulso	
				Ubicación de las manos para el RCP	
				Numero de comprensiones	
				Numero de respiraciones	
			- Quemaduras.	Uso de medios físicos	
				Tiempo de uso del agua	
				Cuidado de la ampolla	
				Protección de la zona afectada	



### **2.3. Población, muestra y muestreo.**

**Población:** para el desarrollo del presente estudio de investigación se tomó como población a los estudiantes de sexo masculino y femenino de la Institución Educativa Nicolás Copérnico que asisten anualmente a clases, que sus edades oscilan entre los 14 y 16 años, siendo un total de 150 alumnos.

**Muestra:** La muestra fue calculada según fórmula de cálculo muestral, determinándose en un número de 99 estudiantes (ver Anexo 8)

**Unidad de Análisis:** está conformada por cada uno de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nicolás Copérnico.

### **Criterios de selección.**

#### **Criterios de Inclusión:**

- Estudiantes que estén matriculados en la Institución educativa Nicolás Copérnico.
- Estudiantes que asistan regularmente a clases
- Estudiantes que tengan edades entre 14-16 años.
- Estudiantes de ambos sexos.
- Estudiantes que acepten participar en el trabajo de investigación

#### **Criterios de Exclusión**

- Estudiantes que están enfermeros y no asisten a clases
- Estudiantes que hayan llevado el curso de primeros auxilios

### **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

**Técnica:** es este estudio la técnica empleada es la encuesta, puesto que se aplicó con el fin de obtener información sobre los conocimientos y prácticas que realizan los alumnos sobre primeros auxilios, la cual nos permitirá el

contacto directo con los estudiantes y así poder despejar posibles dudas sobre las preguntas planteadas.

**Variable 1:** en esta variable la técnica que se empleo es la encuesta y el instrumento que se aplicó es el cuestionario, el cual está conformado por 28 preguntas para la determinación del nivel de conocimiento que tienen los alumnos, cuyas especificaciones son: generalidades, obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño, desmayo, heridas y hemorragias, reanimación cardio pulmonar y quemaduras.

**Variable 2:** en esta variable la técnica que se empleo es la entrevista y el instrumento que se aplicó es el Checklist, el cual está conformado por 24 items para la determinación del tipo de práctica que aplican los alumnos, cuyas especificaciones son: obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño, desmayo, heridas y hemorragias, reanimación cardio pulmonar y quemaduras.

### **Validación y confiabilidad del instrumento.**

La validación del instrumento se determinó mediante el Juicio de expertos, en donde se contó con la participación de 5 profesionales de la salud entre docentes universitarios, especialistas en el área asistencial y de investigación. (Ver anexo 04)

Para la determinación de la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto, en la cual se encuestó a 20 estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nicolas Copernico, los cuales no forman parte de la muestra. Luego se pasó al programa SPSS 24 para evaluarlo con el alfa de cronbach donde se obtuvo como resultado 0.964, lo cual indica que la encuesta aplicada es confiable, también se evaluó el checklist y se obtuvo como resultado 0.968, lo cual indica que el instrumento es confiable. (ver anexo 07)

## 2.5. Métodos de análisis de datos.

Para el análisis de datos se realizará todo un proceso, el cual consistirá primero en la codificación de los datos, tabulación de los datos para luego pasarlos al programa de SPSS 24, posteriormente estos datos serán evaluados bajo el análisis univariado y bivariado.

Y finalmente los resultados se representarán por medio de gráficos, los cuales serán interpretados.

## 2.6. Consideraciones éticas.

La investigación tendrá en cuenta los siguientes principios éticos:

**Autonomía:** los estudiantes que participan en este estudio de investigación se encuentran informados de los objetivos y beneficios que tendrán si aceptan su participación.

**Beneficencia:** el cual se verá reflejado en el incremento de los conocimientos y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de 3ro de secundaria.

**No maleficencia:** todos los resultados obtenidos de las encuestas aplicadas no serán divulgadas.

**Justicia:** los estudiantes tienen derecho a decidir si participan o no en este trabajo de investigación.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1**

Tabla de Relación entre conocimientos y prácticas de los Estudiantes de la I.E. Nicolás Copérnico sobre Primeros Auxilios. 2018

**Chi cuadrado: 23.539 Grados de libertad: 1**

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	58,572 <sup>a</sup>	13	,000
Razón de verosimilitud	72,723	13	,000
Asociación lineal por lineal	44,789	1	,000
N de casos válidos	99		
a. 24 casillas (85.7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .30.			

#### **Análisis e interpretación de los datos**

#### **HIPÓTESIS**

**H<sub>1</sub>:** Si existe relación entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018.

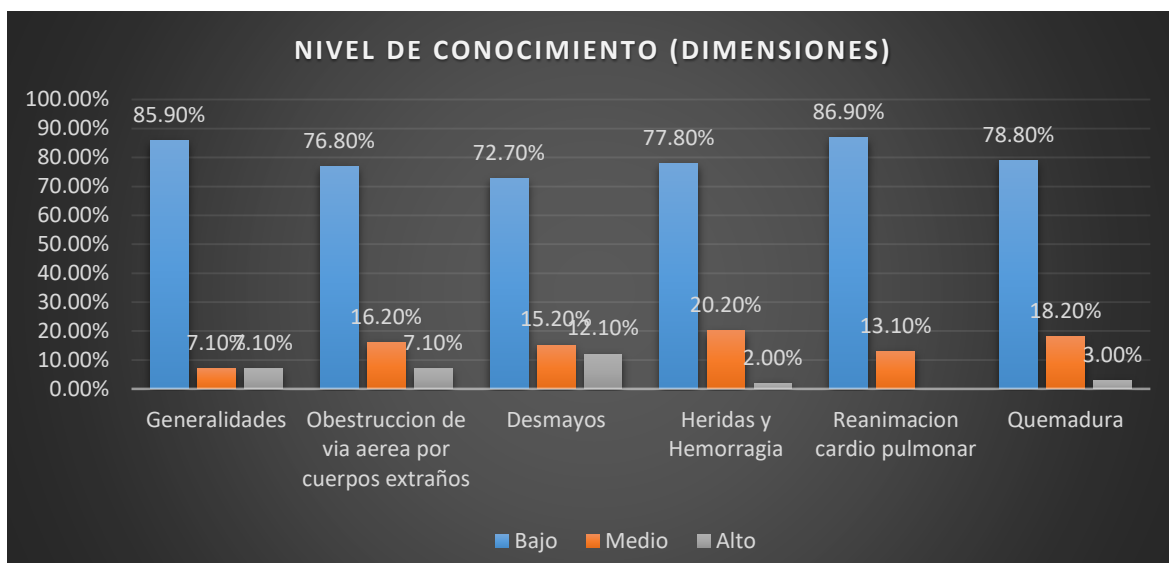
**Nivel de significancia:** Error tipo I,  $\alpha = 0.05$  (95%). Esto es, el error que se cometería al rechazar la **H<sub>0</sub>**, siendo esta verdadera.

**Prueba Estadística:** Prueba no paramétrica Chi cuadrado.

**Decisión Estadística:** El valor de sig. (Valor critico observado)  $0.000 < 0.05$ . Por lo tanto, rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa es decir que, el conocimiento de primeros auxilios de los alumnos se relaciona significativamente con las prácticas de primeros auxilios.

## Gráfico 1

Nivel de Conocimiento de los alumnos de la I.E. Nicolás Copérnico  
Sobre primeros auxilios según dimensiones.. Marzo 2018



**Fuente:** Cuestionario aplicado a alumnos del Centro educativo Nicolás Copérnico 2018

**Interpretación:** Se observa en el gráfico que del total alumnos encuestados (99) en las 5 dimensiones tenemos un nivel bajo por encima de lo normal, se identifica que en la dimensión generalidades el 85.90% es de nivel bajo, 7.10% es de nivel medio y 7.10% es de nivel alto, por otro lado en la dimensión obstrucción de vías aéreas el 76.80% es de nivel bajo, 16.20% es de nivel medio y 7.10% es de nivel alto, en tanto a la dimensión desmayos el 72.70% es de nivel bajo, el 15.20% es de nivel medio y el 12.10% es de nivel alto, con la siguiente dimensión heridas y hemorragias el 77.80% es de nivel bajo, 20.20% es de nivel medio y 2.00% es de nivel alto, por consiguiente la dimensión reanimación cardio pulmonar el 86.90% es de nivel bajo y el 13.10% es de nivel medio, por último la dimensión quemadura el 78.80% es de nivel bajo, 18.20% es de nivel medio y el 3.00% es de nivel alto esto indica que el nivel de conocimiento de primeros auxilios en los alumnos es de nivel bajo. Los porcentajes de nivel medio y alto que oscilan alrededor del 15%, son conocimiento adquirido durante charlas en centros de salud o a través de la vida cotidiana como programas de televisión o redes sociales.

**Tabla 1**

**Nivel de Conocimiento de los alumnos de la I.E. Nicolás Copérnico  
Sobre primeros auxilios según dimensión generalidades. Marzo 2018**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	85	85,9	85,9	85,9
	Medio	7	7,1	7,1	92,9
	Alto	7	7,1	7,1	100,0
	Total	99	100,0	100,0	

Se observa que la dimensión generalidades tiene como resultado que el 85.9% tiene bajo conocimiento, el 7.1% tiene conocimiento de nivel medio y el 7.1% tiene conocimiento alto dando en su totalidad 100%.

**Tabla 2**

**Nivel de Conocimiento de los alumnos de la I.E. Nicolás Copérnico  
sobre primeros auxilios según dimensión Obstrucción  
De vía aérea por cuerpos extraños.  
Marzo 2018**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	76	76,8	76,8	76,8
	Medio	16	16,2	16,2	92,9
	Alto	7	7,1	7,1	100,0
	Total	99	100,0	100,0	

Es la dimensión obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños se observa que el 76.8% tiene conocimiento bajo, mientras que el 16.2% tiene conocimiento de nivel medio y por último el 7.1% tiene conocimiento alto dando en su totalidad 100%.

**Tabla 3**

**Nivel de Conocimiento de los alumnos de la I.E. Nicolás Copérnico  
sobre primeros auxilios según dimensión Desmayos.**

**Marzo 2018**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	72	72,7	72,7	72,7
	Medio	15	15,2	15,2	87,9
	Alto	12	12,1	12,1	100,0
	Total	99	100,0	100,0	

En la dimensión desmayos se observa que el 72.7% tiene conocimiento bajo, mientras que el 15.2% tiene conocimiento de nivel medio y el 12.1% tiene conocimiento alto dando en su totalidad 100%.

**Tabla 4**

**Nivel de Conocimiento de los alumnos de la I.E. Nicolás Copérnico  
Sobre primeros auxilios según dimensión Heridas y Hemorragia.**

**Marzo 2018.**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	77	77,8	77,8	77,8
	Medio	20	20,2	20,2	98,0
	Alto	2	2,0	2,0	100,0
	Total	99	100,0	100,0	

En la dimensión heridas y hemorragias se observa que el 77.8% tiene conocimiento bajo, mientras que el 20.2% tiene conocimiento de nivel medio y el 2.0% tiene conocimiento alto dando en su totalidad 100%.

**Tabla 5**

**Nivel de Conocimiento de los alumnos de la I.E. Nicolás Copérnico  
sobre primeros auxilios según dimensión Reanimación  
Cardio Pulmonar. Marzo 2018.**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	86	86,9	86,9	86,9
	Medio	13	13,1	13,1	100,0
	Total	99	100,0	100,0	

En la dimensión reanimación cardio pulmonar se observa que el 86.9% tiene conocimiento bajo, mientras que el 13.1% tiene conocimiento de nivel medio eso quiere decir que ningún estudiante tiene conocimiento alto en esta dimensión los resultados suman en su totalidad 100%

**Tabla 6**

**Nivel de Conocimiento de los alumnos de la I.E. Nicolás Copérnico  
sobre primeros auxilios según dimensión Quemadura.  
Marzo 2018.**

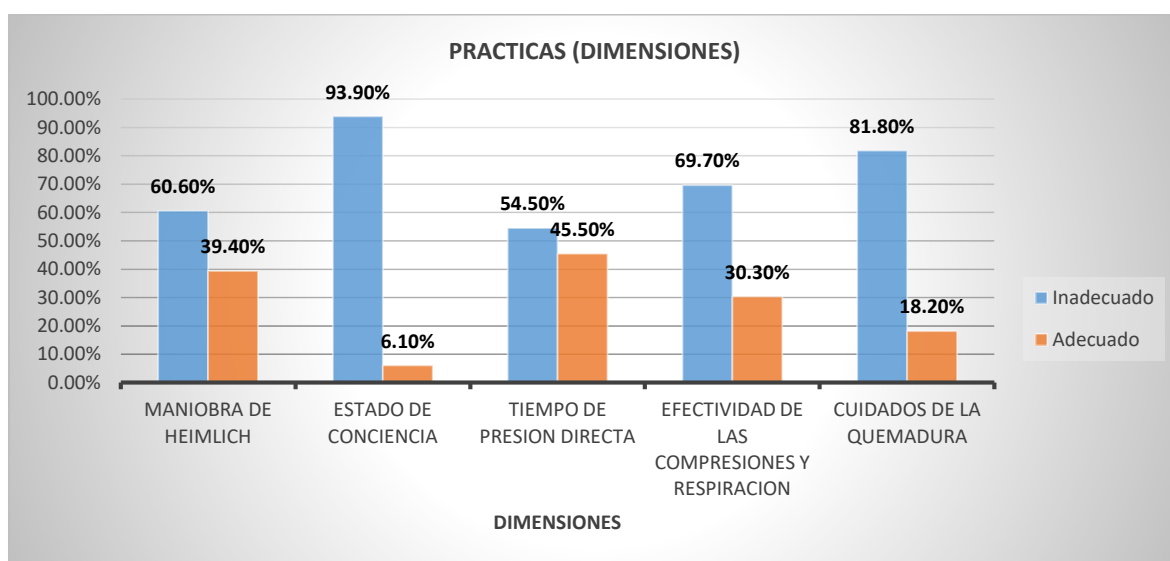
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	78	78,8	78,8	78,8
	Medio	18	18,2	18,2	97,0
	Alto	3	3,0	3,0	100,0
	Total	99	100,0	100,0	



En la dimensión quemaduras se observa que el 78.8% tiene conocimiento bajo, mientras que el 18.2% tiene conocimiento de nivel medio y el 3.0% tiene conocimiento alto dando en su totalidad 100%.

**Gráfico 2**

**Tipo de práctica de los alumnos de la I.E. Nicolás Copérnico  
Sobre primeros auxilios según dimensiones. Marzo 2018.**



Fuente: Checklist aplicado a alumnos del Centro Educativo Nicolás Copérnico 2018

**Interpretación:** Se observa en el gráfico que del total alumnos encuestados (99) en las 5 dimensiones tenemos un nivel bajo por encima de lo normal, se puede identificar en la dimensión maniobra de Hemlich el 60.60% realiza practicas inadecuadas y el 39.40% practicas adecuadas, por otro lado la dimensión estado de conciencia el 93.90% realiza practicas inadecuadas y el 6.10% practicas adecuadas, en la dimensión tiempo de presión directa el 54.50% tiene practica inadecuada y el 45.50% practicas adecuadas, mientras que el que la dimensión efectividad de las compresiones y respiración el 69.70% realiza practicas inadecuadas y el 30.30% practicas adecuadas, por último la dimensión cuidado de la quemadura el 81.80% realiza practicas inadecuadas y el 18.20% practica adecuadas. En el gráfico se observa los niveles elevados de prácticas

inadecuadas al momento de dar los primeros auxilios a un compañero u otra persona en su vida cotidiana.

**Tabla 7**

**Tipo de práctica de los alumnos de la I.E. Nicolás Copérnico sobre primeros auxilios según dimensión Maniobra de Heimlich.**

**Marzo 2018.**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuado	60	60,6	60,6	60,6
	Adecuado	39	39,4	39,4	100,0
	Total	99	100,0	100,0	

En la dimensión maniobra de Heimlich en obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños se observa que el 60.6% tiene el tipo de práctica inadecuada, mientras que el 39.4% realiza la práctica adecuada dando en su totalidad 100%.

**Tabla 8**

**Tipo de práctica de los alumnos de la I.E. Nicolás Copérnico sobre primeros auxilios según dimensión Estado de conciencia.**

**Marzo 2018.**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuado	93	93,9	93,9	93,9
	Adecuado	6	6,1	6,1	100,0
	Total	99	100,0	100,0	

En la dimensión estado de conciencia de un desmayo se observa que el 93.9% tiene el tipo de práctica inadecuada, mientras que el 6.1% realiza la práctica adecuada dando en su totalidad 100%.

**Tabla 9**

**Tipo de práctica de los alumnos de la I.E. Nicolás Copérnico sobre primeros auxilios según dimensión Tiempo de presión directa.**

**Marzo 2018.**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuado	54	54,5	54,5	54,5
	Adecuado	45	45,5	45,5	100,0
	Total	99	100,0	100,0	

En la dimensión Tiempo de presión directa en heridas y hemorragias se observa que el 54.5% tiene el tipo de práctica inadecuada, mientras que el 45.5% realiza la práctica adecuada dando en su totalidad 100%.

**Tabla 10**

**Tipo de práctica de los alumnos de la I.E. Nicolás Copérnico sobre primeros auxilios según dimensión Efectividad de las**

**Compresiones y respiración. Marzo 2018.**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuado	69	69,7	69,7	69,7
	Adecuado	30	30,3	30,3	100,0
	Total	99	100,0	100,0	

En la dimensión Efectividad de las compresiones y respiración en la reanimación cardio pulmonar se observa que el 69.7% tiene el tipo de práctica inadecuada, mientras que el 30.3% realiza la práctica adecuada dando en su totalidad 100%.

**Tabla 11**

**Tipo de práctica de los alumnos de la I.E. Nicolás Copérnico sobre primeros auxilios según dimensión Cuidados de la quemadura.**

**Marzo 2018.**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuado	81	81,8	81,8	81,8
	Adecuado	18	18,2	18,2	100,0
	Total	99	100,0	100,0	

En la dimensión cuidados de la quemadura se observa que el 81.8% tiene el tipo de práctica inadecuada, mientras que el 18.2% tiene el tipo de práctica adecuada, mientras que el 30.3% realiza la práctica adecuada dando en su totalidad 100%.

#### **IV. DISCUSIÓN:**

Los accidentes son un problema que ocurre en cualquier momento, lugar y hora no determinada a ello se le domina proceso inesperado por efecto la cual es un motivo de muerte más común. A esto se suma la percepción del ser humano al no brindar la ayuda necesaria en el momento oportuno, en estos casos las acciones son limitadas ya que la falta de conocimiento y la poca iniciativa de querer ayudar complican la situación vital de la víctima. Por ello es necesario saber sobre los primeros auxilios y el modo de aplicación para actuar ante un accidente de manera rápida y oportuna, así disminuir las complicaciones que podría surgir en la víctima.

Es por este motivo que el objetivo de esta investigación fue, Determinar la relación que existe entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018, ya que es importante si tenemos el conocimiento necesario sobre primeros auxilios y como aplicarlo ante un accidente, es primordial saber ambas ya que van de la mano una con la otra, para brindar la ayuda inmediata, así también se podrá disminuir la posibilidad de muerte, disminuir las complicaciones, y la vez facilitar la recuperación de la víctima.

Una de las limitaciones al realizar esta investigación fue la poca facilidad de permiso al ingresar a la institución Educativa y a las aulas ya que se tenía que respetar las horas de clases de los alumnos, sin embargo se coordinó con los docentes quienes fueron asequibles, para ello se utilizó maniqués y materiales de primeros auxilios que se colocó en cada aula que fue evaluada esto sobrepaso el presupuesto de esta investigación.

El valor de significancia, valor critico observado  $0.000 < 0.05$ . Por lo tanto, rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa es decir que, el conocimiento de primeros auxilios de los alumnos se relaciona significativamente con las prácticas de primeros auxilios.

Los datos sociodemográficos primarios de la investigación que se llegó acabo en la Institución Educativa Nicolás Copérnico indica, en la variable nivel de conocimiento de primeros auxilios en los alumnos es de nivel bajo 69.7% las

dimensiones son: generalidades 85.9% bajo, obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño 76.8% bajo, desmayo 72.7% bajo, heridas y hemorragias 77.8%, reanimación cardio pulmonar 86.9% bajo y quemaduras 78.8% bajo. En la variable práctica aplicada las dimensiones son: es de 53.1% es inadecuada dentro de sus indicadores encontramos que, obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño es 60.6% es inadecuado, desmayo el 93.9% es inadecuada, heridas y hemorragias es 54.5% inadecuadas, reanimación cardio pulmonar es 69.7% inadecuado y quemaduras con 81.8% inadecuado.

En concordancia con Juan, C.<sup>11</sup> quien dio como resultado que inicialmente el nivel de conocimiento de Primeros Auxilios fue Insuficiente correspondiente al 70,59% posteriormente a la intervención estos niveles descienden a 11,77%, además se obtiene un 58,82% de satisfactorios y 29,41% de excelentes, esto indica que hay similitud con nuestro resultado.

Por lo mismo Silvia, R.<sup>12</sup> quien menciona que los resultados fueron obtenidas de una escala de valoración del 0 al 10 donde la variable de conocimiento es regular donde no se hallaron diferencias estadísticas entre los otros colegio ya que se podría decir que están en el mismo nivel, se concluye que el nivel de conocimiento de primeros auxilios en los estudiantes de la escuela de Valladolid es alto ello indica que este estudio no es similar a nuestros resultados.

En similitud con Germania R,<sup>13</sup> quien dio como resultados fueron hubo 552 emergencias 70% en el sexo masculino y 30% en el sexo femenino los cuales 43% fue denominado grave en consecuencia fueron trasladados al hospital, las emergencias ocurridas fueron 1) mientras estaban en el receso 45%, 2) dentro del salón 18%, 3) En la teoría de cultura estética 152%, mientras que en lesiones padecidas. El 60% de la población fueron por traumatismos. 16% fracturas.13% golpes a la cabeza, 14% se quedó internado esto indica que el nivel de conocimiento es bajo, esto demuestra que la investigación tiene relación con nuestros resultados.

En contraste con Fajardo M, Gómez G, Corredor P, Mondragón R, Ortegón R,<sup>14</sup> quienes dieron con el resultado que en tanto a la lección de hemorragias, el 75% manifiesta consciencia a la gravedad del caso esto llega a tomar medidas

apropiadas para detenerlas, por último el 85% de los estudiantes no tiene conocimiento sobre atención en primeros auxilios de emergencias lo cual es bajo ello indica que hay similitud con nuestros resultados en tanto a heridas y hemorragias 77.80%.

En relación con Cazull I, Rodríguez G, Ramos S.,<sup>15</sup> quienes indican los siguientes resultados la contestación clasificada como regular en vínculo con el control de la hemorragia (23,5 %), con la cual llega a contribuir al prestigio de la institución de precursores que abordaran estos temas, en 6to grado, excluyen la pauta para detener un sangrado (42,8 %), e su gran mayoría hacia caso omiso ante qué acciones tomar en caso de una emergencia, por otro lado el rendimiento del 7mo grado, confirmar que no tienen conocimiento de cuál es la relación entre los primeros auxilios y el traslado de la víctima (1,6 %), otros de los escenarios en la que se encuentra los escolares del 9no grado, no obstante los productos cuantitativos fueron sutilmente mayores (0,5 %) en correlación con reanimación cardio pulmonar y (1,3 %), a la valoración del nivel de conocimiento de los profesores, referido a la al comportamiento que deben seguir en caso de una hemorragia (20 %), los principios de atención y traslado (47,5 %) y en caso de desmayo (46,2 %) dando como referencia evaluadas de deficiente y regular, esto indica que el nivel de conocimiento es bajo tanto en alumnos y profesores esto reafirma que es similar a nuestros resultados.

En concordancia con Gutierrez, J.<sup>16</sup>, indica los resultados del estudio demuestran que en la institución educativa el 97 % obtuvieron conocimiento bueno y el 3% regular este estudio no tiene similitud con los resultados de nuestra investigación.

En acuerdo con Guisenla, A., Milagros, C.<sup>17</sup>, quienes indican los resultados en cuanto al conocimiento el 50% tienen un nivel alto de conocimiento sobre primeros auxilios, el 57.1% tienen una inadecuada medida práctica de primeros auxilios, el 38.5% tiene una adecuada medida practica de primeros auxilios esto indica que el nivel de conocimiento es alto y las prácticas son inadecuadas, se deduce que no hay similitud con el nivel de conocimiento pero si en el nivel de, prácticas aun así no existe relación entre ambas variables y no se asemeja a nuestros resultados.

Por lo mismo que Muchaypiña G<sup>18</sup>, quien indica los resultados fueron el 62% habían recibido formación relacionado con primeros auxilios y 38% no recibieron la información esto conlleva a una serie de resultado como el 86.6% desaprobó el cuestionario, la nota promedio de menor a 9 puntos, el 11.3% con promedio regular de 10 a 11 puntos, un 1.4% tiene resultados buenos de 12 a 13 puntos, mientras que el 0.7% tiene muy buen promedio de 14 a 15 puntos lo cual indica que el nivel de conocimiento es bajo, esto afirma que tiene similitud con nuestros resultados de investigación.

En contraste con Kledy, D., Xiomara, V.<sup>19</sup> quienes indican como resultado fueron más del 40% de los estudiantes poseen un nivel de conocimiento entre regular, luego se identifica que el 90 % de la población incrementa se concluye que los conocimientos entre regular y alto después de participar en el estudio en comparación con el grupo control, esto emite que no hay similitud con nuestro resultado.

En acuerdo con Cabezas L,<sup>20</sup> quien indica los siguientes resultados: que a través de una sesión educativa los estudiantes logran incrementar en un 41,.6% en torno al tema dado cosa que al inicio era poca la información que tenían; el 76,4% de los alumnos pudo reconocer el tipo de accidente ocurrido dentro del plantel y sabe qué hacer en el suceso esto no tiene similitud con nuestros resultados pero si se puede visualizar que por medio un programa educativo se puede mejorar el nivel de conocimiento de los alumnos.

Esto se atribuye a, que tener el fundamento científico para la aplicación de primeros auxilios, permite hacer la diferencia entre la vida y la muerte ya que a mayor conocimiento mejores prácticas aplicadas en primeros auxilios, mayor probabilidad de salvar a la víctima y disminuir riesgos secundarios. Esto quiere decir que es importante que los alumnos tengan el conocimiento apropiado para que así puedan aplicar prácticas adecuadas.

A partir de los hallazgos encontrados, aceptamos la hipótesis alternativa general que establece que si existe relación entre conocimiento y práctica de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018.



Los resultados de esta investigación serán beneficioso para las instituciones educativas y la ampliación de horizonte en conocimiento y la aplicación de prácticas adecuadas en primeros auxilios

Por otro lado la presente investigación abre el panorama de incentivar a realizar más estudios que permitan replantear la formación infantil escolar como formación integral académica desarrollando competencias y descubriendo capacidades científicas, hallando habilidades y destrezas humanas.

## **V. CONCLUSIONES**

Si existe relación entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico tal como lo demuestran los resultados obtenidos en la presente investigación.

El nivel de conocimiento de primeros auxilios que tienen los estudiantes es de nivel bajo dando un resultado de 69.7%

En la variable práctica de primeros auxilios que aplican los estudiantes es de inadecuado obteniendo un resultado de 53.1% ello indica que las habilidades de brindar primeros auxilios es deficiente en caso de una emergencia.

## VI. RECOMENDACIONES

- A los Licenciados de enfermería se sugiere realizar más estudios de investigación sobre primeros auxilios en accidentes escolares, en sus diferentes dimensiones a través de propuestas educativas mediante módulos, talleres, programas, estrategias y ser brindados a toda la población para saber cómo actuar en diferentes situaciones de emergencias.
- A los miembros del equipo de salud se recomienda realizar investigaciones cualitativas para determinar la mejor forma de diseñar políticas, programas e intervenciones focalizadas y generales para incorporar en el diseño de la intervención relacionada a la acción frente a un accidente.
- Se recomienda a la institución educativa y a sus docentes impartan conocimientos teóricos prácticos sobre primeros auxilios, a través de programas de intervención en escolares, ya que mediante esta técnica se pueden salvar una o muchas vidas.
- A las Licenciadas de enfermería que laboran en las instituciones educativas, se recomienda fomentar las prácticas de prevención y promoción de primeros auxilios con charlas no tan solo para los estudiantes sino también para los docentes puesto que son los adultos que velan por el bienestar de los estudiantes dentro de las horas académicas.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OPS/OMS. Capacitación de personal de salud de Primeros Auxilios Lima Perú.2007.p 38.
2. Tejero, J. Primeros Auxilios. Ed. IC 2014 p. 4.
3. Scate, A., K, A. Análisis de la situación de salud de las y los adolescentes. Ministerio de Salud. 2009.p 16-18
4. Glizerl C, Prevención de accidentes y lesiones. Washington D.C.: OPS; 2013.
5. INEI instituto nacional de estadísticas e informática. Sistema Estadístico Nacional Perú Compendio Estadístico Nacional. [en línea]. 2015. [fecha de acceso el 10 de septiembre del 2017] URL disponible en: <http://www1.inei.gob.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0774/libro.pdf>.
6. Davies W. Pre Hospital care and triage in the UK. Surgery (Oxford) 2 4 (6):190- 93. UK. 2016.
7. Estrada C, Esteban C, Garcia P y Lorente B. Guía para la prevención de accidents en centros escolares. [en línea] Dirección general de salud pública y alimentación [Citado: 2017 septiembre 4]. Disponible en:[http://faros.hsjdbcn.org/adjuntos/348.1guia\\_preencion\\_accidente\\_s\\_escolares.pdf](http://faros.hsjdbcn.org/adjuntos/348.1guia_preencion_accidente_s_escolares.pdf)
8. Cruz Roja Colombiana. Respondiendo a una emergencia. Departamento de Docencia Nacional Escuela de Primeros Auxilios Prevención y Desarrollo. Pereira. 2012.
9. Sayre M, Berg R, Cave D, et als. Hands only (compression only) cardiopulmonary resuscitation: A call to action for Bystander response to adults who experience out of hospital sudden cardiac arrest. A Science Advisory for the Public From the American Heart Association Emergency Cardiovascular Care Committee
10. Organización Mundial de la Salud (OMS). [en línea] mayo 2013; [citado 24 de septiembre 2017] sitio: <http://www.docsalud.com/articulo/2221/oms-presenta-medidas-para-evitar-muertes-infantiles-por-accidente>.

11. Juan, C. "Conocimiento sobre Primeros auxilios y soporte vital básico en los estudiantes de primero y segundo grado del Colegio Beatriz" [Tesis de Pregrado], Ecuador. 2017.
12. Silvia, R. "Nivel de conocimientos en Primeros auxilios de los alumnos de secundaria y primaria en la ciudad de Valladolid" [Tesis de Pregrado], España.2017.  
file:///E:/TESIS%20I/descargas%20para%20tesis/conoci%20interna%20valladoli.pdf.
13. Germania, R. "Implementación de un programa de promoción de la salud con énfasis en la prevención de accidentes para alumnos del centro escolar Francisco Pacheco". [Tesis de Pregrado], Ecuador. 2016.
14. Fajardo M., Gómez G., Corredor P. y Mondragón R., "Modelo educativo sobre emergencias escolares. Aquichan" [Tesis de Pregrado], (Colombia) 2016; 9 (1):50-61.[fecha de acceso 23 de octubre 2017]. URL disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=74111465006>
15. Cazull I., Rodríguez A. y Ramos G., "Enseñanza de los primeros auxilios a escolares de cuarto a noveno grados", [Tesis de Pregrado], La Habana en Cuba. 2014.
16. Gutierrez, J., "Efectividad de la sesión educativa en el conocimiento sobre primeros auxilios en accidentes más frecuentes en comuneros de Lluco [Tesis de Pregrado], Puno – 2017"
17. Guísenla, A., Milagros, C., "Conocimiento y medidas prácticas de Primeros Auxilios en la institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, Callao - 2017", [Tesis de Pregrado], Callao 2017.
18. Muchaypiña, G. "Nivel de conocimientos de primeros auxilios en estudiantes de la Institución Educativa Josefina Mejía de Bocanegra" [Tesis de Pregrado], Ica 2015.
19. Kledy, D., Xiomara, V. "Conocimiento y práctica sobre primeros auxilios en estudiantes de 4to de secundaria de la institución educativa Felipe Santiago", [Tesis de Pregrado], Chaclacayo 2014.
20. Cabezas L. "Efectividad de un programa de capacitación en primeros auxilios desarrollado por la enfermera dirigido a estudiantes del tercer y

- cuarto año de educación secundaria del centro educativo Daniel A. Carrión de la Provincia de Chincha.” [Tesis de Pregrado].Lima: Universidad San Martín de Porres; 2011.
21. Tamariz, B. Unidad del conocimiento [en línea]. Visión Docente.2015 [fecha de acceso 29 de octubre del 2017].URL disponible en: [http://www.ceuarkos.com/Vision\\_docente/revista6/t2.htm](http://www.ceuarkos.com/Vision_docente/revista6/t2.htm).
  22. Bunge M. El conocimiento científico Filosofía: [en línea]. [fecha de acceso 16 de octubre del 2017].URL disponible en: <http://bilosofia.wordpress.com/2012/02/24/introducciona-laepistemologia-segun-mario-bunge/>
  23. Bertrand, R. Human, k.: its scope and its limitations, Translated by Antonio Tovar, Publisher, Western magazine 1950, 602 pages Research and Teaching Research and pedagogical development in Chile. [online]. 2016 [access date November 14, 2017]. URL available at: <http://investigacionydocencia.wordpress.com/2011/11/15/la-perspectiva-cientifica-de-bertrand-russell/>.
  24. Pedagogía. John Dewey. México [en línea] 2016 [fecha de acceso 30 de septiembre del 2017]. URL disponible en: <http://pedagogia.mx/john-dewey/>.
  25. Paulo F. Pedagogía de la autonomía saberes necesarios para la práctica educativa [en línea]. Madrid: s.a. de C.V.; 2016 [fecha de acceso 17 de septiembre del 2017] URL disponible en: [http://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=OYK4bZG6hxC&oi=fnd&pg=PA23&dq=conocimiento+y+practica&ots=f4lkAVchJV&sig=gO\\_jlnFdxPXVtPuqcozQLDAck#v=onepage&q=conocimiento%20y%20practica&f=false](http://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=OYK4bZG6hxC&oi=fnd&pg=PA23&dq=conocimiento+y+practica&ots=f4lkAVchJV&sig=gO_jlnFdxPXVtPuqcozQLDAck#v=onepage&q=conocimiento%20y%20practica&f=false)
  26. Raquel G. Adquisición de habilidades cognitivas. Factores en el desarrollo inicial de la competencia experta [Tesis doctoral].Alicante: Departamento de Sociología II, Psicología, Comunicación y Didáctica, Universidad de Alicante; 2013. URL disponible en: <http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/9906/1/Gilar%20Corbi,%20Raquel.pdf>

27. Arturo B. Propuestas de intervención educativa [en línea] D.F.: Durango; 2015 [fecha de acceso 17 de octubre del 2017] URL disponible en:[http://www.upd.edu.mx/librospub/libros/elaboracion\\_de\\_propuestas.pdf](http://www.upd.edu.mx/librospub/libros/elaboracion_de_propuestas.pdf)
28. La importancia de los primeros auxilios [Serie de Internet]. 2014; [citado: 28 de octubre 2017]. Sitio: <http://www.eliceo.com/opinion/ensenanza-de-primeros-auxilios.html>
29. Participatory and demonstrative techniques Fifth modular unit.2004 (online). Available at: <http://www.cendeisss.sa.cr/cursos/quinta.pdf> quoted: June 10, 2012.
30. Cruz Roja Colombiana. Primeros auxilios [En línea]; 2015. [Acceso 05 de noviembre del 2017]. Disponible en: <http://www.cruzrojacolombiana.org/centro-de-informacion/primeros-auxilios>.
31. Potter, P. Fundamentos de enfermería. Volumen I. 5ª edición. Editorial Océano. Barcelona, España. 2003. 52-55.
32. Moliné M, Solé G. Primeros auxilios en quemaduras [Serie de Internet] 2015; [citado: 20 de noviembre 2017]. Sitio: [http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/501a600/ntp\\_524.pdf](http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/501a600/ntp_524.pdf).
33. Samur - Protección Civil, Guía de primeros auxilios de Samur, Madrid 2016 pp 8,9,10,11,12
34. Rosales, S. Primeros Auxilios Atlas práctico de urgencias médicas, las enfermedades: causas, síntomas y cuidados; Madrid. Ed. Cultural, S.A. 2014.
35. Alvarado C. Apuntes Médicos del Perú .Primeros Auxilios Control de Signos Vitales e Inyectables .Segunda edición.2015.p 98
36. Rosales, S. Primeros Auxilios Atlas práctico de urgencias médicas, las enfermedades: causas, síntomas y cuidados; Madrid. Ed. Cultural, S.A. 2013.
37. Teoría de Nola Pender, persona, salud y entorno <http://teoriasenenfermeria.blogspot.pe/2013/05/modelo-de-promocion-de-salud-capitulo-21.html>
38. Fernandez, R, Baptista. P.. Metodología de la investigación 6ta ed,. Mc Graw Hill, Perú. 2014.

## **ANEXOS**



## Anexo 1

### Matriz de consistencia

**“Conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la Institución Educativa Nicolás Copérnico 2018.”**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	DISEÑO	DIMENCIONES	INDICADORES	ITEMS
<b>Problema general:</b> ¿Cuál es la relación entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa	<b>Objetivo general:</b> Determinar cuál es la relación entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa	<b>Hipótesis General:</b> <b>H<sub>1</sub>:</b> Existe relación entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018. <b>H<sub>0</sub>:</b> No existe relación entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la	<b>Diseño y tipo de Investigación:</b> El diseño es no experimental, de tipo descriptivo correlacional, corte trasversal.	Generalidades - Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños. - Desmayo - Heridas y hemorragia.	-. Definición -. Definición -. Signos y síntomas -. Primeros auxilios -. Definición -. Signos y síntomas -. Primeros auxilios -. Definición	1, 2, 3 4,5, 6, 7,8 9,10, 11, 12,13

<p>Nicolás Copérnico 2018?</p> <p><b>Problema específicos:</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los alumnos sobre primeros auxilios?</p> <p>¿Cuál es el tipo de práctica de primeros auxilios que aplican los</p>	<p>Nicolás Copérnico 2018.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <p>Identificar el nivel de conocimiento por dimensiones de primeros auxilios de los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018.</p>	<p>institución educativa Nicolás Copérnico 2018.</p> <p><b>Hipótesis Especifico:</b></p> <p><b>H1:</b> El nivel de conocimiento de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018 es de nivel bajo.</p> <p><b>H2:</b> El tipo de práctica de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018 es de nivel bajo.</p> <p><b>H3:</b> A mayor practica</p>	<p>de la institución educativa Nicolás Copérnico</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>Se trabajara con 99 estudiantes de secundaria de la institución educativa Nicolás Copérnico.</p> <p><b>Variables:</b></p> <p><b>V<sub>I</sub></b>= Conocimiento de primeros auxilios.</p> <p><b>V<sub>D</sub></b> = Práctica de primeros</p>	<p>- Reanimación cardio pulmonar.</p> <p>- Quemaduras.</p> <p>- Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños.</p> <p>- Desmayo.</p> <p>- Heridas y hemorragia.</p>	<p>-. Signos y síntomas</p> <p>-. Primeros auxilios</p> <p>-. Definición-. Signos y síntomas</p> <p>-. Primeros auxilios</p> <p>-. Definición</p> <p>-. Signos y síntomas</p> <p>-. Primeros auxilios</p> <p>Maniobra de Heimlich</p>	<p>14,15,16, 18,</p> <p>17,19</p> <p>20, 21,</p> <p>22,23, 24,25, 26,27,</p> <p>28</p> <p>1,2,3,4,5</p>
--	---	--	---	---	---	---

estudiantes?	Evaluar el tipo de práctica por dimensiones de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018.	aplicada mayor conocimiento de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018.	auxilios.	-Reanimación cardio pulmonar.  -Quemaduras.	Estado de conciencia  Tiempo de presión directa  Efectividad de las comprensiones y respiración  Cuidado de la quemadura	6,7,8,9, 10  11,12,13, 14,15  16,17,18, 19,20  21,22,23, 24
--------------	--	--	-----------	---	--	---

## Anexo 2

### Carta de autorización



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA**

*“Nicolás Copérnico”*

**UGEL Nº 05 - SJL/EA**



CM. 0336610 - COD LOCAL: 325297

“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

#### CARTA DE AUTORIZACIÓN DE EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS

San Juan de Lurigancho, 16 de marzo de 2018

CARTA Nº 001-2018 IE NICOLÁS COPÉRNICO

Yo, José Octavio Castro Vargas identificado con el Nº de DNI 06704811 Director de la Institución Educativa Nicolás Copérnico San Juan de Lurigancho, autorizo a la señorita Ingrid Patricia Malpartida Calderón, identificada con el Nº de DNI 70057636 a realizar la ejecución del proyecto de tesis “Conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la Institución Educativa Nicolás Copérnico 2018”.



*Jose O. Castro Vargas*  
Lr. JOSÉ O. CASTRO VARGAS  
DIRECTOR

## Anexo 3

### Cuestionario de conocimiento de primeros auxilios

Buenos días, soy la alumna Ingrid Patricia Malpartida Calderón de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, este presente cuestionario está dirigido a los estudiantes de la Institución Educativa Nicolás Copérnico acerca de los Primeros Auxilios, esperemos que sus respuestas sean sinceras y veraces por tratarse de un estudio de investigación.

Datos Generales:

Generalidades

1. ¿Que son primeros auxilios?
  - a) Son actuaciones que se aplica en situaciones de riesgo de la vida
  - b) Primeros auxilios son un tratamiento
  - c) Es la ayuda que se brinda al accidentado.
2. En los primeros auxilios cuales son las acciones básicas que consideran:
  - a) Proteger, Avisar, Socorrer.
  - b) Proteger, llamar, curar.
  - c) Socorrer, auxiliar, llamar.
3. Qué puntos se considera en la valoración primaria de la víctima.
  - a) Alerta, respuesta verbal, respuesta al dolor, inconsciente.
  - b) Circulación, vía aérea, respiración.
  - c) Pulso, vía aérea, si respira.

#### **A.- Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños:**

4. La obstrucción de la vía aérea es considerada como:
  - a) Atragantamiento
  - b) Ahogamiento
  - c) Dificultad de respirar.
5. ¿Cuáles son los tipos de atragantamiento que existe?
  - a) Media y parcial
  - b) Incompleta parcial y completa
  - c) Casi completa y casi incompleta

6. Cuál es el signo que una persona presenta cuando tiene atragantamiento
  - a) Dolor en el cuello
  - b) Sueño
  - c) Se lleva la mano al cuello.
7. Qué primeros auxilios se aplica en situaciones por atragantamiento.
  - a) Incentivar a toser hasta que expulse el cuerpo extraño
  - b) Incentivar a toser, darle agua hasta que se sacie
  - c) Darle golpes firmes al pecho hasta que se sienta mejor
8. Que maniobra clave se deberá usar cuando una persona se está atragantando:
  - a) Maniobra de leopold
  - b) Maniobra frente mentón
  - c) Maniobra de Heimlich.

#### **B.- Desmayos:**

9. se define desmayo como:
  - a) La pérdida de conciencia por un corto tiempo
  - b) La pérdida de conciencia por largo tiempo
  - c) La recuperación de la conciencia por un buen tiempo.
10. ¿cuáles son las causas de un desmayo?
  - a) Comer todo el día y hacer ejercicios
  - b) Acumulo de trabajo y estrés constante
  - c) Tristeza, sueño y felicidad.
11. ¿Cuáles son los signos y síntomas de un desmayo?
  - a) Temperatura baja y la piel esta pálida y fría
  - b) Sensación de náuseas y vómitos
  - c) Hinchazón de las mejillas.
12. ¿Cuáles son los primeros auxilios en caso de un desmayo?
  - a) Darle respiración boca aboca
  - b) Darle cachetadas hasta que despierte
  - c) Elevar las piernas a 45° grados.
13. Si la victima ya está despierta luego del desmayo que deberíamos hacer:
  - a) Llamar a todas las personas y decirles que está bien

- b) Esperar que venga un profesional y la lleve al hospital
- c) No hacer nada y dejarla ir a su casa

**C.- Heridas y hemorragia:**

14. Que es una herida

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

15. Una lesión del vaso sanguíneo es denominada como:

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

16. Cuál es la clasificación de heridas

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

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

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

18. Cuál es el síntoma de una hemorragia.

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

19. Cuáles son los primeros auxilios ante una hemorragia.

- a) Presionar la herida con apósitos
- b) Intentar limpiar una vez controlada la hemorragia
- c) Dar de beber líquidos

#### **D.- Reanimación cardio pulmonar:**

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

- a) Paro cardiorrespiratorio
- b) Desmayo.
- c) Paro Respiratorio

21. En qué situación se debe iniciar el RCP básico

- a) Víctima no responde, si respira, si tiene pulso.
- b) Víctima no responde, no respira, no tiene pulso.
- c) Víctima no responde, si respira, si tiene pulso.

22. Cuantos ciclos y compresiones se deben realizar en paciente con paro cardiorrespiratorio.

- a) 5 ciclos: 30 compresiones – 2 ventilación
- b) 3 ciclos: 15 compresiones – 1 ventilación
- c) 5 ciclos: 15 compresiones – 2 ventilación

23.Cuál es la secuencia correcta RCP básico.

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

#### **E.-Quemadura:**

24. La quemadura es:

- a) lesión en los tejidos producido por agentes físicos, químicos o eléctricos.
- b) Enrojecimiento de cuerpo.
- c) Herida provocada por objeto.

25. ¿Cuantos grados de quemaduras existe?

- a) Primer y último grado
- b) Primer grado, segundo grado y tercer grado
- c) Primer lugar, segundo lugar y tercer lugar.

26. Las quemaduras de primer grado se caracteriza por:

- a) Ampollas, enrojecimiento y dolor
- b) Enrojecimiento, dolor y ardor
- c) Enrojecimiento, dolor y ampollas.

27. Las quemaduras de tercer grado se caracteriza por.



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

28. Que debemos hacer en caso de quemaduras.

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

## Anexo 4

### Check list de prácticas de primeros auxilios

DIMENSIONES	INDICADORES		ADECUADO	INADECUADO
A.- Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños	Maniobra de Heimlich	1. El auxiliador se ubica detrás de la víctima con los pies separados en posición firme.		
		2. El auxiliador ubica la mano dominante en forma de puño en el apéndice xifoides y con la otra mano no dominante recubre el puño.		
		3. El auxiliador ubica la mano dominante en forma de puño y con la otra mano no dominante la recubre para la técnica de compresión.		
		4. El auxiliador realiza las compresiones consecutivas hasta lograr que la víctima expulse el cuerpo extraño.		
		5. El auxiliador utiliza la intensidad de fuerza adecuada con ambas manos.		
B.- Desmayos	Estado de conciencia	6. El auxiliador verifica la respiración de la víctima con el dorso de la mano a la altura de las fosas nasales.		
		7. El auxiliador eleva las piernas de la víctima a 90°.		
		8. El auxiliador afloja las prendas apretadas de la víctima cuidando su intimidad la cual impida realizar el		

		procedimiento adecuado.		
		9. El auxiliador observa desde la cabeza hasta los pies si la victima tiene otro tipo de lesión en el cuerpo.		
		10.El auxiliador ubica a la víctima en posición fowler una vez que ella esta consiente.		
C.- Heridas y hemorragia.	Tiempo de presión directa	11.El auxiliador utiliza agua y jabón o antisépticos para limpiar la herida de la víctima.		
		12.El auxiliador realiza la limpieza correcta de la herida de la víctima de adentro hacia afuera.		
		13.El auxiliador hace presión directa con una gasa o apósito sobre la herida de la víctima con la mano dominante.		
		14.El auxiliador hace presión directa en la herida de la víctima por un espacio de 3 a 5 min.		
		15.El auxiliador cubre la herida de la víctima con un apósito luego de curarla.		
D.- Reanimación cardio pulmonar.	Efectividad de las comprensiones y respiración	16.El auxiliador verifica la respiración de la víctima con el dorso de la mano a la altura de las fosas nasales.		
		17.El auxiliador verifica el pulso de la víctima con las yemas de los dedos a nivel de la vena carótida.		

		18.El auxiliador ubica la palma de la mano dominante a la altura de las tetillas de la víctima y con la otra mano no dominante la recubre para iniciar al RCP.		
		19. El auxiliador realiza 30 compresiones sobre el pecho de la víctima ubica la mano dominante en palma y con la otra mano no dominante la recubre.		
		20. El auxiliador brinda 2 respiraciones cada 30 compresiones realizadas a la víctima.		
E.Quemaduras.	Cuidados de la quemadura	21.El auxiliador utiliza agua fría para aliviar la quemadura de la víctima.		
		22.El auxiliador utiliza de agua fría en un recipiente y coloca la zona afecta de la víctima durante 20 minutos.		
		23. El auxiliador cubre la ampolla de la víctima con cremas y apósitos.		
		24.El auxiliador protege la ampolla de la víctima con una tela sin hacer uso de corto punzante hasta transferirlo a un centro de salud.		

## Anexo 5:

### Validez de Juicio de expertos de los instrumentos de conocimiento y práctica de Primeros auxilios



#### INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

##### I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: MESLVA FIGUEROA AUGUSTO
- I.2. Cargo e Institución donde labora: DOCENTE UCV LIMA ESTE
- I.3. Especialidad del experto: METODOLOGO
- I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: ENCUESTA Y CHECKLIST
- I.5. Autor del instrumento: INERID MALPARRIDA CALDERÓN

##### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelent e 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				80%	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				80%	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				80%	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				80%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				80%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				80%	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				80%	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80%	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				80%	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				80%	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80%	

ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	/			
02	/			
03	/			
04	/			
05	/			
06	/			
07	/			
08	/			
09	/			
10	/			
11	/			
12	/			
13	/			
14	/			
15	/			
16	/			
17	/			
18	/			
19	/			
20	/			
21	/			
22	/			
23	/			
24	/			
25	/			
26	/			
27	/			
28	/			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....  
.....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

80%

San Juan de Lurigancho, 16 de Nov del 2017



Firma de experto informante

DNI: 09929080

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: MESCUA FIGUEROA AUGUSTO
- I.2. Cargo e Institución donde labora: DOCENTE UCV LIMA ESTE
- I.3. Especialidad del experto: METODOLOGO
- I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: ENCUESTA y CHECKLIST
- I.5. Autor del instrumento: INGRID MARIPARTIDA CALDERÓN

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelent e 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado					90%
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica					90%
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.					90%
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora					90%
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.					90%
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.					90%
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación					90%
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.					90%
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento					90%
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.					90%
PROMEDIO DE VALORACIÓN						90%

ITEMS DE LA SEGUNDA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	/			
02	/			
03	/			
04	/			
05	/			
06	/			
07	/			
08	/			
09	/			
10	/			
11	/			
12	/			
13	/			
14	/			
15	/			
16	/			
17	/			
18	/			
19	/			
20	/			
21	/			
22	/			
23	/			
24	/			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

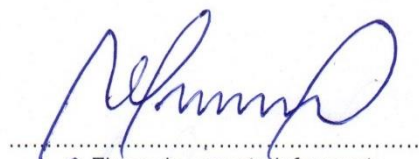
¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....  
.....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

90%

San Juan de Lurigancho, 16 de Nov del 2017



Firma de experto informante

DNI: 09929082



**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES:**

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: VILLANUEVA CASTELL, RAUL  
 1.2. Cargo e Institución donde labora: DIC/UCV  
 1.3. Especialidad del experto: ESTADÍSTICO  
 1.4. Nombre del instrumento motivo de la evaluación: CUESTIONARIO  
 1.5. Autor del instrumento: MALPARRIDA CALDERÓN INGRID

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelent e 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				84%	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				85%	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				84%	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				84%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				84%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				85%	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				85%	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				85%	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				85%	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				85%	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					85%	

**ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE**

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	/			
02	/			
03	/			
04	/			
05	/			
06	/			
07	/			
08	/			
09	/			
10	/			
11	/			
12	/			
13	/			
14	/			
15	/			
16	/			
17	/			
18	/			
19	/			
20	/			
21	/			
22	/			
23	/			
24	/			
25	/			
26	/			
27	/			
28	/			

**III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:**

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....  
.....

**IV. PROMEDIO DEVALORACION:**

85%

San Juan de Lurigancho, 12 de NOV del 2017

  
.....  
Firma de experto informante

DNI: 06681914 .....

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: VILLANUEVA CASTEJO, RAUL
- I.2. Cargo e Institución donde labora: DTC / UCV
- I.3. Especialidad del experto: ESTADISTICO
- I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: CHECK LIST
- I.5. Autor del instrumento: MILPARIETA CALDERON INGRID

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelent e 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				83%	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				84%	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				85%	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				85%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				84%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				84%	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				85%	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				83%	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				85%	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				85%	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					85%	

ITEMS DE LA SEGUNDA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	/			
02	/			
03	/			
04	/			
05	/			
06	/			
07	/			
08	/			
09	/			
10	/			
11	/			
12	/			
13	/			
14	/			
15	/			
16	/			
17	/			
18	/			
19	/			
20	/			
21	/			
22	/			
23	/			
24	/			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....  
.....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

85%

San Juan de Lurigancho, 12 de NOV del 2017

  
.....  
Firma de experto informante

DNI: 0668194

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: ARRIETA BLANCO HUBER JOSE
- I.2. Cargo e Institución donde labora: ENFERMERO ASISTENCIAL
- I.3. Especialidad del experto: EMERGENCIAS Y DESASTRES
- I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: CUESTIONARIO Y CHECK LIST
- I.5. Autor del instrumento: JULIA ROSA CALDERON INGRID

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				80 ✓	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				80 ✓	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				80 ✓	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				80 ✓	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				80 ✓	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				80 ✓	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				80 ✓	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80 ✓	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				80 ✓	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				80 ✓	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80%	

ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	✓			
02	✓			
03	✓			
04	✓			
05	✓			
06	✓			
07	✓			
08	✓			
09	✓			
10	✓			
11	✓			
12	✓			
13	✓			
14	✓			
15	✓			
16	✓			
17	✓			
18	✓			
19	✓			
20	✓			
21	✓			
22	✓			
23	✓			
24	✓			
25	✓			
26	✓			
27	✓			
28	✓			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....  
.....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

80%

San Juan de Lurigancho, 17 de Nov del 2017



Firma de experto informante

DNI: 41804899

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: ARRIETA BLANCO HUBER JOEL
- I.2. Cargo e Institución donde labora: ENFERMERO ASISTENCIAL
- I.3. Especialidad del experto: EMERGENCIAS Y DESASTRES
- I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: CUESTIONARIO Y CHECK LIST
- I.5. Autor del instrumento: MALPARTIDA CALDERÓN INGRID

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelent e 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado					85
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica					85
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.					85
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora					85
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.					85
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.					85
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación					85
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.					85
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento					85
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.					85
PROMEDIO DE VALORACIÓN						85%

ITEMS DE LA SEGUNDA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	/			
02	/			
03	/			
04	/			
05	/			
06	/			
07	/			
08	/			
09	/			
10	/			
11	/			
12	/			
13	/			
14	/			
15	/			
16	/			
17	/			
18	/			
19	/			
20	/			
21	/			
22	/			
23	/			
24	/			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....  
.....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

85%

San Juan de Lurigancho, /7 de NOV del 2017



.....  
Firma de experto informante

DNI: ..... 41804699 .....



## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Cubas Fernandez Geimer
- I.2. Cargo e Institución donde labora: Lic. Asistencial
- I.3. Especialidad del experto: Emergencias y Desastres
- I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: Encuestas y check list
- I.5. Autor del instrumento: Ingrid Malpartida Calderón

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				80%	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				80%	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				80%	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				80%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				80%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				80%	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				80%	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80%	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				80%	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				80%	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80%	

ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	/			
02	/			
03	/			
04	/			
05	/			
06	/			
07	/			
08	/			
09	/			
10	/			
11	/			
12	/			
13	/			
14	/			
15	/			
16	/			
17	/			
18	/			
19	/			
20	/			
21	/			
22	/			
23	/			
24	/			
25	/			
26	/			
27	/			
28	/			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....  
.....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

80%

San Juan de Lurigancho, 19 de NOV del 2017

  
 .....  
 Firma de experto informante  
 DNI: 40989600  
 .....

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES:**

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Cubas Fernandez Geimer
- 1.2. Cargo e Institución donde labora: Lic. Asistencial
- 1.3. Especialidad del experto: Emergencias y Desastres
- 1.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: Encuestas y Check List
- 1.5. Autor del instrumento: Ingrid Malpartida Calderón

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelent e 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				80 %	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				80 %	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				80 %	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				80 %	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				80 %	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				80 %	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				80 %	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80 %	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				80 %	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				80 %	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80 %	

ITEMS DE LA SEGUNDA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	/			
02	/			
03	/			
04	/			
05	/			
06	/			
07	/			
08	/			
09	/			
10	/			
11	/			
12	/			
13	/			
14	/			
15	/			
16	/			
17	/			
18	/			
19	/			
20	/			
21	/			
22	/			
23	/			
24	/			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:


¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....  
.....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

80%

San Juan de Lurigancho, 19 de NOV del 2017



Firma de experto informante

DNI: 40989600

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: MIRANDA FERNÁNDEZ JOSÉ LUIS  
 I.2. Cargo e Institución donde labora: Docente Universidad César Vallejo  
 I.3. Especialidad del experto: Especialista en Emergencias y Desastres  
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: CUESTIONARIO - CHECKLIST  
 I.5. Autor del instrumento: MALPANTIGA CALDERÓN ENGRIS

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				80%	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				80%	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				80%	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				80%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				80%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				80%	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				80%	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80%	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				80%	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				80%	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80%	

ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	/			
02	/			
03	/			
04	/			
05	/			
06	/			
07	/			
08	/			
09	/			
10	/			
11	/			
12	/			
13	/			
14	/			
15	/			
16	/			
17	/			
18	/			
19	/			
20	/			
21	/			
22	/			
23	/			
24	/			
25	/			
26	/			
27	/			
28	/			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

*incrementar en el estudio la dimension practuras*

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

80%

San Juan de Lurigancho, 15 de Nov del 2017

  
Firma de experto informante  
DNI: 43325321

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: MIRANDA BERNANDEZ JOSE WIS
- I.2. Cargo e Institución donde labora: DOCENTE UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
- I.3. Especialidad del experto: EMERGENCIAS Y DESASTRES
- I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: CUESTIONARIO Y CHECKLIST
- I.5. Autor del instrumento: MALPARTIDA CALDERÓN INGRID

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelent e 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				80%	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				80%	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				80%	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				80%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				80%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				80%	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				80%	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80%	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				80%	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				80%	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80%	

ITEMS DE LA SEGUNDA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	/			
02	/			
03	/			
04	/			
05	/			
06	/			
07	/			
08	/			
09	/			
10	/			
11	/			
12	/			
13	/			
14	/			
15	/			
16	/			
17	/			
18	/			
19	/			
20	/			
21	/			
22	/			
23	/			
24	/			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....  
.....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

80%

San Juan de Lurigancho, 15 de Nov del 2017

  
 .....  
 Firma de experto informante  
 DNI: 813329321  
 .....



## Anexo 6

### Libro de códigos de conocimiento de primeros auxilios.

<b>Preguntas</b>	<b>Respuesta correcta (1)</b>	<b>Respuesta incorrecta (0)</b>
<b>1</b>	<b>A</b>	<b>BC</b>
<b>2</b>	<b>A</b>	<b>BC</b>
<b>3</b>	<b>B</b>	<b>AC</b>
<b>4</b>	<b>A</b>	<b>BC</b>
<b>5</b>	<b>B</b>	<b>AC</b>
<b>6</b>	<b>C</b>	<b>AB</b>
<b>7</b>	<b>A</b>	<b>BC</b>
<b>8</b>	<b>C</b>	<b>AB</b>
<b>9</b>	<b>A</b>	<b>BC</b>
<b>10</b>	<b>B</b>	<b>AC</b>
<b>11</b>	<b>A</b>	<b>BC</b>
<b>12</b>	<b>C</b>	<b>AB</b>
<b>13</b>	<b>B</b>	<b>AC</b>
<b>14</b>	<b>C</b>	<b>AB</b>
<b>15</b>	<b>B</b>	<b>AC</b>
<b>16</b>	<b>B</b>	<b>AC</b>
<b>17</b>	<b>B</b>	<b>AC</b>
<b>18</b>	<b>A</b>	<b>BC</b>
<b>19</b>	<b>A</b>	<b>BC</b>
<b>20</b>	<b>A</b>	<b>BC</b>
<b>21</b>	<b>B</b>	<b>AC</b>
<b>22</b>	<b>A</b>	<b>BC</b>
<b>23</b>	<b>A</b>	<b>BC</b>
<b>24</b>	<b>A</b>	<b>BC</b>
<b>25</b>	<b>B</b>	<b>AC</b>
<b>26</b>	<b>B</b>	<b>AC</b>
<b>27</b>	<b>C</b>	<b>AB</b>
<b>28</b>	<b>A</b>	<b>BC</b>

## Anexo 7

### Informe de opinión de expertos del instrumento de investigación de la encuesta.

<b>ANEXO N° 7</b>						
Resumen de los Expertos sobre Nivel de conocimiento de Primeros Auxilios						
INDICADORES	VALORES DE JUECES					PROMEDIO
	J1	J2	J3	J4	J5	J1+J2+J3+J4+J5
CLARIDAD	80%	84%	80%	80%	80%	81%
OBJETIVIDAD	80%	85%	80%	80%	80%	81%
PERTINENCIA	80%	84%	80%	80%	80%	81%
ACTUALIDAD	80%	84%	80%	80%	80%	81%
ORGANIZACIÓN	80%	84%	80%	80%	80%	81%
SUFICIENCIA	80%	85%	80%	80%	80%	81%
INTENCIONALIDAD	80%	85%	80%	80%	80%	81%
CONSISTENCIA	80%	85%	80%	80%	80%	81%
COHERENCIA	80%	85%	80%	80%	80%	81%
METODOLOGÍA	80%	85%	80%	80%	80%	81%
<b>TOTAL</b>						809%
PROMEDIO TOTAL						81%

**Fuente:** Formatos de información de opinión de expertos de instrumentos de investigación aplicado en 15 de Noviembre del 2017.

## Anexo 8

### Informe de opinión de expertos del instrumento de investigación de la Check List.

<b>ANEXO N° 8</b>						
Resumen de los Expertos sobre Prácticas de Primeros Auxilios						
INDICADORES	VALORES DE JUECES					PROMEDIO
	J1	J2	J3	J4	J5	J1+J2+J3+J4+J5
CLARIDAD	90%	83%	85%	80%	80%	84%
OBJETIVIDAD	90%	84%	85%	80%	80%	84%
PERTINENCIA	90%	85%	85%	80%	80%	84%
ACTUALIDAD	90%	85%	85%	80%	80%	84%
ORGANIZACIÓN	90%	84%	85%	80%	80%	84%
SUFICIENCIA	90%	84%	85%	80%	80%	84%
INTENCIONALIDAD	90%	85%	85%	80%	80%	84%
CONSISTENCIA	90%	83%	85%	80%	80%	84%
COHERENCIA	90%	85%	85%	80%	80%	84%
METODOLOGÍA	90%	85%	85%	80%	80%	84%
<b>TOTAL</b>						838%
PROMEDIO TOTAL						84%

**Fuente:** Formatos de información de opinión de expertos de instrumentos de investigación aplicado en 15 de Noviembre del 2017.

## Anexo 9

### Confiabilidad de los instrumentos de conocimiento y práctica de primeros auxilios.- Alfa de Cronbach

A partir de las varianzas, alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Donde

- $S_i^2$ : Sumatoria de Varianzas de los Ítems
- $S_T^2$ : Varianza de la suma de los Ítems
- $\alpha$ : Coeficiente de Alfa de Cronbach

### Cuestionario: NIVEL DE CONOCIMIENTO

#### ANÁLISIS DE FIABILIDAD

##### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	20	100,0

##### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,964	28

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

## Checklist: TIPO DE PRACTICA

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	90,9
	Excluido	2	9,1
	Total	22	100,0

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,968	24

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

## Anexo 10

### Cálculo muestral.

Muestreo:

$$n = \frac{z^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N-1) + (z^2 \cdot p \cdot q)} = \frac{(1,96)^2 \cdot 180 \cdot (0,5) \cdot (0,5)}{0,05^2 \cdot (180-1) + (1,96^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5)} = 99 \text{ estudiantes.}$$

- ✓ N = tamaño del universo o población total.
- ✓ n = unidad o tamaño de muestra.
- ✓ z = nivel de confianza.
- ✓ p = proporción del acierto.
- ✓ q = proporción de desacierto.
- ✓ e = error de estimación máximo aceptado.

Ingreso de datos.

z =	1.96
p =	50%
q =	50%
n =	99
e =	5%

## Anexo 11

### Hoja de información y consentimiento informado para participar en un Estudio de Investigación

**Institución** : Universidad César Vallejo- campus Lima Este.

**Investigador/a** : Ingrid Patricia Malpartida Calderónh

**Título del Proyecto:** Conocimientos y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la Institución Educativa Nicolás Copérnico 2018.

#### **¿De qué se trata el proyecto?**

El presente estudio tiene como objetivo cuál es la relación entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de 3ro de secundaria de la institución educativa Nicolás Copérnico.

#### **¿Quiénes pueden participar en el estudio?**

Pueden participar los estudiantes que estén matriculados en secundaria, que asistan regularmente a clases, que tengas edades entre 14 – 16 años y sean de ambos sexos, pero sobretodo que voluntariamente acepten su participación sin obligación.

#### **¿Qué se pediría que haga si acepta su participación?**

Si acepta su participación en el estudio se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado.

#### **¿Existen riesgos en la participación?**

Su participación no supondrá ningún tipo de riesgo.

#### **¿Existe algún beneficio por su participación?**

Con su participación colaborará a que se desarrolle el presente estudio y que los resultados contribuyan en la pedagogía de la institución universitaria con respecto al tema.

## **Confidencialidad**

La información que usted proporcione es absolutamente confidencial y anónima; solo será de uso de las personas que hacen el estudio.

### **¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?**

De tener alguna duda o inquietud con respecto a la investigación puede comunicarse con la autora de la investigación, la estudiante de X ciclo Ingrid Patricia Malpartida Calderón, al teléfono 940688533; y también pueden comunicarse con la asesora encargada de la investigación, Mg. Liliana Rodriguez, al teléfono 997077052, de lo contrario a la Coordinación General de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo campus Lima Este.

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo \_\_\_\_\_ identificado con DNI \_\_\_\_\_; acepto participar libremente en la aplicación del cuestionario sobre Conocimientos y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la Institución Educativa Nicolás Copérnico, previa orientación por parte del investigador, a sabiendas que la aplicación del cuestionario no perjudicará en ningún aspecto en mi bienestar y que los resultados obtenidos mejorarán mi calidad de vida.

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del investigador

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante



## Anexo 12

### Porcentaje de Turnitin

The screenshot displays the Turnitin Feedback Studio interface. The main document area on the left shows the following text:

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018"

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**Licenciada en enfermería**

**AUTOR:**

Ingrid Patricia Malpartida Calderón

**ASESOR:**

Magister Lilianna Rodríguez Saavedra

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Educación y comunicación en salud

The right-hand side of the interface shows a sidebar with a red header "Resumen de coincidencias" and a large red "21 %" similarity score. Below this is a list of 10 sources with their respective similarity percentages:

Rank	Source	Percentage
1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	7 %
2	cybertesis.urp.edu.pe Fuente de Internet	3 %
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	3 %
4	cybertesis.unmsm.edu... Fuente de Internet	2 %
5	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	165.112.199.28 Fuente de Internet	1 %
7	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %
8	www.unica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
9	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
10	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %