



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN  
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Programa de primeros auxilios básicos en estudiantes de 2do. de  
bachillerato de la Unidad Educativa José Rodríguez Labandera de  
la ciudad de Quevedo-Ecuador 2019**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTORA:**

Borbor Rosales, Betsy Isabel ([orcid.org/ 0000-0002-3708-6704](https://orcid.org/0000-0002-3708-6704))

**ASESORA:**

Dra. Linares Purisaca, Geovana Elizabeth ([orcid.org/ 0000-0002-0950-7954](https://orcid.org/0000-0002-0950-7954))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**PIURA – PERÚ**

**2020**

## **DEDICATORIA**

Dedico el presente proyecto a Dios, por haberme dado la vida y permitirme llegar hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mi madre por su amor, dirección su apoyo incondicional que siempre me han sabido brindar, mis hermanos y esta prestigiosa institución que me ha permitido avanzar un escalón más en mi vida profesional.

**Borbor Rosales Betsy Isabel.**

## **AGRADECIMIENTO**

Mi profundo agradecimiento a todas las autoridades y personal que hacen la Unidad Educativa José Rodríguez Labandera, por confiar en mí, abrirme las puertas y permitirme realizar todo el proceso investigativo dentro de su establecimiento educativo.

De igual manera mis agradecimientos a la universidad César Vallejo, a toda la Unidad de Postgrado, a los docentes de esta prestigiosa institución quienes con la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional, gracias a cada una de ustedes por su paciencia, dedicación, apoyo incondicional y amistad.

Finalmente quiero expresar mi más grande y sincero agradecimiento a mi asesora la Dra. Geovana Elizabeth Linares, por su apoyo y guía durante el proceso de investigación, principal colaboradora durante todo este trayecto, quien, con su dirección, conocimiento, enseñanza permitió el desarrollo de este trabajo.

**Borbor Rosales Betsy Isabel.**

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

### Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, Linares Purisaca Geovana Elizabeth, docente de la Escuela de Posgrado del programa académico de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo Sede Piura, asesor del Trabajo de Investigación de la tesis titulada:

“Programa de primeros auxilios básicos en estudiantes de 2do. de bachillerato de la Unidad Educativa José Rodríguez Labandera de la ciudad de Quevedo-Ecuador 2019”, de la autora Borbor Rosales, Betsy Isabel, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 9 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada uno de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender el trabajo de investigación cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Cesar Vallejo.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad Cesar Vallejo

Lugar y fecha: Piura, 05 de agosto del 2020

FIRMA

DRA. LINARES PURISACA GEOVANA ELIZABETH

DNI: 16786660

ORCID: 0000-0002-0950-7954



## DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

### Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo **Borbor Rosales Betsy Isabel**, egresada de la Escuela de Posgrado, del programa Académico de **Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud**, de la Universidad César Vallejo, Sede Piura, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan al trabajo de Investigación titulado: "Programa de primeros auxilios básicos en estudiantes de 2do. de bachillerato de la Unidad Educativa José Rodríguez Labandera de la ciudad de Quevedo-Ecuador 2019", es de mi tutoría, por tanto, declaro que el Trabajo de Investigación:

1. No ha sido plagiado ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicado ni presentado anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados. En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad Cesar Vallejo.

Piura, 20 de enero del 2020



---

AUTORA: Borbor Rosales Betsy Isabel

DIN: 0928504612

ORCID: 0000-0002-3708-6704



## ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR .....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR .....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS .....	vi
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	x
RESUMEN .....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	11
III. METODOLOGÍA .....	17
IV. DISCUSIÓN .....	63
V. CONCLUSIONES.....	69
VI. RECOMENDACIONES.....	70
REFERENCIAS.....	71
ANEXOS .....	80

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Edad de los estudiantes.....	21
<b>Tabla 2</b> Género de los estudiantes.....	22
<b>Tabla 3</b> Conocimientos sobre primeros auxilios son importantes.....	23
<b>Tabla 4</b> Los primeros auxilios y su aplicación en emergencias.....	24
<b>Tabla 5</b> La bioseguridad dentro de los primeros auxilios.....	25
<b>Tabla 6</b> Conducta P.A.S.....	26
<b>Tabla 7</b> Signos vitales.....	27
<b>Tabla 8</b> La primera persona que debe participar en la atención del lesionado.....	28
<b>Tabla 9</b> Diferencia entre esguince y luxación.....	29
<b>Tabla 10</b> Intervención en una fractura.....	30
<b>Tabla 11</b> Vendajes más usados en traumatismos.....	31
<b>Tabla 12</b> Incidencia de la hemorragia.....	32
<b>Tabla 13</b> La Quemadura antes y después del accidente.....	33
<b>Tabla 14</b> Primeros auxilios en una herida.....	34
<b>Tabla 15</b> Signos y síntomas de shock.....	35
<b>Tabla 16</b> En RCP.....	36
<b>Tabla 17</b> Signos y síntomas de asfixia por atragantamiento.....	37
<b>Tabla 18</b> Que hacer si un atragantado pierde la conciencia.....	38
<b>Tabla 19</b> Pasos para utilizar el DEA.....	39

<b>Tabla 20</b> Manejo de una evisceración .....	40
<b>Tabla 21</b> Convulsión.....	41
<b>Tabla 22</b> Número en caso de emergencias .....	42
<b>Tabla 23</b> Escena de una emergencia .....	43
<b>Tabla 24</b> Cuando se administra los primeros auxilios.....	44
<b>Tabla 25</b> Al accidentado se le debe ubicar en posición lateral de seguridad.....	45
<b>Tabla 26</b> Maniobra para abrir la vía aérea .....	46
<b>Tabla 27</b> Pasos para controlar una hemorragia .....	47
<b>Tabla 28</b> Si alguien sufre una caída más hemorragia en el miembro superior derecho que es lo primero que debo hacer.....	48
<b>Tabla 29</b> Shock.....	49
<b>Tabla 30</b> Signos y síntomas de shock.....	50
<b>Tabla 31</b> Gravedad de una quemadura.....	51
<b>Tabla 32</b> Quemadura de primer grado .....	52
<b>Tabla 33</b> Quemaduras de 2do grado.....	53
<b>Tabla 34</b> Quemadura de 3er grado.....	54
<b>Tabla 35</b> Si se cae, no responde y no respira; llamamos al 911 e iniciamos maniobra RCP .....	55
<b>Tabla 36</b> Pasos para utilizar el DEA .....	56
<b>Tabla 37</b> Se pisa un clavo y se hunde en el pie. La herida sangra un poco.....	57

<b>Tabla 38</b> Con una posible fractura.....	58
<b>Tabla 39</b> Crisis convulsiva .....	59
<b>Tabla 40</b> No se levanta, pero grita y se queja del dolor de cuello .....	60
<b>Tabla 41</b> Maniobra para atragantamiento .....	61
<b>Tabla 42</b> Accidentado soporta la mutilación de un dedo de la mano.....	62
<b>Tabla 43</b> Operacionalización de las variables .....	81

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1</b> Edad de los estudiantes .....	21
<b>Figura 2</b> Género de los estudiantes .....	22
<b>Figura 3</b> Conocimientos sobre primeros auxilios son importantes.....	23
<b>Figura 4</b> Los primeros auxilios y su aplicación en emergencias.....	24
<b>Figura 5</b> La bioseguridad dentro de los primeros auxilios.....	25
<b>Figura 6</b> Conducta P.A.S.....	26
<b>Figura 7</b> Signos vitales.....	27
<b>Figura 8</b> La primera persona que debe participar en la atención del lesionado....	28
<b>Figura 9</b> Diferencia entre esguince y luxación.....	29
<b>Figura 10</b> Intervención en una fractura .....	30
<b>Figura 11</b> Vendajes más usados en traumatismos .....	31
<b>Figura 12</b> Incidencia de la hemorragia .....	32
<b>Figura 13</b> La Quemadura antes y después del accidente.....	33
<b>Figura 14</b> Primeros auxilios en una herida .....	34
<b>Figura 15</b> Signos y síntomas de shock .....	35
<b>Figura 16</b> En RCP .....	36
<b>Figura 17</b> Signos y síntomas de asfixia por atragantamiento.....	37
<b>Figura 18</b> Que hacer si un atragantado pierde la conciencia .....	38
<b>Figura 19</b> Pasos para utilizar el DEA.....	39

<b>Figura 20</b> Manejo de una evisceración .....	40
<b>Figura 21</b> Convulsión .....	41
<b>Figura 22</b> Número en caso de emergencias.....	42
<b>Figura 23</b> Escena de una emergencia .....	43
<b>Figura 24</b> Cuando se administra los primeros auxilios.....	44
<b>Figura 25</b> Al accidentado se le debe ubicar en posición lateral de seguridad .....	45
<b>Figura 26</b> Maniobra para abrir la vía aérea .....	46
<b>Figura 27</b> Pasos para controlar una hemorragia.....	47
<b>Figura 28</b> Si alguien sufre una caída más hemorragia en el miembro superior derecho que es lo primero que debo hacer.....	48
<b>Figura 29</b> Shock .....	49
<b>Figura 30</b> Signos y síntomas de shock .....	50
<b>Figura 31</b> Gravedad de una quemadura .....	51
<b>Figura 32</b> Quemadura de primer grado.....	52
<b>Figura 33</b> Quemaduras de 2do grado .....	53
<b>Figura 34</b> Quemadura de 3er grado.....	54
<b>Figura 35</b> Si se cae, no responde y no respira; llamamos al 911 e iniciamos maniobra RCP .....	55
<b>Figura 36</b> Pasos para utilizar el DEA.....	56
<b>Figura 37</b> Se pisa un clavo y se hunde en el pie. La herida sangra un poco.....	57

<b>Figura 38</b> Con una posible fractura .....	58
<b>Figura 39</b> Crisis convulsiva .....	59
<b>Figura 40</b> No se levanta, pero grita y se queja del dolor de cuello .....	60
<b>Figura 41</b> Maniobra para atragantamiento .....	61
<b>Figura 42</b> Accidentado soporta la mutilación de un dedo de la mano .....	62

## RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo determinar los conocimientos sobre la aplicación de un programa de primeros auxilios a los estudiantes del 2do. Año de bachillerato paralelo "B", de la Unidad educativa José Rodríguez Labandera.

Esta investigación es de carácter cuantitativa, de enfoque descriptivo. La muestra fue de 50 estudiantes. El instrumento utilizado fue tipo cuestionario con 42 preguntas de opciones múltiples.

Antes de implementar el programa, el 30% piensa levemente que es primeros auxilios y un 40% la ayuda inmediata a una persona accidentada. Posterior a la implementación del programa el 70% sabe cómo aplicar primeros auxilios. Acerca de signos vitales el 80% tiene escaso conocimiento, después de la implementación del programa solamente el 20% refiere aun dudas.

Al hablar de esguince, luxaciones, fracturas, hemorragias y shock el 40% conoce poco. Después de la implementación del programa entre el 60 a 80% dice tener más conocimiento. El programa educativo en los estudiantes sobre primeros auxilios tuvo la efectividad que se esperaba ya que se logró evidenciar el aumento en los conocimientos de estos posterior a su implementación.

**PALABRAS CLAVE:** Isquémica, Heimlich, connotaciones, epistemología, luxación, férula.

## **ABSTRACT**

The objective of this study is to determine the knowledge about the application of a first aid program to 2nd year students. Parallel high school year "B", from the José Rodríguez Labandera educational unit.

This research is quantitative in nature, with a descriptive approach. The sample was 50 students. The instrument used was a questionnaire with 42 multiple choice questions.

Before implementing the program, 30% slightly think that it is first aid and 40% immediate help to an injured person. After the implementation of the program, 70% know how to apply first aid. About vital signs, 80% have little knowledge, after the implementation of the program only 20% still have doubts.

When talking about sprains, dislocations, fractures, hemorrhages and shock, 40% know little. After the implementation of the program, between 60 to 80% say they have more knowledge. The educational program for students on first aid was as effective as expected since it was possible to demonstrate an increase in their knowledge after its implementation.

**KEYWORDS:** Ischemic, Heimlich, connotations, epistemology, dislocation, splint.

## I. INTRODUCCIÓN

Este proyecto parte de la necesidad de saber y comprender las deficiencias de conocimientos y opiniones, de los educandos del segundo. año de la Unidad Educativa José Rodríguez Labandera y ante los posibles resultados implementar un programa básico de primeros auxilios, para luego ser evaluados, sacar conclusiones y resultados de los conocimientos impartidos.

Para lo cual se cuenta con varios antecedentes que expresan diferentes hechos que refieren análisis sobre primeros auxilios y su incidencia.

Considerando “A los primeros auxilios como el conjunto de metodologías e instrucciones a ejecutarse de manera inmediata en el caso de sucederse un evento accidental, alguna enfermedad que atente contra la vida de un ser humano, busca reducir los peligros y las contusiones en caso de producirse” (Isabel, 2017). Como lo manifiesta la Universidad Alfonso X El Sabio (2015), que la Cruz Roja estima que si tan solo el 20% de los habitantes contaran con ciertas nociones básicas en primeros auxilios se incrementaría la tasa de supervivientes de ciertos tipos de accidentes. En muchos de los casos la víctima fallece por causas de hemorragias y obstrucciones de las vías respiratorias que se podrían prevenir.

Influyendo de manera significativa la contribución por parte de los gobiernos y la culturización de la población en general sobre los conocimientos básicos en primeros auxilios ya que según las cifras de la OMS los países más desarrollados tienden a que su población tenga más conocimiento sobre primeros auxilios, esto se debe a que el estado posee más poder económico para invertir en programas de capacitación la fácil captación del interés por parte de sus ciudadanos.

Esto nos lleva a considerar que los recursos con que cuente, económicos y talento humano debidamente formado, influyen en gran medida a la hora de asistir una emergencia, América Latina es famosa por su burocracia y deficiencia en los servicios públicos esto incluye servicios médicos, bomberos, policía nacional entre

otros, lo cual disminuye significativamente las probabilidades de brindar asistencia oportuna e inmediata a las víctimas de un accidente.

Dentro de lo cual los primeros auxilios por lo general son la primera medida que se toma ante un accidente, hasta el arribo del ente de socorro correspondiente, son acciones imprescindibles ante una emergencia, los métodos de reanimación de emergencias son cada vez más sofisticados, pero se encuentran solo en manos del ente de socorros profesionales, razón por la que el actuar de manera inmediata con los métodos de primeros auxilios es un tiempo valioso que puede salvar vidas (Alvares et al. 2013,pp. 1-20).

“De acuerdo a los datos de la Organización Mundial de la Salud, en América del Sur, el Ecuador tiene los antecedentes más elevados de víctimas cuando se producen accidentes” (ministerio de salud pública, 2016, p. 8).

“La información proporcionada por el INEC en sus estadísticas confirma que la principal causa de muerte en el género masculino son precisamente los accidentes”. (MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA, 2013-2017, p. 4).

Así mismo tenemos que el 40% de accidentes acontece en la instrucción primaria, donde los niños son los más propensos a sufrir con frecuencia este tipo de incidentes, por ello es primordial que las autoridades de las unidades educativas, adopten medidas de prevención que permitan evitar estos sucesos y en el caso de producirse dichos accidentes, exista en las instituciones planes de contingencia que permitan dar la atención inmediata para ayudar al accidentado y estabilizándolo, hasta que lleguen los especialistas y lo puedan atender o trasladar de urgencia a cada de salud más cercana (Cruz Roja, 2013, p. 48)

De esta manera, los centros educativos son lugares donde se evidencian accidentes debido a la práctica de actividades físicas y deportivas, presentando estos el mayor porcentaje de los casos, teniendo una incidencia de; 3.7 millones de niños y jóvenes alrededor de 5 a 19 años de edad padecen de forma anual de lesiones significativas en sus unidades educativas, lo que refiere cerca del 16.5%

de conformidad a referencias anuales en los servicios médicos de urgencias. (Linakis et al. 2006, pp. 567-570).

También los accidentes infantiles conllevan un coste muy elevado en el consumo de servicios sanitarios y sus secuelas, pero muy pocos recursos se destinan a su prevención” (Muñoz, 2014, p. 45). “En un centro educativo los accidentes más comunes que pueden producirse son: caídas, choques y colisiones, daños musculares, quemaduras, pinchazos, heridas, hemorragias, atragantamientos o asfixias, cortes, intoxicaciones y electrocuciones (Alquézar, 2014, p. 74).

Así, “El lugar donde podemos encontrar mayor número de niños es en un centro educativo. Gran cantidad de profesores, padres y alumnos pasan a diario por uno de estos centros, así que el docente puede verse involucrado en situaciones de peligro o accidente que precisan una asistencia primaria y básica para tratar de salvar la vida de la persona afectada, de ahí la importancia de que el docente sea formado en técnicas innovadoras y efectivas sobre primeros auxilios, ya que el personal sanitario cualificado difícilmente se encuentra cerca del centro educativo en el que sucedió el accidente” (Navarrete González, 2014, p. 131).

Para ello diferentes estudios demuestran que una sociedad capacitada sobre primeros auxilios, RCP pueden llegar a salvar vidas (Abilleira et al. 2013, p. 185). Las evidencias de muchos casos son corroboradas por otros estudios que demuestran que las probabilidades de sobrevivir de una persona con paro cardiorrespiratorio (PCR) aumenta en un 5% cuando las personas que presencian el acontecimiento practican maniobras de RCP (Sasson et al. 2010, pp. 67-69). Según Miro, Díaz y Sánchez, estas maniobras son fáciles de aprender, están teniendo una alta aceptación entre la comunidad educativa y tienen connotaciones pedagógicas positivas, ya que conllevan la utilización de pocos recursos materiales y humanos para su enseñanza (Miró et al. 2012, p. 32).

A pesar de que se según lo estipula la Ley Orgánica de Salud del Ecuador en el Art. 11, “La entidad nacional por medio de sus miembros en relación con el Ministerio de Educación y Cultura, supervisará a las entidades educativas públicas y privadas, municipales y fiscomisionales, de igual manera a sus

integrantes, avalen los cuidados, defensa de sus derechos, bienestar mental y físico de sus escolares” (ministerio de salud pública, 2016, p. 8). Esto no siempre puede cumplir por causa de diferentes elementos sociales, económicos, formativos, geografía y medio ambientales.

Con este contexto son muchos los estudios que han venido haciendo hincapié en los cambios que los estudiantes requieren en su educación, incorporando a través de las entidades gubernamentales de forma inmediata en las mallas curriculares a los primeros auxilios como materia básica obligatoria que les permita tener conocimientos para desenvolverse en el caso de producirse eventos o lesiones peligrosas, de tal manera, que esta formación debe ser constante, verificable y de carácter obligatoria en todas las instituciones del territorio nacional.

El modo para realizar procedimientos de ilustración sobre primeros auxilios, radicará en el conocimiento suplementario (Johnson et al. 1999, p. 79)

“El aprendizaje cooperativo permite que todos los miembros de un grupo aprendan los contenidos escolares, cada uno al máximo de sus posibilidades, además, que trabajen en equipo favoreciendo las relaciones y respetando las diferencias personales” (Pliego, 2011, pp. 19-20).

Internacionales:

Tenemos a Gordillo en su tesis Conocimientos sobre primeros auxilios en estudiantes de enfermería de la universidad nacional de Loja, de la universidad Nacional de Loja, Facultad de la Salud Humana carrera de enfermería, el estudio fue de forma descriptiva con delineación de sesgo estándar (Gordillo Montero, 2017, p. 23-24). Cuyo objetivo fue: Delinear el horizonte de comprensión acerca de primeros auxilios en alumnos de enfermería de la universidad de Loja 2016-2017. Cuyas conclusiones fueron:

- Se pudo determinar que los estudiantes no cuentan con el aprendizaje adecuado de primeros auxilios, lo que condiciona que sea restringida la ayuda que le puedan prestar a un accidentado en una situación de contingencia médica.

- La preparación o formación de los educandos en enfermería en primeros auxilios son insuficientes, por cuanto muchos cuentan con un aprendizaje inapropiado en esa área y esto constituye fragilidad en los estudiantes
- Además del precario margen de formación, ya que su orientación asimilada en primeros auxilios es muy poca, varios de ellos ni siquiera fueron parte de ensayos por lo que su capacidad de reacción para brindar primeros auxilios a la comunidad es deficiente y de riesgo, por muchos factores.

Además, Robles en su tesis primeros auxilios y soporte vital básico en los estudiantes de primero y segundo año de bachillerato, paralelo “f” del Colegio Beatriz Cueva de Ayora de la Universidad Nacional de Loja, con opción para obtener el nombramiento de profesional médico general, la investigación fue de tipo descriptivo, con diseño transversal y intervención (Robles Loján, 2017, p. 94). Cuyo objetivo general busca: Establecer su margen de comprensión acerca de primeros auxilios y sustento transcendental principal en los alumnos de 1ero y 2do año de bachillerato, paralelo “f” del Colegio Beatriz Cueva de Ayora, para manifestar y establecer una proposición de adiestramiento, durante noviembre 2015 a julio 2016. Cuyas conclusiones fueron (Robles Loján, 2017, p. 94):

- “Tras una valoración inicial de Pre evaluación destinada a alumnos de primero y segundo año de bachillerato, Aula “F” del Colegio “Beatriz Cueva de Ayora”, pudo concluirse que a partir del prototipo seleccionado 83,33% de educandos tenían bajo conocimiento para la ejecución” de Primeros Auxilios y Soporte elemental, en cambio el 16,66% de alumnos conocían acerca de la temática”, mostrando un margen aceptable.
- “Posterior a dicha primaria evaluación, la cual descubrió el bajo conocimiento sobre Primeros auxilios, las autoridades procedieron a incorporar programas acerca de Primeros Auxilios y sostenimiento elemental continuo encaminado a formar educandos de primero y segundo año de Bachillerato, capacitación que incluya no solamente la parte teórica, sino que se fundamente en la formación práctica. Al implementar esta

preparación a los alumnos se logró resultados favorables que al realizar una nueva evaluación se comprobó que alrededor del 50% de educandos alcanzaron un margen excelente, en cambio que un 33,33% de alumnos se encontraron en el grupo de los satisfactorios en su formación.

En el caso de Peralta (2019, pp. 47-48) en su tesis Conocimiento acerca de primeros auxilios en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Caaguazú, 2019, de la universidad nacional de Caaguazú, para optar por el título de Médico General, el estudio fue de clase cuantitativa, observacional, con elaboración descriptiva de tipo transversal. Cuyo objetivo general: Delinear el conocimiento sobre auxilios en estudiantes de la facultad de ciencias médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú durante el 2019. Cuyas conclusiones fueron:

- “El índice de comprensión en primeros auxilios en educandos de medicina fue deficiente.
- “Se detectó que la cantidad de alumnos en medicina fueron más altos del género femenino, dentro del grupo comprendido entre la edad de 20 a 24 años.
- Del total de alumnos capacitados un elevado número de ellos nunca recibieron instrucción referente a estos temas.

Nacionales:

Como referente sobre este tema (Pintado Rentería, 2018, p. 66) realiza su trabajo sobre la Intervención educativa en el conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en educandos de la Institución Educativa 14785, de la Universidad San Pedro, Facultad de Ciencias de la Salud para optar por su Maestría, la investigación fue tipo cuantitativa, con diseño casi experimental. Cuyas conclusiones fueron las siguientes:

- "Antes de efectuar la implementación de nuevas medidas de formación, se detectó que, del total de alumnos, en su mayoría desconocían acerca de

primeros auxilios, por lo general su calificación promediaba los 7 puntos, mientras que su bajo desenvolvimiento práctico llegaba al 8,73%

- "El alto porcentaje de alumnos, posterior a su capacitación mostraron un mejor aprendizaje, mejorando tanto en su conocimiento teórico como práctico.
- "Las medidas adoptadas en el campo educativo acerca de primeros auxilios en alumnos de esta institución, ocasiono que se incrementara el conocimiento y el interés elevando los porcentajes promedios entre el 35% y el 88,8% en la parte teórica y en el campo práctico que es muy importante se obtuvo del 40% al 73,1%".

Los escritores Peña y Velásquez (2018, p. 98), afirman: Efectividad del plan educativo en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en alumnos de la I.E San Antonio María Claret Hunter, Arequipa 2018, de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Facultad de enfermería que se debe valorar la incidencia del programa formativo en su margen de conocimientos acerca primeros auxilios en estudiantes de la I.E. San Antonio María Claret, Hunter, Arequipa – 2018. Cuyas conclusiones fueron las siguientes:

- El programa educativo fue muy eficaz para aumentar el entendimiento de los alumnos de la institución posterior a la implementación del programa, evidenciándose que solo un 56,7% tenían buen margen de aprendizaje, posterior a las medidas adoptadas se incrementó un 80% la comprensión en los educandos. Demostrando que los recursos utilizados en el programa educativo fueron positivos sobre primeros auxilios.
- La mayoría de alumnos de la institución antes de la implementación del programa se pudo probar que no tenían conocimiento sobre primeros auxilios. Posterior al cumplimiento de dicho programa se evidencio tener conocimiento y poder contribuir y responder ante una situación desafortunada

Se plantea la siguiente formulación del problema

Se piensa que en el ámbito global preexiste una gran intranquilidad debido a la elevada presencia de accidentes, eventualidades peligrosas para la ciudadanía, que por lo general se muestran por elementos preventivos, siendo sus consecuencias de riesgos que nos llevarían inclusive a ser víctimas graves con resultados de mortandad. La Organización Mundial de la Salud y la UNICEF en sus diferentes informes reportan que existen alrededor de dos mil personas accidentadas debido a diferentes lesiones no provocadas y que anualmente se incrementa mayores cantidades de lesionados con consecuencias finales de discapacidad permanente (Nazca, 2014, p. 73)

¿Cuál es la efectividad del programa en primeros auxilios básicos a los alumnos del 2do año de bachillerato sección “B” diurna escuela José Rodríguez Labandera Quevedo 2019?

El presente trabajo de investigación esta direccionado a conocer la eficacia del programa en primeros auxilios básicos impartidos a los educandos de la institución en estudio, obteniendo la información para aplicar herramientas que ayuden al adolescente en el momento propicio para utilizarlos tanto para él o su entorno si se encuentran expuestas a una situación de emergencia o fortuita.

Tenemos que el conocimiento a unido a estar medianamente preparado si se llegará el momento de aplicar lo aprendido marca una gran diferencia en situaciones extremas debido a esto nace la idea de que la comunidad estudiantil en general puede estar mejor preparada cuando se trate de brindar ayuda teniendo en cuenta que se está expuesto a situaciones de catástrofes y la mayoría de los casos no se encuentra debidamente preparada ni los conocimientos para por lo menos afrontar las medidas mínimas en caso de accidentes y esto marca a la población en general.

Se espera que este trabajo además de generar un impacto social sea el inicio para que se implemente un programa educativo de manera continua dentro de las instituciones con el fin de transmitir lo importancia de saber primeros auxilios y la manera de ponerlos en práctica de la manera correcta, con esto se contribuye a

tener adolescente con respuestas siempre que pueda ayudar a una persona y esta acción en muchos casos marca una línea delgada que puede causar la vida o la muerte de alguna persona.

Se asume que esta investigación además de aportar a los estudiantes, también contribuya a la sociedad ya que tiene como propósito dar las herramientas más importantes que se le puede brindar a un ser humano respecto al aprendizaje y preparación ante una determinada circunstancia.

Lograr en la institución la implementación de este tipo de programa educativo para la comunidad estudiantil que a pesar que maneja la información no está clara de cómo puede manejarla este tipo de acciones es muy importantes.

Por lo general, en el diario vivir, en el entorno laboral y estudiantil, afrontamos circunstancias emergentes, sin número de accidentes, que requieren soluciones inmediatas y eficientes. Las quemaduras, insolaciones, fracturas, asfixia, entre otros eventos que pueden presentarse de manera imprevista. Sin embargo, no podemos asegurar ser capaces de lidiar con un evento de tal magnitud (Estrada Valencia et al. 2017, p. 52).

De manera general, hay ausencia acerca de Protección Civil sujeta a una frecuente asociación con el tema de Primeros Auxilios, que esté basado en una respuesta rápida y adecuada ante un caso de emergencia. Lo expuesto anteriormente, puede referirse a la ausencia de entendimiento de la sociedad sobre cómo reaccionar favorablemente para solucionar situaciones de índole hospitalaria y poder intervenir de manera adecuada. El desconocer sobre esta temática no impide el compromiso social de actuar en una emergencia y por el contrario debe incentivarnos a buscar herramientas y métodos teórico-prácticos, que nos faculten a hacer frente a este tipo de emergencias. En este contexto tener conocimientos de técnicas de atención primaria; los materiales y equipos necesarios, así como una noción general de tiempos y lineamientos, pueden llegar a salvar vidas (Estrada Valencia et al. 2017, p. 68).

Después de lo desarrollado tenemos los siguientes objetivos

Objetivo general:

Establecer la incidencia del plan de primeros auxilios básico impartido en los educandos de 2<sup>do</sup> de bachillerato de la unidad educativa José Rodríguez Labandera. Quevedo 2019.

Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios que tienen los estudiantes de 2<sup>do</sup> año de bachillerato antes y después de la ejecución del programa.
- Analizar la evaluación ante situaciones de emergencia que tienen los alumnos de 2do año de bachillerato de la unidad educativa José Rodríguez Labandera antes y durante la ejecución de la planificación establecida.
- Evaluar el margen de instrucción posteriormente a la recolección de datos, del programa aplicado.

## II. MARCO TEÓRICO

En el ámbito global preexiste una extensa intranquilidad por los acontecimientos sucedidos sobre incidentes, padecimientos, hechos eventuales y nocivos para las personas, que ordinariamente se muestran por diferentes elementos propensos a prevenirse, los mismos que se manifiestan con diversas clases de dificultad que podrían llegar a causar la muerte del accidentado (Muchaypiña Canales, et al, 2014, pp. 161-167).

También tenemos que el interés de la FSCML, prevalece especialmente en dar a conocer sobre las diferentes conjeturas y procedimientos de exhortar a los gobiernos del mundo que promuevan el adiestramiento sobre primeros auxilios, para que exista la posibilidad de ante un accidente de cualquier proporción la persona que lo esté presenciando dicho acontecimiento sepa asistir a las víctimas al instante mientras esperan el arribo la asistencia médica profesional, ya que esto podría significar que el accidentado fallezca o viva ante tal evento (Universidad Alfonso X El Sabio, 2015, p. 2)

### **La investigación se fundamenta en las siguientes bases teóricas.**

Se presenta criterios como “La valoración sobre la ‘Realidad Estudiantil y Cambio Educativo en niveles de Pobreza’ se halla en la investigación para manifestar una respuesta clara a la interrogante acerca de la manera en que las instituciones educativas logran subsanar la influencia externa, a través de acciones válidas e inducciones de instrucción eficaz por parte de los docentes en cada curso que dictan. Dentro del ámbito escolar se menciona a este lenguaje técnico como efectivo o eficaz”. (Raczynski & Muñoz, 2005, p. 125).

Además, “Cuando hablamos de validez en la instrucción, aparece una gama de incógnitas que están unidas especialmente a la contingencia de renovar los ámbitos escolares, en especial aquellos que se han mantenido durante varios años y expresan sus discrepancias relacionadas al campo político por las gestiones efectuadas en el sector de educación” (Red Iberoamericana de Investigación sobre Cambio y Eficacia Escolar (RINACE), 2008, p. 84).

Asimismo, cuando hablamos de programas educativos, hacemos mención a programas metódicos elaborado por educadores como herramienta para lograr un fin educativo, la reacción del mismo debe guardar armonía y coherencia durante la elaboración y posterior evaluación. Todo programa debe considerar metas y objetivos claros, con particularidades de los receptores en su campo de acción, desde el momento de su implementación y la valoración del programa debe encontrarse plenamente descrito en cada uno de sus aspectos esenciales. Debe integrar un sinnúmero de ayudas no solamente formativos sino el disponer de presupuestos que faciliten una adecuada consecución de los objetivos y metas planteadas. Deben ser procedimientos capaces de valorar el cumplimiento de sus objetivos como de poner en relieve y observación si no se logran, analizar en qué momento tenemos la presencia de complicaciones y falencias y localizar su procedencia como ambiente inadecuado, metas inalcanzables, relaciones humanas insatisfactorias, momentos inoportunos y aspectos no contemplados (Juste & Ramón, 2015, p. 23).

Debemos considerar que el conocimiento puede ser comprendido por medio de “un asunto que se declara en el hecho de conocer, es decir el conocimiento de una situación” y luego como “el beneficio o consecuencia de dicho asunto, convirtiéndose en concepción y caracteres acerca del contexto” (Arias, 2006, p. 41).

Como lo indica Miguel, Diana y Alan (Torres & Jiménez, 2016, p. 5), La finalidad de este estudio es utilizar factores cognitivos que encaminen y afirmen la reconstrucción del discernimiento pedagógico para alcanzar excelentes métodos de instrucción. Para vislumbrar los asuntos pedagógicos a partir de la epistemología es inevitable reflexionar que el discernimiento es complicado; por ende, es preciso observar de modo integral y asumir un enfoque múltiple desde la parte multidisciplinaria y considerando la parte cultural en el asunto formativo.

Diversas Instituciones importantes existen a nivel mundial que consideran que Primeros Auxilios, “Radican en suministrar los iniciales cuidados a una persona accidentada o que padece de alguna enfermedad imprevista en el lugar donde se encuentra, esperando que personal capacitado acuda y brinde la atención

paramédica requerida. De las medidas preliminares que se ejecuten el momento de auxilio que se brinda depende que se salve la vida del accidentado o enfermo” (CRUZ ROJA ESPAÑOLA, 2014, p. 3).

Según (Rubio Garibay, 2006, p. 53), son auxilios inmediatos y necesarios que se brinda a un individuo que haya padecido un suceso, enfermedad o empeoramiento de la misma, en espera del arribo de los profesionales del área médica, para su asistencia y traslado de ser necesario a urgencias del centro médico más cercano.

Se presume que los primeros auxilios son los cuidados inmediatos, adecuados y provisionales brindados a las personas accidentadas o con enfermedades de aparición súbita antes de la llegada de profesionales especializados o de la respectiva atención en un centro asistencial (Emergencia Anónima, 2010, p. 74).

Además, los procedimientos para asistencias urgentes incluyen métodos saludables elementales los cuales se realizan en instantes iniciales, pero en estos casos difícilmente se acude al sitio del suceso con aparatos de primera tecnología, ocasionando muchas veces que se improvise con la utilización de instrumentales básicos. (Gutiérrez, et al, 2009, p. 63)

Se considera a primeros auxilios como los métodos e instrucciones que se ejecutan en el momento que una persona sufre algún tipo de accidente, en el cual se vea comprometida su integridad física o mental, que consiste en brindarle la ayuda necesaria a la persona en riesgo hasta la llegada de personal profesional.

Acerca de elementos principales para primeros auxilios tenemos: según (Vértice, S.L, 2020, p. 4)

- Mantener la calma y actuar de una manera rápida
- Comunicarse con los servicios de emergencia
- Valorar la situación y el sitio donde se produjo el accidente
- Revisar al accidentado identificando sus signos vitales y si está consciente
- Hacer solamente lo necesario sin exponer a más riesgo al accidentado
- Conservar la temperatura corporal del herido en niveles normales

- Tranquilizar a la víctima
  - “No abandonar a la víctima
  - “No administrarle medicamentos”

Dentro de este campo de estudio de primeros auxilios se ha estandarizado un procedimiento para actuar en casos de alguna eventualidad que necesite la intervención del espectador, la cual se denota como P.A.S. (Proteger, Avisar y Socorrer).

Recomendaciones Generales y precauciones para prestar primeros auxilios según (Alveal et al. 1995, p. 94-95).

1. Quien asiste debe siempre conservar la tranquilidad proceder con urgencia
2. Valorar si la zona es segura antes de brindar ayuda
3. Ejecutar solamente procedimientos que conoce y opera con seguridad
4. En el caso de hallar múltiples víctimas, priorizará el nivel de gravedad de los accidentados
5. No mover al accidentado hasta identificar la gravedad de sus lesiones
6. Conservar la temperatura física de la víctima
7. Jamás dar líquidos ni nada por boca a una persona inconsciente
8. Calmar a la víctima y no abandonarlo
9. En caso de pérdida de extremidades, recoger y llevar en una bolsa al servicio de urgencia, junto con el afectado
10. Requerir ayuda a los presentes, a fin de facilitar el tránsito y comunicarse con un centro de salud

Existe una gran variedad de sucesos y sus causas en los accidentados.

Una de ellas es la cardiopatía coronaria es una de las principales causas de la mortalidad y morbilidad en los países desarrollados (Pazos, 2017, p. 2)

Procedimiento de RCP para reanimación de la víctima para valorar si respira o no y ubicándolo en una posición adecuada.

Las quemaduras como tal, “son afectaciones a la piel, generando desde lesiones leves hasta los que ponen en riesgo la vida del accidentado” (Ortíz et al. 2008, p. 137).

Mordeduras y picaduras. - Lesiones causadas por los dientes o aguijón de un animal o insecto, son muy peligrosas ya que pueden infectarse o propagar algún tipo de toxina al organismo.

La víctima puede presentar; fuerte dolor en la zona afectada, sangrado, coloración rojiza o hinchazón de la zona afectada, en algunos casos sudoración, náuseas, vómitos y pérdida de la conciencia.

Hemorragias. - Salida excesiva de la sangre del sistema arterial o del cuerpo y estas pueden ser externa o interna.

La hemorragia externa. - es la pérdida abundante, visible y prolongada de sangre por alguna herida u orificio del cuerpo.

Hemorragia interna.- Son las hemorragias que no se detectan a simple vista en muchas ocasiones, ya que suceden por debajo de la piel, pueden ser causadas por golpes o caídas fuertes, produciendo magulladuras y decoloración en la piel, en casos más extremos la hemorragia interna puede comprometer órganos vitales difícil de identificar su afectación a simple vista especialmente cuando suceden en la cabeza y abdomen en estos casos la rápida acción de trasladar al paciente a un centro médico más próximo puede salvarle la vida.

La intoxicación puede deberse a diferentes razones entre las cuales tenemos:

Intoxicación por fármacos o sustancias no aptas para el consumo humano. - La víctima puede presentar síntomas como vómito, fiebre, dificultad para respirar, náuseas, visión borroso y boca seca.

Intoxicación por humo y gases. - Sucede cuando la víctima inhala humo o gases provenientes de braseros, solventes, vapores de pinturas, gases de alcantarillas, entre otros (Estrada Valencia et al. 2017, p. 18).

La víctima por lo general puede presentar, dolor de cabeza, mareo, ardor de garganta, malestar en los ojos, pérdida del conocimiento, pupilas dilatadas y desconcierto (Estrada Valencia et al. 2017, p. 18).

Atragantamiento (obstrucción de las vías aéreas)

Es el bloqueo del conducto de entrada y salida de aire ya sea por la mala deglución o el atascamiento de un objeto extraño. El atragantamiento puede ser parcial o total.

La víctima puede presentar atragantamiento parcial cuando al individuo le produce tos fuerte, puede escucharse su voz, silbido o ronquido al respirar, inhalación y exhalación con dificultad.

La víctima presenta atragantamiento total, cuando no puede hablar, toser ni respirar, presenta enrojecimiento excesivo en cara, protuberancia de vena en cara y cuello, e inclusive pérdida del conocimiento.

“Primeros auxilios no emergentes: en los que no existe ante tal un peligro de gran magnitud. Algunos ejemplos de esta atención pueden ser un dolor abdominal, una fractura de brazo, entre otros (Vértice, S.L, 2020, p. 4).

Fracturas. - “Es ruptura total o parcial de un hueso por varias razones; en general se producen por accidentes, caídas fuertes o una lesión deportiva” (Cuídate plus, 2015, p. 2).

Desmayo. - Es la pérdida temporal del conocimiento ocasionado debido a la baja del flujo sanguíneo al cerebro, este evento suele durar de uno a varios minutos y generalmente la víctima suele recuperarse de inmediato.

La víctima puede presentar síntomas como: Cambios en la tonalidad de la cara, sudor frío, mareo, hiperventilación, visión borrosa, silbido en el oído, bostezo, impresión de perturbación, angustia, dolor en general y pérdida del conocimiento (Estrada Valencia et al. 2017, p. 19).

### III. METODOLOGÍA

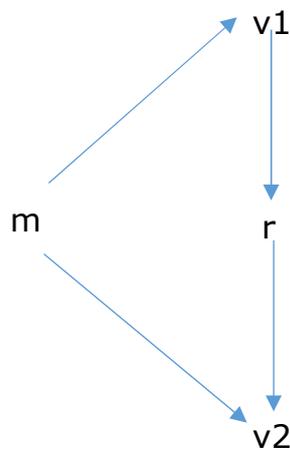
#### 3.1. Diseño y tipo de investigación

El diseño del presente trabajo es de carácter cuantitativo experimental, por cuanto, nos permite medir numéricamente fenómenos u opiniones sin manipular las variables independientes. También se trata de un estudio comparativo-casual, ya que esta modalidad se utiliza cuando el investigador intenta explicar la causalidad usando grupos de datos (Nieto Martín et al. 2010, p. 144).

Buscamos evaluar su margen de comprensión en los educandos del segundo. de bachillerato y luego poner en ejecución un programa de primeros auxilios para posteriormente realizar un análisis de nuevos resultados.

El arquetipo de esta investigación es de tipo cuantitativa, positivista, ya que se desea reseñar los procesos

El esquema experimental utilizado es el siguiente:



**m:** representa el programa de primeros auxilios

**v1:** está conformada por encuesta antes de la implementación del programa de primeros auxilios

**v2:** la encuesta luego de haber sido impartido el programa de primeros auxilios

**r:** relación comparativa entre los datos de la primera encuesta con la segunda encuesta después de haber sido impartido el programa de primeros auxilios.

## **Descriptivo – Pre-Experimental**

“El estudio descriptivo trata de definir la participación, particularidades y el complemento de cada persona, grupo, colectividad, método o cualquier otro fenómeno que se sujete a un examen”.

Elaborando un meticuloso estudio en la Unidad Educativa José Rodríguez Labandera, donde se identifica y observa, el comportamiento y reacción de los alumnos de 2do año de bachillerato, ante la importancia de diferenciar entre contar y no con los conocimientos básicos sobre primeros auxilios, realizando un cuestionario de preguntas vitales, para con estos resultados realizar un análisis, por el cual podamos poner en marcha un programa de primeros auxilios.

## **Operacionalización de las variables**

Nos permite encontrar elementos definidos que nos permiten realizar un análisis referente a la variedad de preguntas planteadas en la presente investigación para en la práctica observar el cumplimiento de la relación entre variables, de acuerdo a lo que indica la Tabla 43.

En este estudio relacionaré los factores de riesgo que tienen alta incidencia en el bajo conocimiento y el nivel de intervención por parte del grupo objeto de estudio en la aplicación de las primeras asistencias en asuntos de emergencia.

### **3.2. Población y Muestra**

#### **Población**

En este trabajo se encuentra como población a 50 alumnos matriculados en el 2<sup>do</sup> año de bachillerato la sección “B” diurno.

#### **Muestra**

Como nuestro universo es finito para la obtención de la muestra se tomó en consideración todo el conjunto que está integrado por los 50 estudiantes del 2<sup>do</sup> año de bachillerato.

### **Criterios de Inclusión**

Educandos matriculados en el 2do año de bachillerato de la sección "B"

Asistan a la realización del evento formativo.

Alumnos de ambos sexos.

### **Criterios de exclusión**

Escolares que no quieran formar parte de la investigación.

Educandos que hayan hecho alguna capacitación en primeros auxilios.

### **3.3. Técnicas e instrumento para recolección de datos.**

Se realizó una serie de procesos, en los cuales desarrollé una encuesta por variables personales.

#### **Técnica. -**

Encuesta a los estudiantes sobre la entidad educativa para evaluar las instrucciones acerca de primeros auxilios para aplicar el instrumento dentro de las instalaciones del plantel.

#### **Instrumento. -**

Es una encuesta que está constituida por 40 preguntas, para poder ser aplicada dentro de la institución, que me permitirá medir el nivel de conocimientos básicos acerca de primeros auxilios.

Se aplicó a todos los educandos que forman parte del modelo de dicha investigación con la finalidad de recolectar la información de primera mano y de fuente confiable para la sustentación de hipótesis y conclusiones además de cumplir con el objetivo que es estudiar los conocimientos previos y posteriores de primeros auxilios medir la utilización de las herramientas que están establecidas para el cumplimiento a cabalidad de dichos procesos. Se estima un tiempo mínimo de 3 meses antes y después de la recolección de datos.

## **2.5 Procedimientos**

Como parte del estudio tuve una entrevista con antelación con los directivos de la institución educativa y el personal docente con el único propósito de informar sobre la investigación y solicitar total colaboración. Se informa sobre el cuestionario como está constituido, que se evaluara con ello y solicitar total colaboración al momento de aplicar dicho instrumento a los estudiantes.

Se procede a establecer un tiempo estimado para el llenado del cuestionario y el periodo de tiempo en el cual se implementó, además de mantener la participación voluntaria previo consentimiento informado, anonimato y la suma importancia de llenar el cuestionario de la forma sincera posible ya que de allí se recolectarán los datos de manera fidedigna para posteriores tabulaciones de resultados y conclusiones futuras.

## **2.6 Métodos de análisis de datos.**

Tenemos como recurso la observación que es muy importante para obtener información valiosa pero no es suficiente para establecer conclusiones precisas sin antes utilizar técnica de estadística inferencial descriptivas, desde las elementales hasta las más esquivas podemos analizarlas con precisión.

## **2.8 Aspectos Éticos**

Los resultados presentados en este estudio, son recolectados únicamente por la implementación del instrumento aplicado en la muestra seleccionada que este caso son los estudiantes, sin ningún tipo de alteración, injerencia o manipulación por parte de la investigadora.

Además de contar con previa autorización y la colaboración por parte del personal directivo de la institución educativa y en especial al cuerpo docente de dicho plantel.

## IV. RESULTADOS

### Primer test

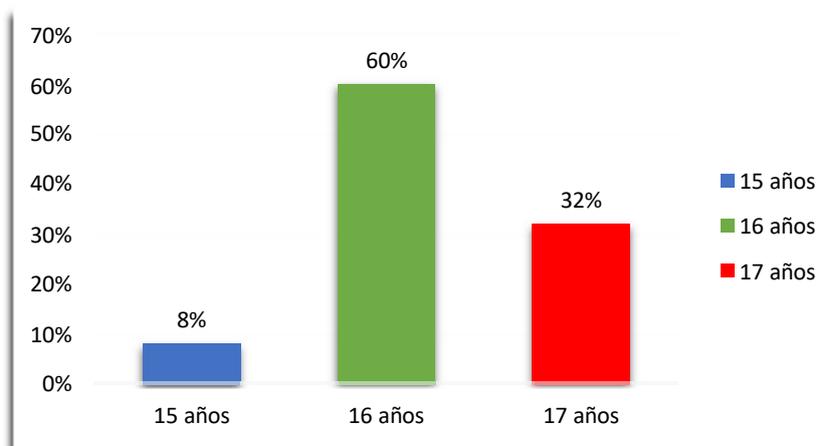
**Tabla 1**

*Edad de los estudiantes*

Edad	N°	%
15 años	4	8
16 años	30	60
17 años	16	32
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 1**

*Edad de los estudiantes*



**Fuente:** *Cuestionario*

**Elaborado por:** *Betsy Isabel Borbor Rosales*

**Nota:** en esta investigación se evidencia que la edad media de los alumnos es de 16 años representada por 60% de la población, solo un 32% tiene 17 años y un 8% tiene 15 años estos representan la menor edad del curso de estudiantes.

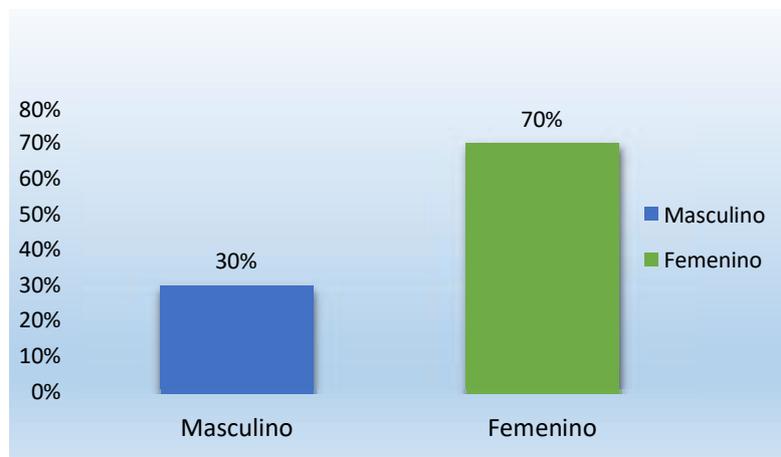
## Tabla

*Género de los estudiantes*

Género	N°	%
Masculino	15	30
Femenino	35	70
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

## Figura 2

*Género de los estudiantes*



**Fuente:** Cuestionario

**Elaborado por:** Betsy Isabel Borbor Rosales

**Nota:** en esta investigación se evidencia que el 70% de la población es del género femenino y solo un 30% representa al género masculino.

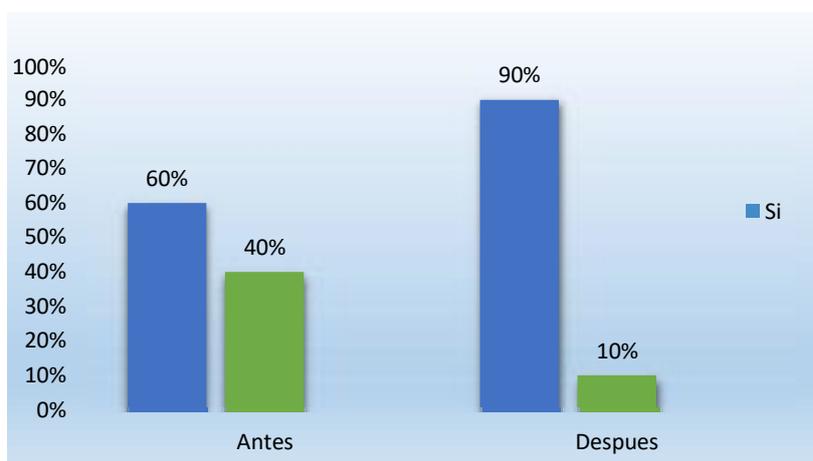
## Tabla

*Conocimientos sobre primeros auxilios son importantes.*

Es importantes los conocimientos sobre los primeros auxilios	Antes		Después	
	N	%	N	%
Si	30	60	45	90
No	20	40	5	10
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

## Figura 3

*Conocimientos sobre primeros auxilios son importantes.*



**Fuente:** *Cuestionario*

**Elaborado por:** *Betsy Isabel Borbor Rosales*

**Nota:** se evidencio en esta investigación a educandos antes de emplear el plan formativo refieren en un 60% que es importante los conocimientos y un 40% que no lo es. Después de impartir el programa un 90% de los estudiantes refieren la importancia de tener conocimientos sobre primeros auxilios y solo un 5% sigue considerando no ser necesario el conocimiento.

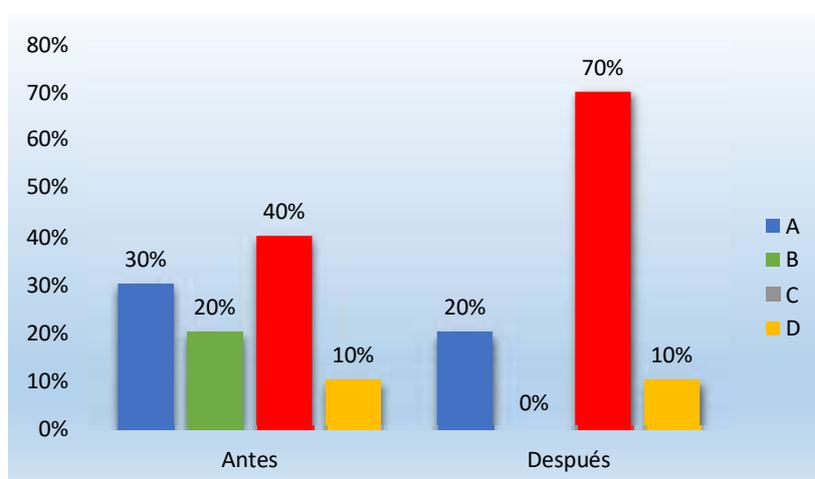
## Tabla

### *Los primeros auxilios y su aplicación en emergencias*

Que son los primeros auxilios	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	15	30	10	20
B	10	20	0	0
C	20	40	35	70
D	5	10	5	10
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

## Figura 4

### *Los primeros auxilios y su aplicación en emergencias*



Fuente: Cuestionario

Elaborado por: Betsy Isabel Borbor Rosales

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar el programa refieren, en la categoría primeros auxilios el grupo C con el 40%, el 30% se encuentran en A, en el bloque B el 20%, en el 10% está D. Después de aplicar el programa educativo el 70% pertenece a C, el 20% corresponde a A y en el 10% está D.

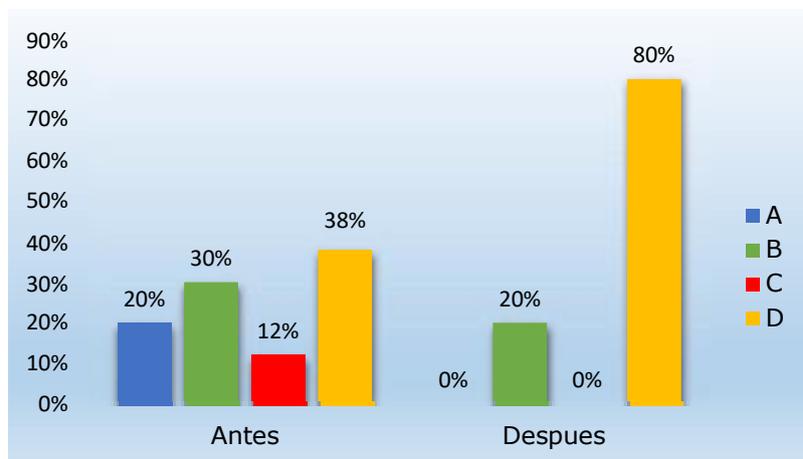
## Tabla

### *La bioseguridad dentro de los primeros auxilios*

Bioseguridad es	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	10	20	0	0
B	15	30	10	20
C	6	12	0	0
D	19	38	40	80
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

## Figura 5

### *La bioseguridad dentro de los primeros auxilios*



Fuente: Cuestionario

Elaborado por: Betsy Isabel Borbor Rosales

**Nota:** se evidencio en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar el programa refieren a D con 38%, un 30% está en B, en tanto que A tiene el 20% y 12% el grupo C. Después de la implementación del programa el 80% refiere que bioseguridad es la opción D y un 30% refiere ser la opción B.

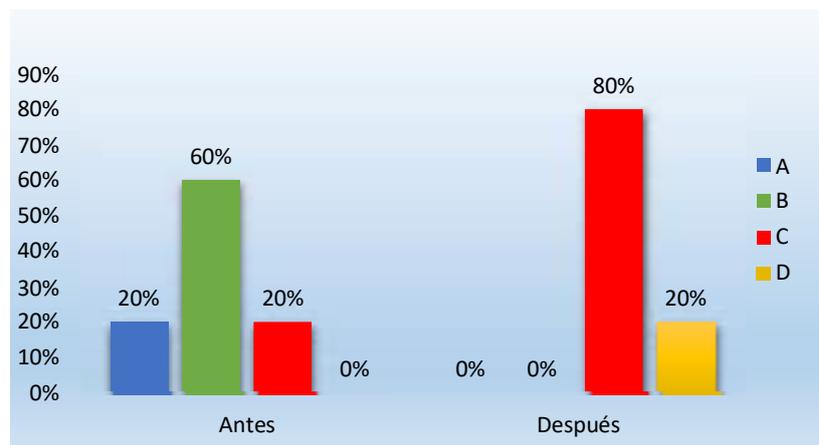
## Tabla

### Conducta P.A.S

P.A.S qué significado tiene	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	10	20	0	0
B	30	60	0	0
C	10	20	40	80
D	0	0	10	20
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

## Figura 6

### Conducta P.A.S



Fuente: Cuestionario

Elaborado por: Betsy Isabel Borbor Rosales

**Nota:** se evidencio en esta investigación que los alumnos antes de utilizar el programa en la categoría el significado de las siglas P.A.S refieren un 60% la opción B, un 20% en A y el grupo C con el 20%. Posterior a la aplicación del plan sobre primeros auxilios el 80% refiere en C y un 20% la opción D.

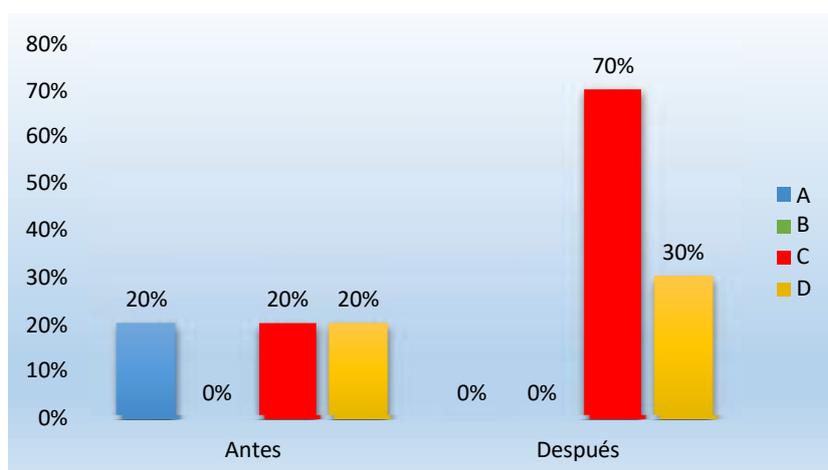
## Tabla

### Signos vitales

Cuáles son los signos vitales	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	10	20	0	0
B	0	0	0	0
C	20	40	35	70
D	20	40	15	30
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

## Figura 7

### Signos vitales



Fuente: Cuestionario

Elaborado por: Betsy Isabel Borbor Rosales

**Nota:** se evidencio en esta investigación que los educandos antes de ejecutar el plan en la categoría signos vitales refieren con un 40% la opción c al igual que la opción d y un 20% la opción a. Posteriormente de implementarlo refieren con un 70% la opción c y un 30% la opción d.

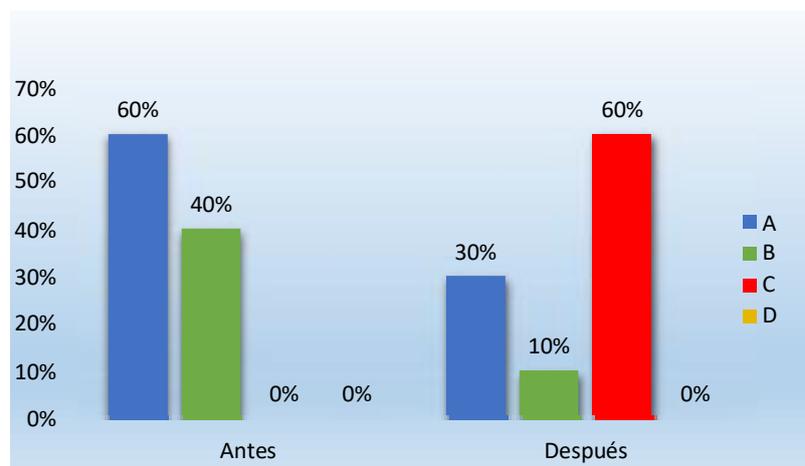
## Tabla

*La primera persona que debe participar en la atención del lesionado*

Primera persona que debe participar en la atención del lesionado	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	30	60	15	30
B	20	40	5	10
C	0	0	30	60
D	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

## Figura 8

*La primera persona que debe participar en la atención del lesionado*



Fuente: Cuestionario

Elaborado por: Betsy Isabel Borbor Rosales

**Nota:** se evidencio en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar el programa en la categoría persona que debe atender a un lesionado refieren en un 60% la opción a y un 40% la opción b. Después de implementar el programa educativo refieren a C con un 60%, el 30% se encuentra en A y en B el 10%.

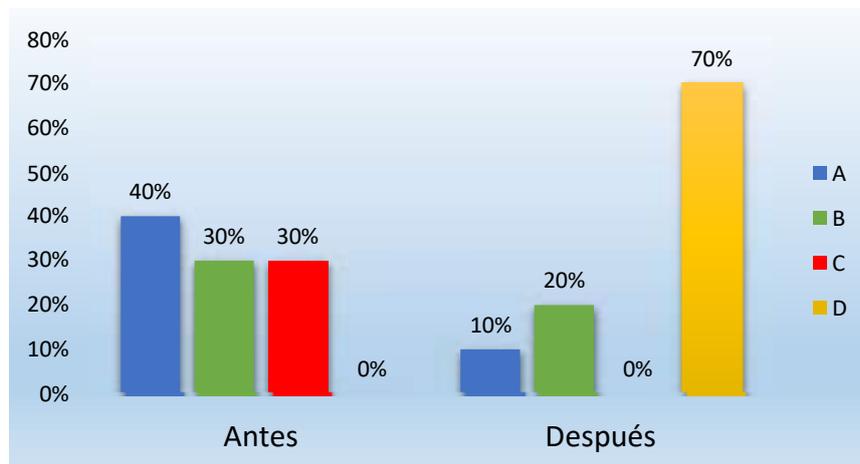
## Tabla

### *Diferencia entre esguince y luxación*

Diferencia entre esguince y luxación	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	20	40	5	10
B	15	30	10	20
C	15	30	0	0
D	0	0	35	70
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

## Figura 9

### *Diferencia entre esguince y luxación*



Fuente: Cuestionario

Elaborado por: Betsy Isabel Borbor Rosales

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar el programa en la categoría diferencia de esguince y luxación refieren con un 40% la opción a, y con un 30% la opción b igualmente la c. Al implementar la formación en primeros auxilios un 70% recae en D, la opción C tiene 20% y solo el 10% pertenece a B.

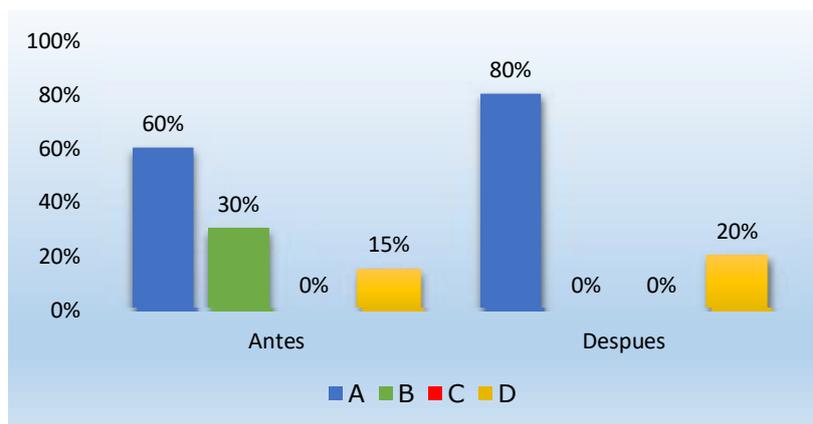
**Tabla 30**

*Intervención en una fractura*

Que es una fractura	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	30	60	40	80
B	15	30	0	0
C	0	0	0	0
D	5	10	5	10
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 10**

*Intervención en una fractura*



Fuente: Cuestionario

Elaborado por: Betsy Isabel Borbor Rosales

**Nota:** antes de usar el programa se demostró en esta investigación que los alumnos en la categoría que es fractura refieren con un 60% la opción A y un 10% la opción D. Luego de implementar el plan sobre primeros auxilios el 80% refieren la opción A y solo un 20% la opción D.

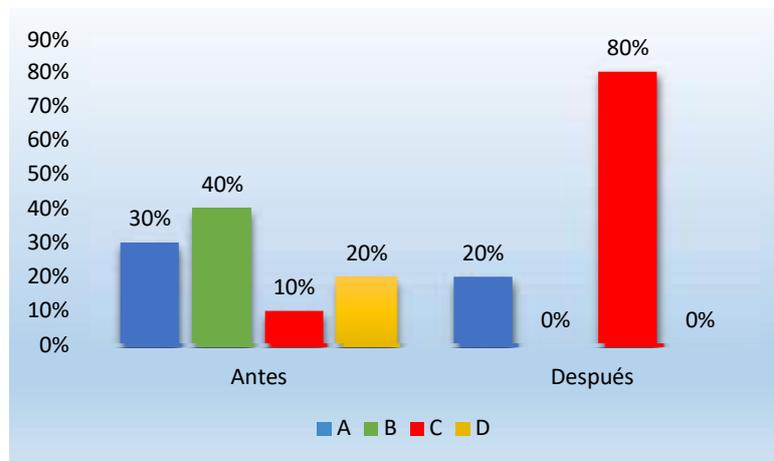
**Tabla 11**

*Vendajes más usados en traumatismos*

Vendajes más utilizados	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	15	30	10	20
B	20	40	0	0
C	5	10	40	80
D	10	20	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 11**

*Vendajes más usados en traumatismos*



Fuente: *Cuestionario*

Elaborado por: *Betsy Isabel Borbor Rosales*

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar el programa en la categoría vendaje más utilizado refieren con un 40% la opción B, un 30% elige A, el 20% la encaja en D y el 10% está en C. Después de implementar el programa educativo sobre primeros auxilios el 80% refiere la opción C y un 20% la opción A.

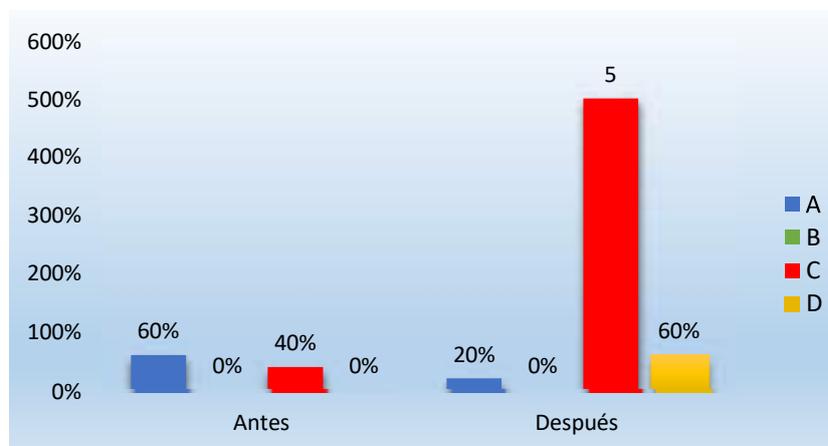
**Tabla 12**

*Incidencia de la hemorragia*

Que es hemorragia	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	30	60	20	40
B	0	0	0	0
C	20	40	0	0
D	0	0	30	60
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 12**

*Incidencia de la hemorragia*



**Fuente:** Cuestionario

**Elaborado por:** Betsy Isabel Borbor Rosales

**Nota:** esta investigación observamos que el alumnado en la categoría que es hemorragia refiere con un 60% la opción A, un 40% la opción C. Luego de implementar la programación establecida sobre primeros auxilios, con un 60% la opción D y un 20% la opción A.

**Tabla 13**

*La Quemadura antes y después del accidente*

Que es quemadura	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	20	40	40	80
B	15	30	10	20
C	15	30	0	0
D	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 13**

*La Quemadura antes y después del accidente*



**Fuente:** Cuestionario

**Elaborado por:** Betsy Isabel Borbor Rosales

**Nota:** se evidenció que en esta investigación antes de usar la programación establecida los alumnos en esta categoría que es quemadura refieren un grupo A con el 40%, con 30% el grupo B, igualmente el bloque C. Después de implementar el programa educativo sobre primeros auxilios con un 80% la opción A y un 20% la opción B.

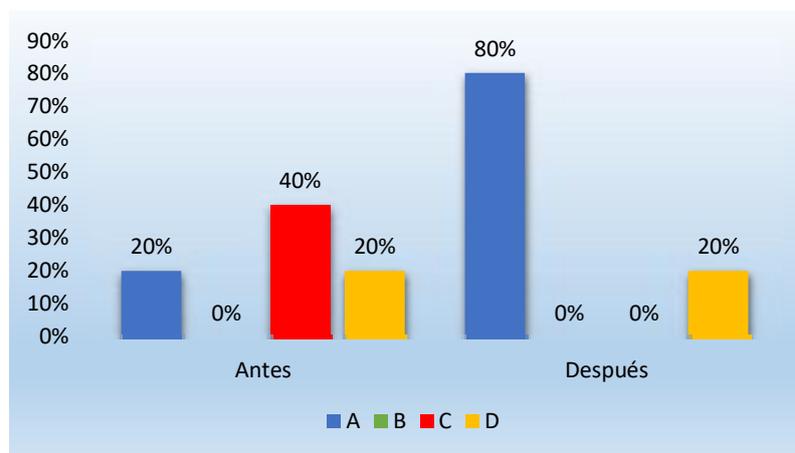
**Tabla 14**

*Primeros auxilios en una herida*

Primeros auxilios en una herida	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	10	20	40	80
B	0	0	0	0
C	20	40	0	0
D	10	20	10	20
<b>To2tal</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 14**

*Primeros auxilios en una herida*



Fuente: *Cuestionario*

Elaborado por: *Betsy Isabel Borbor Rosales*

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes al utilizar el plan en la categoría primeros auxilios los estudiantes en una herida, refieren con un 40% la opción c, un 20% la opción a al igual que la opción d. Posterior a esto se refieren con un 80% la opción A y un 20% la opción D.

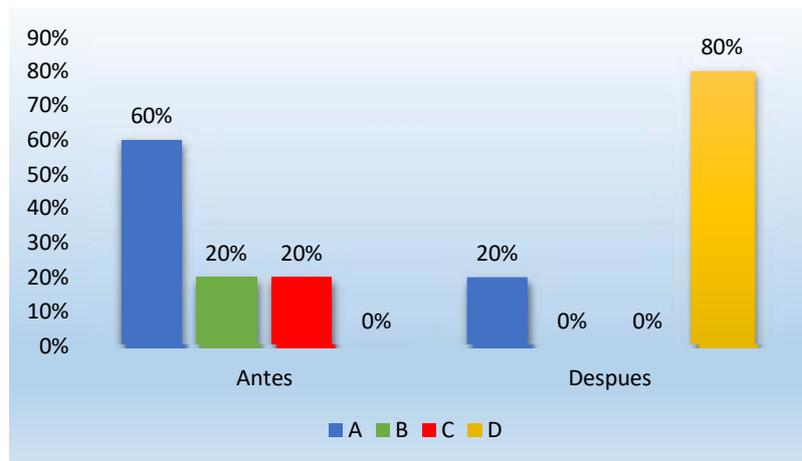
**Tabla 15**

*Signos y síntomas de shock*

Signos y síntomas de shock	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	30	60	10	20
B	10	20	0	0
C	10	20	0	0
D	0	0	40	80
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 15**

*Signos y síntomas de shock*



**Fuente:** *Cuestionario*

**Elaborado por:** *Betsy Isabel Borbor Rosales*

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar el programa en la categoría signos y síntomas de shock, refieren con 60% la opción a, un 20% la opción b al igual que en la opción c. Luego de implementarlo refieren con un 80% la opción D y un 20% la opción A.

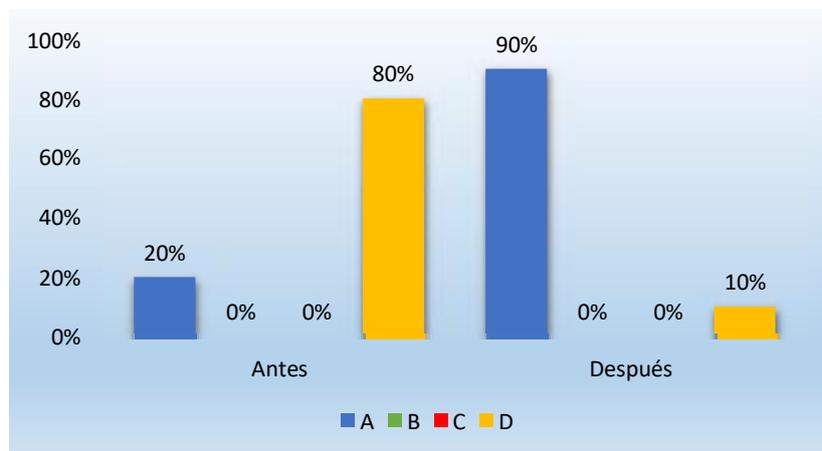
**Tabla 16**

*En RCP*

En RCP se deben dar	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	10	20	45	90
B	0	0	0	0
C	0	0	0	0
D	40	80	5	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 16**

*En RCP*



**Fuente:** *Cuestionario*

**Elaborado por:** *Betsy Isabel Borbor Rosales*

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar el programa en la categoría RCP, refieren con un 80% la opción d y con un 20% la opción a. Posterior a implementar la programación formativa refieren con un 90% la opción A y un 10% la opción D.

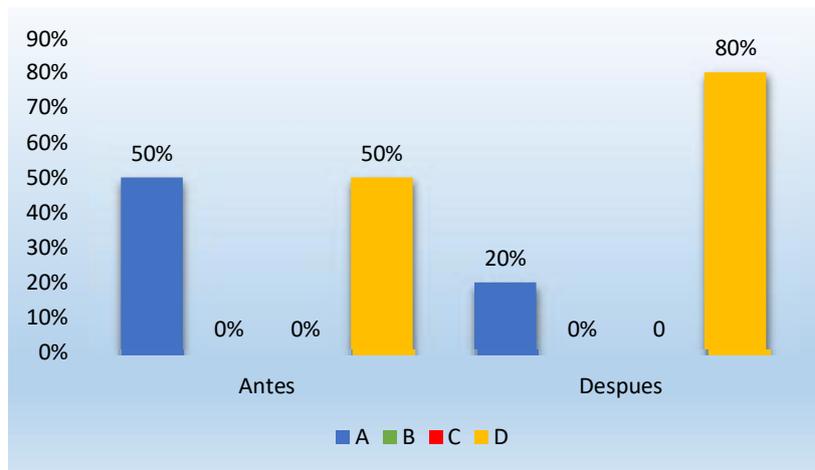
**Tabla 17**

*Signos y síntomas de asfixia por atragantamiento*

Signos y síntomas de asfixia por atragantamiento	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	25	50	10	20
B	0	0	0	0
C	0	0	0	0
D	25	50	40	80
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 17**

*Signos y síntomas de asfixia por atragantamiento*



**Fuente:** *Cuestionario*

**Elaborado por:** *Betsy Isabel Borbor Rosales*

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar en programa en la categoría, signos y síntomas en asfixia por atragantamiento refieren 50% la opción a, un 50% la opción d. Luego de implementar la planificación establecida un 80% refiere la opción D y un 20% la opción A.

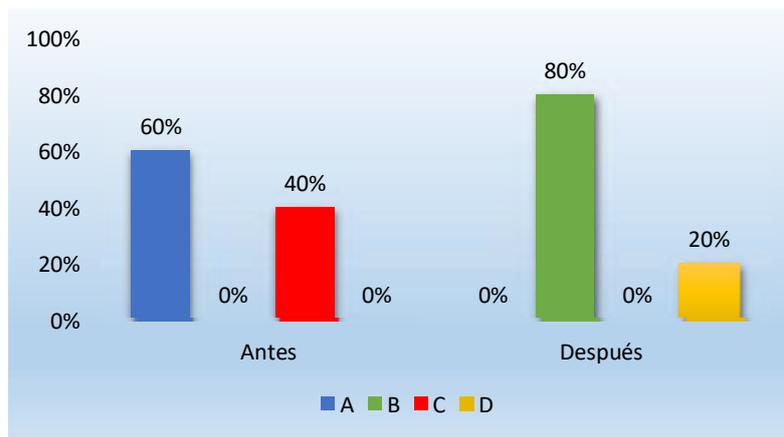
**Tabla 18**

*Qué hacer si un atragantado pierde la conciencia*

Si un atragantado pierde la conciencia	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	30	60	0	0
B	0	0	40	80
C	20	40	0	0
D	0	0	10	20
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 18**

*Qué hacer si un atragantado pierde la conciencia*



**Fuente:** Cuestionario

**Elaborado por:** Betsy Isabel Borbor Rosales

**Nota:** se evidenció en esta investigación en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar en programa en la categoría atragantamiento con pérdida de conciencia, refieren 60% la opción a y un 40% la opción c. Luego de implementar la planificación establecida un 80% la opción B y un 20% la opción D.

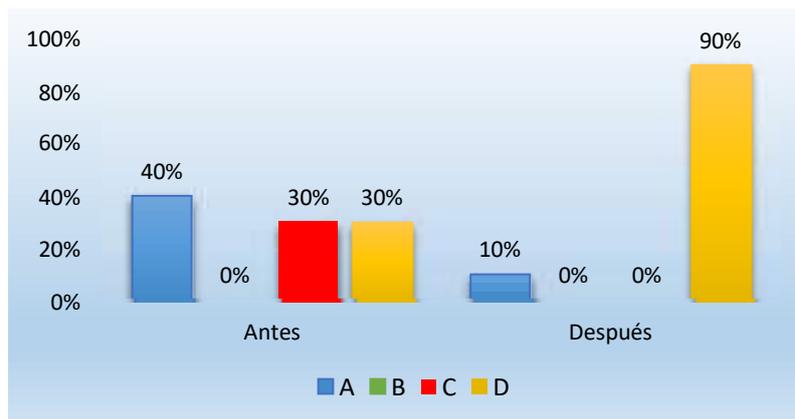
**Tabla 19**

*Pasos para utilizar el DEA*

Pasos para utilizar	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	20	40	5	10
B	0	0	0	0
C	15	30	0	0
D	15	30	45	90
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 19**

*Pasos para utilizar el DEA*



**Fuente:** *Cuestionario*

**Elaborado por:** *Betsy Isabel Borbor Rosales*

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar en programa en la categoría, pasos para utilizar el DEA refieren con un 40% la opción A y un 30% la opción C al igual que la opción d. Luego de implementar la programación establecida estos refieren en un 90% la opción D y un 10% la opción A.

**Tabla 20**

*Manejo de una evisceración*

Manejo de una evisceración	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	45	90	5	10
B	0	0	0	0
C	0	0	0	0
D	5	10	45	90
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 20**

*Manejo de una evisceración*



**Fuente:** *Cuestionario*

**Elaborado por:** *Betsy Isabel Borbor Rosales*

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar en programa en la categoría, manejo de evisceración refieren en un 90% la opción A y un 10% la opción D. Posterior a implementar el plan formativo los estudiantes refieren con un 90% la opción D y un 10% la opción A.

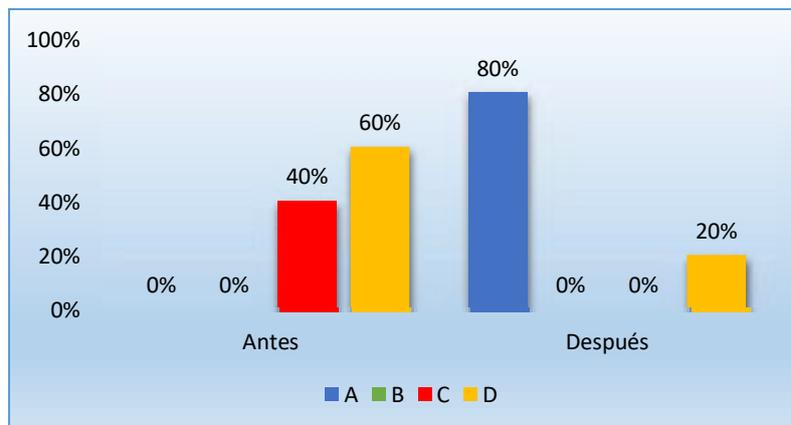
**Tabla 21**

*Convulsión*

Que es una convulsión	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	0	0	40	80
B	0	0	0	0
C	20	40	0	0
D	30	60	10	20
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 21**

*Convulsión*



**Fuente:** *Cuestionario*

**Elaborado por:** *Betsy Isabel Borbor Rosales*

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar en programa en la categoría, que es convulsión refieren con un 60% la opción c y un 40% la opción d. Luego a implementar el programa educativo sobre primeras asistencias los estudiantes refieren con un 80% la opción a y un 20% la opción d.

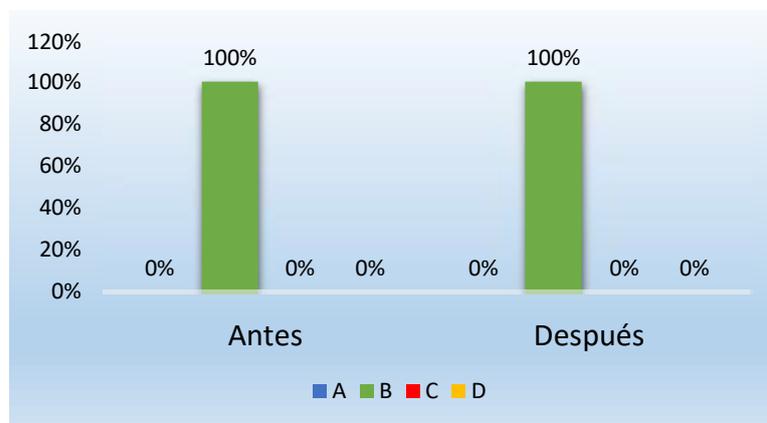
**Tabla 22**

*Número en caso de emergencias*

Número en caso de emergencia	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	0	0	0	0
B	50	100	50	100
C	0	0	0	0
D	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 22**

*Número en caso de emergencias*



**Fuente:** Cuestionario

**Elaborado por:** Betsy Isabel Borbor Rosales

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar en programa en la categoría, número en caso de emergencia tienen la misma respuesta antes y posteriormente a la ejecución de la programación formativa refieren que si existe una situación de emergencia llamarían al 911

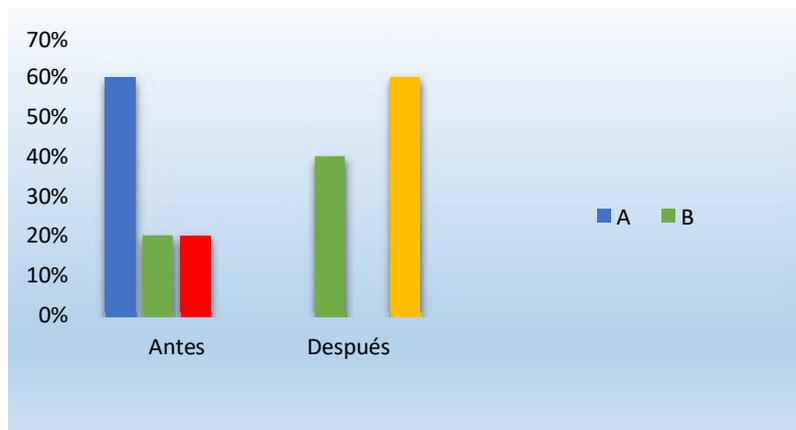
**Tabla 23**

*Escena de una emergencia*

Escena de una emergencia	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	30	60	0	0
B	10	20	20	40
C	10	20	0	0
D	0	0	30	60
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 23**

*Escena de una emergencia*



**Fuente:** *Cuestionario*

**Elaborado por:** *Betsy Isabel Borbor Rosales*

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar en programa en la categoría, escena de emergencia refieren un 60% la opción a, un 20% la opción b al igual otro 20% la opción c. Después de implementar el programa sobre primeros auxilios en los estudiantes refrieren en un 60% la opción d y un 40% la opción b.

**Tabla 24**

*Cuando se administra los primeros auxilios*

Cuando se administra los primeros auxilios	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	20	40	0	0
B	30	60	50	100
C	0	0	0	0
D	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 24**

*Cuando se administra los primeros auxilios*



**Fuente:** *Cuestionario*

**Elaborado por:** *Betsy Isabel Borbor Rosales*

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar en programa en la categoría, cuando se debe administran primeros auxilios refieren con un 60% la opción b, un 40% la opción a. Luego de implementar el programa formativo refieren con el 100% cuando se peligra la vida se debe administrar primeros auxilios.

**Tabla 25**

*Al accidentado se le debe ubicar en posición lateral de seguridad*

Porque se coloca en posición lateral a una persona	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	20	40	0	0
B	0	0	10	20
C	30	60	40	80
D	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 25**

*Al accidentado se le debe ubicar en posición lateral de seguridad*



**Fuente:** Cuestionario

**Elaborado por:** Betsy Isabel Borbor Rosales

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar en programa en la categoría, porque en colocar en posición lateral a una persona, ellos refieren 60% la opción C y un 40% la opción A. Posterior a implementar el plan educativo refieren con un 80% la opción C y un 20% la opción B.

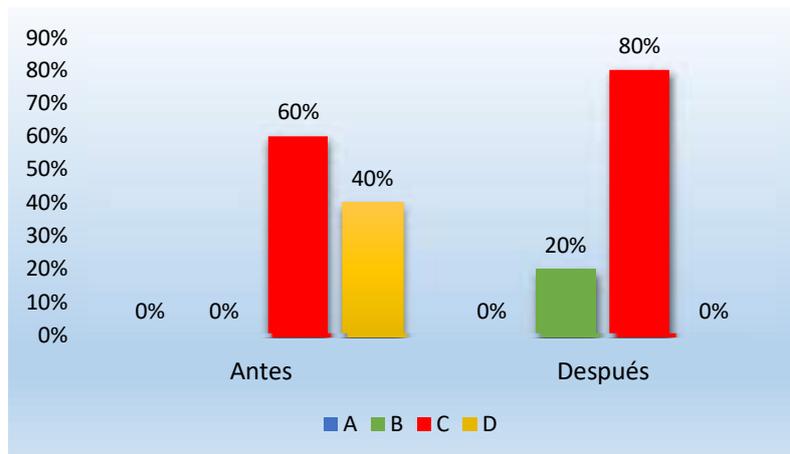
**Tabla 26**

*Maniobra para abrir la vía aérea*

Maniobra para abrir la vía aérea	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	0	0	0	0
B	0	0	10	20
C	30	60	40	80
D	20	40	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 26**

*Maniobra para abrir la vía aérea*



**Fuente:** *Cuestionario*

**Elaborado por:** *Betsy Isabel Borbor Rosales*

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar en programa en la categoría, maniobra para vías de aéreas refieren con un 60% la opción C y un 40% la opción D. Posterior a implementar la programación formativa refieren con un 80% la opción C y un 20% la opción B.

**Tabla 27**

*Pasos para controlar una hemorragia*

Pasos para controlar una hemorragia	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	0	0	0	0
B	0	0	0	0
C	50	100	50	100
D	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 27**

*Pasos para controlar una hemorragia*



**Fuente:** *Cuestionario*

**Elaborado por:** *Betsy Isabel Borbor Rosales*

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar el programa en la categoría, pasos para controlar una hemorragia refieren el 100% la opción C lo misma opción.

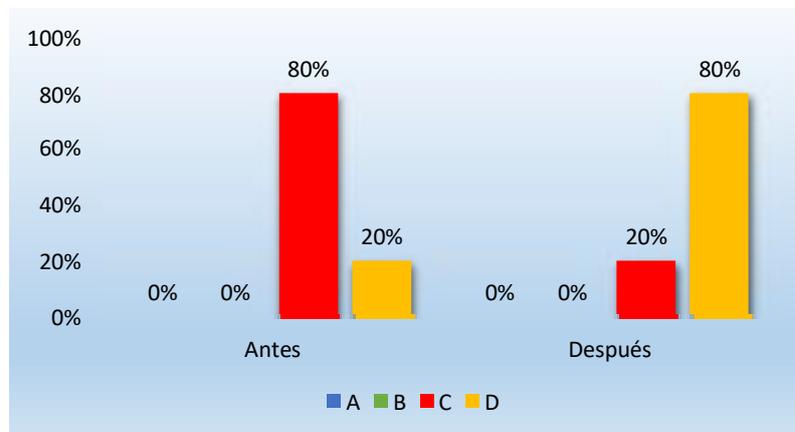
**Tabla 28**

*Si alguien sufre una caída más hemorragia en el miembro superior derecho que es lo primero que debo hacer*

Si alguien sufre una caída más hemorragia en el miembro superior derecho que es lo primero que debo hace	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	0	0	0	0
B	0	0	0	0
C	40	80	10	20
D	10	20	40	80
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 28**

*Si alguien sufre una caída más hemorragia en el miembro superior derecho que es lo primero que debo hacer*



**Fuente:** Cuestionario

**Elaborado por:** Betsy Isabel Borbor Rosales

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar el programa en la categoría, si alguien sufre una caída en el miembro superior que es lo que se debe hacer refieren con un 80% la opción c y un 20%. Luego a efectuar el plan formativo refieren el 80% la opción D y un 20% la opción C.

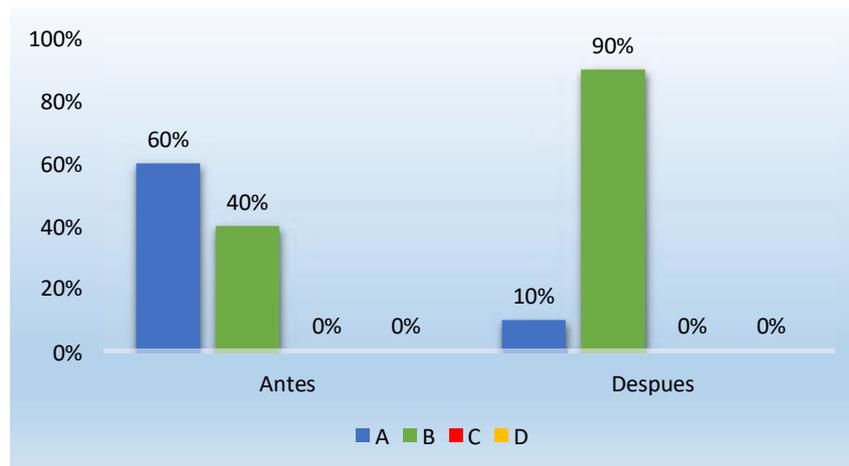
**Tabla 29**

*Shock*

Shock	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	30	60	5	10
B	20	40	45	90
C	0	0	0	0
D	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 29**

*Shock*



**Fuente:** *Cuestionario*

**Elaborado por:** *Betsy Isabel Borbor Rosales*

**Nota:** se evidenció en esta investigación que antes de aplicar este programa los estudiantes en la categoría shock, refieren con 60% la opción y un 40% la opción. Posteriormente de implementar la programación establecida, ellos refieren con un 90% la opción B y un 10% la opción A.

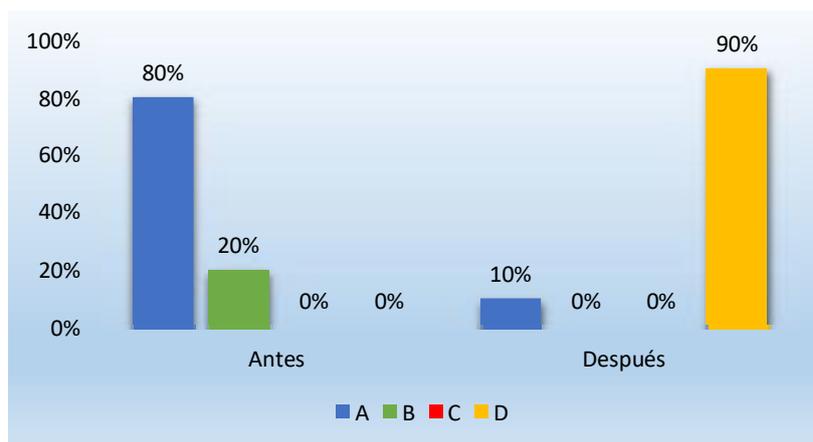
**Tabla 30**

*Signos y síntomas de shock*

Signos y síntomas de shock	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	40	80	5	10
B	10	20	0	0
C	0	0	0	0
D	0	0	45	90
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 30**

*Signos y síntomas de shock*



**Fuente:** *Cuestionario*

**Elaborado por:** *Betsy Isabel Borbor Rosales*

**Nota:** Se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar el programa en la categoría, signos y síntomas refieren con un 80% la opción ay un 20% la opción b. Luego de implementar el plan educativo sobre primeros socorros refieren el 90% la opción D y un 10% la opción A.

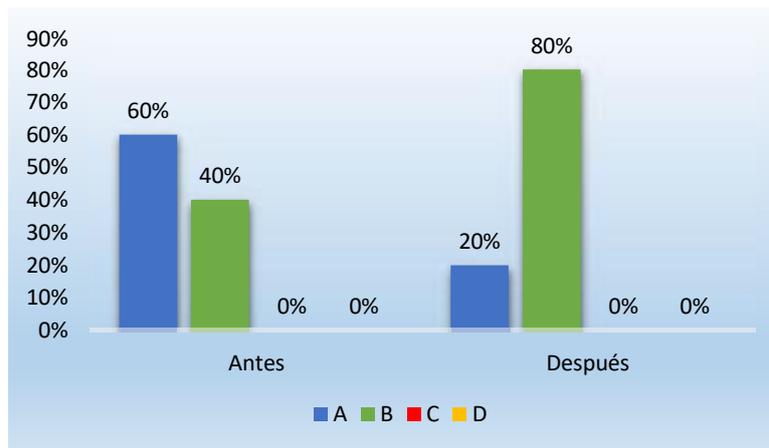
**Tabla 31**

*Gravedad de una quemadura*

Gravedad de una quemadura	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	30	60	10	20
B	20	40	40	80
C	0	0	0	0
D	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 31**

*Gravedad de una quemadura*



**Fuente:** *Cuestionario*

**Elaborado por:** *Betsy Isabel Borbor Rosales*

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar el programa en la categoría, gravedad de quemadura refieren 60% la opción a y un 40% la opción b. Posterior a implementar el programa establecido refieren con un 80% la opción B y un 20% la opción A.

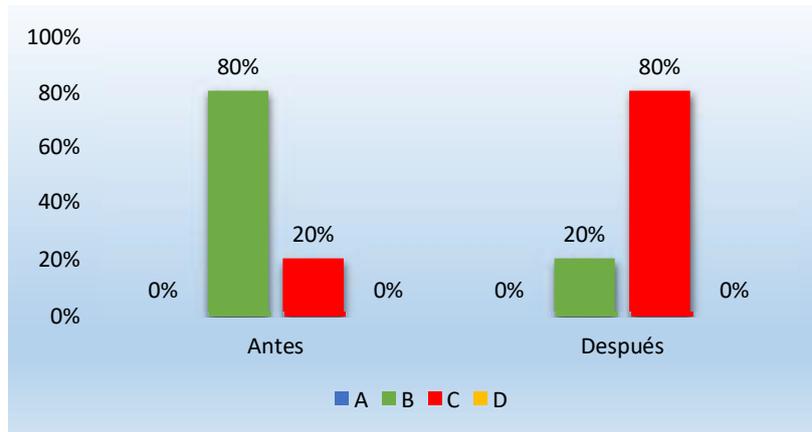
**Tabla 32**

*Quemadura de primer grado*

Quemadura de 1er grado	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	0	0	0	0
B	40	80	10	20
C	10	20	40	80
D	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 32**

*Quemadura de primer grado*



**Fuente:** *Cuestionario*

**Elaborado por:** *Betsy Isabel Borbor Rosales*

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar el programa en la categoría, quemaduras de 1er grado definición refieren un 80% la opción b y un 20% la opción c. Luego de implementar la programación sobre primeros socorros refieren con un 80% la opción C y un 20% la opción B.

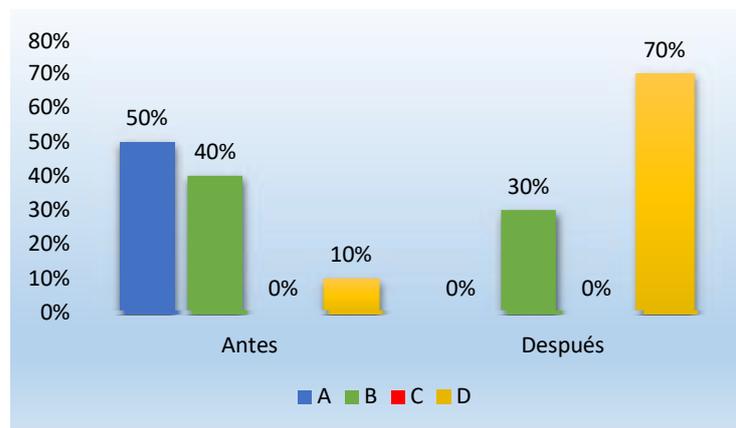
**Tabla 33**

*Quemaduras de 2do grado*

Quemaduras de 2do grado	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	25	50	0	0
B	20	40	15	30
C	0	0	0	0
D	5	10	35	70
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 33**

*Quemaduras de 2do grado*



**Fuente:** *Cuestionario*

**Elaborado por:** *Betsy Isabel Borbor Rosales*

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar el programa en la categoría, quemaduras de 2do grado refieren 50% en el grupo A, en el 40% el bloque B y un 10% el grupo D. Luego a implementar la programación formativa sobre primeros auxilios refieren el 70% la opción D y un 30% la opción B.

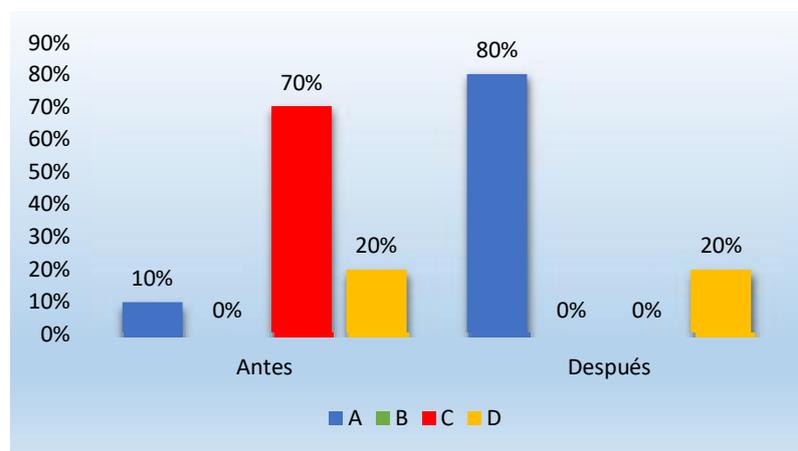
**Tabla 34**

*Quemadura de 3er grado*

Quemadura de 3er grado	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	5	10	40	80
B	0	0	0	0
C	35	70	0	0
D	10	20	10	20
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 34**

*Quemadura de 3er grado*



Fuente: Cuestionario

Elaborado por: Betsy Isabel Borbor Rosales

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar el programa en la categoría quemaduras de 3er grado con un 70% se ubica en C, el 20% se encuentra en D y el 10% está en A. Luego a implementarlo refieren con el 80% el bloque A y un 20% la opción D.

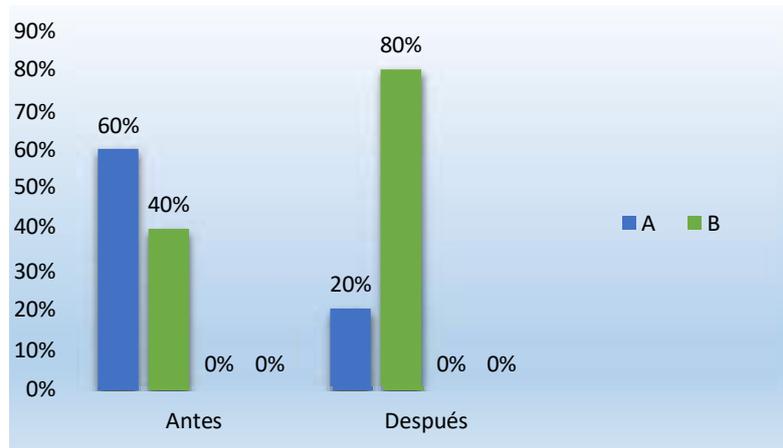
**Tabla 35**

*Si se cae, no responde y no respira; llamamos al 911 e iniciamos maniobra RCP.*

Si se cae, no responde y no respira. Iniciar RCP	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	30	60	10	20
B	20	40	40	80
C	0	0	0	0
D	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 35**

*Si se cae, no responde y no respira; llamamos al 911 e iniciamos maniobra RCP.*



**Fuente:** Cuestionario

**Elaborado por:** Betsy Isabel Borbor Rosales

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar el programa en la categoría si se cae, no responde y no respira iniciar RCP refieren un 60% la opción a y un 40% la opción b. Posterior a implementar el plan educativo refieren con un 80% la opción B y un 20% la opción A.

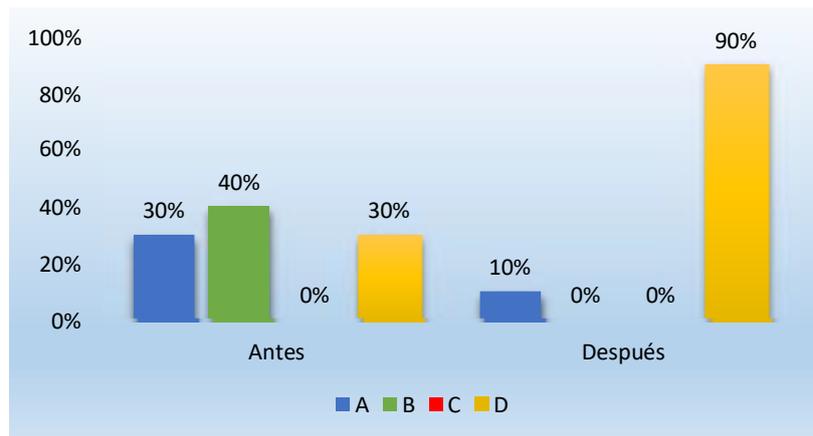
**Tabla 36**

*Pasos para utilizar el DEA*

Pasos para utilizar la DEA	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	15	30	5	10
B	20	40	0	0
C	0	0	0	0
D	15	30	45	90
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 36**

*Pasos para utilizar el DEA*



**Fuente:** *Cuestionario*

**Elaborado por:** *Betsy Isabel Borbor Rosales*

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar el programa en la categoría pasos para utilizar la DEA, refieren en un 40% por el bloque B, con el 30% el grupo A y también el bloque D con el 30%. Luego de implementar la programación autorizada refieren un 90% la opción D y un 10% la opción A.

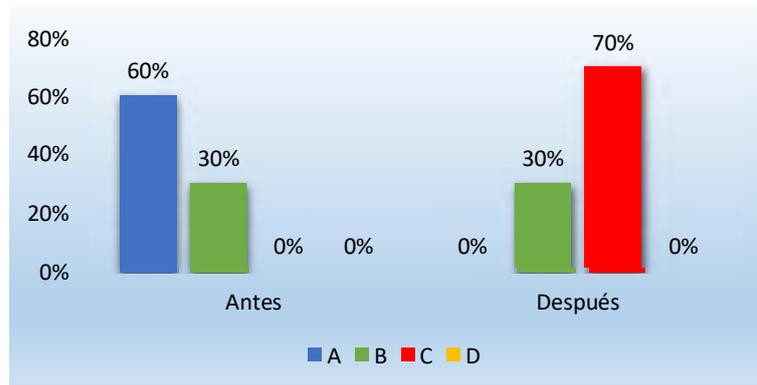
**Tabla 37**

*Se pisa un clavo y se hunde en el pie. La herida sangra un poco*

Se pisa un clavo y se hunde en el pie	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	30	60	0	0
B	15	30	15	30
C	0	0	35	70
D	5	10	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 37**

*Se pisa un clavo y se hunde en el pie. La herida sangra un poco*



**Fuente:** Cuestionario

**Elaborado por:** Betsy Isabel Borbor Rosales

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar el programa en la categoría si se pisa un clavo que hacer, refieren un 60% la opción a y un 40% la opción b. Luego de implementar el programa educativo con el 70% la opción C y un 30% la opción B.

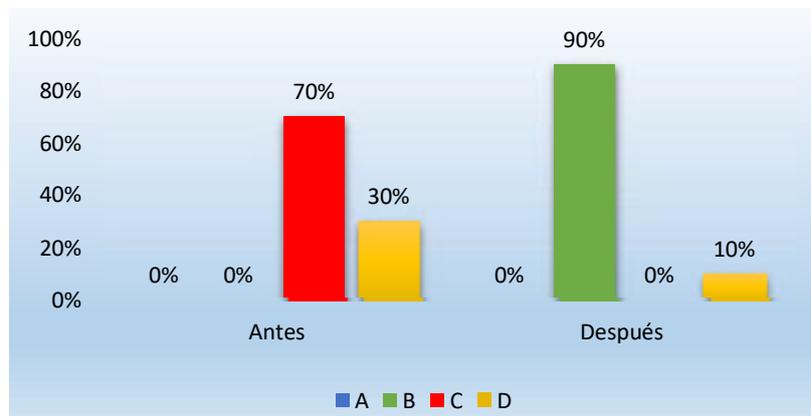
**Tabla 38**

*Con una posible fractura*

Con una posible fractura	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	0	0	0	0
B	0	0	45	90
C	35	70	0	0
D	15	30	5	10
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 38**

*Con una posible fractura*



**Fuente:** Cuestionario

**Elaborado por:** Betsy Isabel Borbor Rosales

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar el programa en la categoría con una posible factura refieren un 70% la opción c y un 30% la opción d. Inmediatamente de implementar la capacitación programada refieren un 90% la opción C y un 10% la opción D.

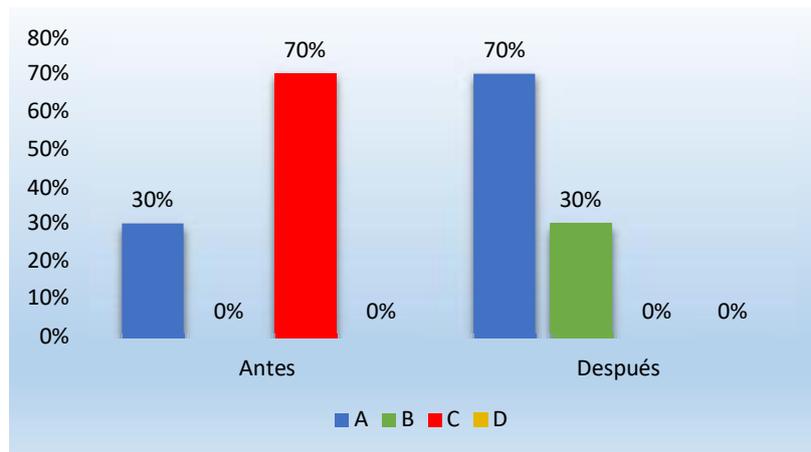
**Tabla 39**

*Crisis convulsiva*

Crisis convulsiva	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	15	30	35	70
B	0	0	15	30
C	35	70	0	0
D	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 39**

Crisis convulsiva



Fuente: *Cuestionario*

Elaborado por: *Betsy Isabel Borbor Rosales*

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar el programa en la categoría crisis convulsiva, refieren en un 70% la opción c y un 30% la opción a. Luego de implementar la instrucción establecida acerca de primeras asistencias con un 70% la opción A y un 30% la opción B.

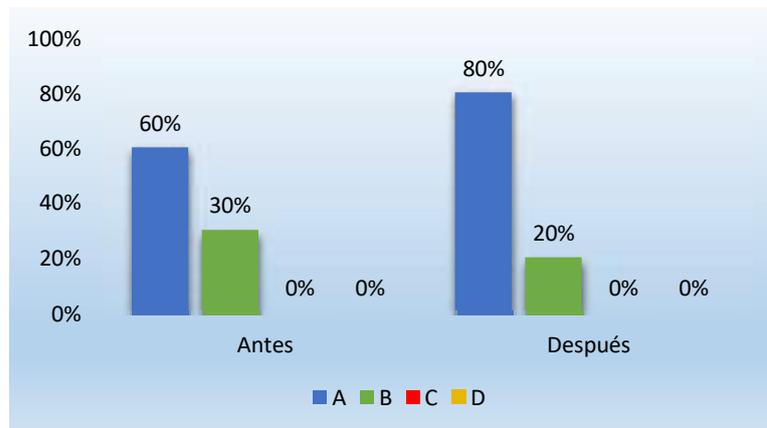
**Tabla 40**

*No se levanta, pero grita y se queja del dolor de cuello*

En caso de ver a alguien caer no se levanta que hacer	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	35	60	40	80
B	15	30	10	20
C	0	0	0	0
D	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 40**

*No se levanta, pero grita y se queja del dolor de cuello*



**Fuente:** Cuestionario

**Elaborado por:** Betsy Isabel Borbor Rosales

**Nota:** se evidenció en esta investigación que antes de aplicar la capacitación establecida los estudiantes en la categoría que hacer en caso de que alguien se caiga, refieren en un 60% la opción A y un 40% la opción B posterior a la instrucción se refieren en A con el 80% y un 20% la opción B.

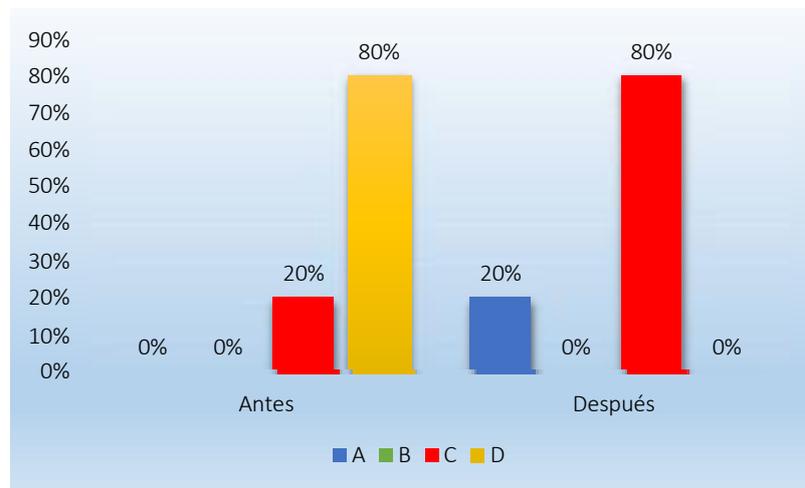
**Tabla 41**

*Maniobra para atragantamiento*

Maniobra por atragantamiento	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	0	0	10	20
B	0	0	0	0
C	10	20	40	80
D	40	80	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 41**

*Maniobra para atragantamiento*



**Fuente:** Cuestionario

**Elaborado por:** Betsy Isabel Borbor Rosales

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar el programa en la categoría maniobra por atragantamiento refieren un 80% la opción d y un 20% la opción c. Luego de implementar la formación programada refieren un 80% la opción C y un 20% la opción A.

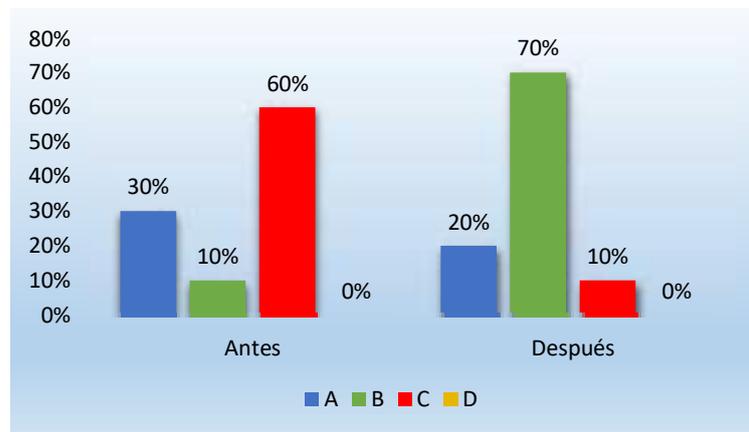
**Tabla 42**

*Accidentado soporta la mutilación de un dedo de la mano*

Si se sufre una amputación que hacer	Antes		Después	
	N	%	N	%
A	15	30	10	20
B	5	10	35	70
C	30	60	5	10
D	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

**Figura 42**

*Accidentado soporta la mutilación de un dedo de la mano*



**Fuente:** Cuestionario

**Elaborado por:** Betsy Isabel Borbor Rosales

**Nota:** se evidenció en esta investigación que los estudiantes antes de aplicar el programa en la categoría si se amputa un miembro que hacer, refieren en este caso a C con un 60%, en el 30% se ubica A y dentro del 10% tenemos B. Posterior a la implementación de la capacitación el 70% se identifica en B, un 20% está con el bloque A, mientras que el 10% está con el grupo C.

#### IV. DISCUSIÓN

En este estudio se logró evidenciar la marcada diferencia entre saber, qué hacer ante ciertas circunstancias que pueden presentarse en algún momento de la vida y se cuenta con el conocimiento básico, esto hace la diferencia.

Es fundamental que las instituciones educativas en la actualidad introduzcan medidas de prevención en primeros auxilios, en donde exista una interrelación directa entre autoridades, personal administrativo, docente y estudiantil.

De conformidad con el estudio ejecutado en esta unidad educativa con los 50 alumnos se observa que de las condiciones de desconocimiento total que tenían en un comienzo sobre primeros auxilios, luego, del trabajo realizado, miramos grandes avances e interés en lo que se refiere al conocimiento y recepción a la información compartida,

Cuando se habla de primeros auxilios muy pocos tienen el aprendizaje correcto del significado, este estudio antes implementar el programa tenía un conocimiento muy claro ya que el 30% refiere pensar que es ofrecer un cuidado por un individuo herido que ha padecido un incidente y solo un 40% refiere el auxilio inmediato al individuo accidentado. Posterior a la implementación de programa el 70% se expresa de manera correcta lo que es primeros auxilios.

Cuando se habla de signos vitales cuenta con una hay un conocimiento muy bajo referente a eso 80% tiene escaso conocimiento después de implementar el programa los estudiantes 20% refiere aun dudas y el 80% refiere un concepto más claro.

Al igual que se habla de termino como esguince, luxaciones, fracturashemorragias, shock los estudiantes en un 40% refieren tener una idea vaga para el resto son términos desconocidos. Después de la implementación del programa fue notoria la diferencia entre el 60 a 80% refleja ya tener una noción más clara referente a esa terminología.

Cuando se habla situaciones más complejas como lo es el atragantamiento, evisceración o la DEA los índices de conocimiento son muy bajos estos van entre

30 a 20%. Ya después del programa fue más notorio que el índice del porcentaje incremento entre un 50 a 70%. Cabe destacar que fue un práctico teórico que se implementó con los estudiantes para crear la fijación del aprendizaje.

Como lo declara la World Health Organization (2020, p. 6), los niños y niñas en etapa escolar, conviven el mayor tiempo de su vida en la institución educativa, esta verdad nos hace plantearnos que en este rango existe gran la posibilidad de que ocurran accidentes, por estudios realizados en los países desarrollados accidentes escolares se consideran como una de las primeras razones de la mortalidad infantil. Como dato importante cabe recalcar que se debe considerar que a pesar de los reglamentos y controles tanto del estado como la entidad privada hacen todo el esfuerzo por mejorar los controles de los estudiantes dentro del área educativa, pero en ciertas instituciones la cantidad de estudiantes suelen sobrepasar la capacidad de personal de control hacia los alumnos, dando espacio a que la falta de madurez y prudencia de los menores influyan directamente en la causa de accidentes escolares; esta declaración tiene estricta relación con el estudio realizado en la unidad educativa objeto a los 50 alumnos, especialmente por el sector que está colocada la escuela y también por la gran distancia para llegar a sus hogares, lo que implica mucho tiempo de traslado hasta sus hogares como también cuando acuden a estudiar, el riesgo de que les sucede cualquier tipo de accidente es muy alto, lo que obliga que estos estudiantes tengan conocimiento o nociones de lo que es saber sobre primeros auxilios y proceder en estados de ocurrencia.

El ingreso para el conocimiento sobre primeros auxilios en las unidades educativas salió por causa de complicaciones básicas tales como incidentes ocasionados por los alumnos por el desconocimiento de estos temas lo que ha implicado tomar decisiones inmediatas para solucionarlo, decisiones que han influido de manera positiva en el alumnado, reflejando una tendencia de crecimiento e interés (Meissner Theresak, 2012, p. 5), lo cual demuestra que existe directa relación con el trabajo realizado en la implementación de los primeros auxilios en esta unidad educativa que surge a raíz de la gran cantidad de accidentes o novedades

relacionadas a situaciones de otro tipo entre estudiantes que merecen una acción rápida y perentoria.

Peralta Mendoza (2019, p. 23) en su estudio refiere con gran preocupación que los estudiantes tengan índices altos en el desconocimiento de primeros auxilios y todo lo referente a eso ya que es algo inesperado mientras más edad se debería tener aptitudes que ayuden en casos de accidentes. Nuestro estudio es similar debido a que se encontró un nivel de desconocimiento importante en los alumnos, más no solamente.

De acuerdo con Mamani Huamán (2016, p. 18) en su tesis hace referencia que los conocimientos básicos sobre primeros auxilios y situaciones que ameritarían tener por lo menos una vaga idea los estudiantes refieren una tasa muy baja pero posterior a la implementación del programa fue notorio el cambio. Similar a lo que sucedió en este estudio al medir los parámetros establecidos para los casos inmediatos emergentes, así como los casos urgentes por su causalidad de riesgo y posterior a medirlos de nuevo el aumento del conocimiento, del interés y el deseo de prevenirlos fue muy parecido al estudio realizado por Mamami Huamán.

Gordillo Montero (2017, p. 7) en su tesis también hace mención que se tiene muy poco conocimiento o no reciben la adecuada orientación, por ende, no saben cómo actuar en circunstancias de inseguridad, al momento de presentarse ya sea por accidente o por que fue provocado. Esto es algo que se logró evidenciar en este estudio ya que en la institución no se cuenta con estrategias o campañas que promuevan la transmisión teórica practica en el tema de primeros auxilios, lamentablemente no existe la cultura de prevención de riesgos, no solamente en este ámbito sino también en el tiempo de trayectoria para llegar a la unidad educativa como el de regresar a sus hogares después de los estudios realizados en su jornada.

En la mayoría de las unidades educativas son proclives a que se produzcan accidentes y varias lesiones traumáticas dentro de las actividades rutinarias de las mismas, pasando a ser uno de los factores que dentro del sector público son uno de los inconvenientes de salud

pública más relevantes a solucionar y darle las prioridades debidas para bajar los índices de afectación física y psicológica en los estudiantes que acuden a esta institución, siendo en muchos casos inclusive como uno de los elementos a considerar dentro de los índices de mortalidad en los estudiantes.

En el accionar diario se presentan un sinnúmero de circunstancias diversas de acción inmediata que requieren de primeros auxilios, por lo que estos casos son de un valor relevante a ser considerado como parte de las mallas curriculares para formación de los educandos de esta entidad pedagógica como de todas en el país. Por tal motivo de acuerdo a lo detectado en esta investigación considero que existe mucha similitud con el caso que a continuación se detalla en el siguiente estudio realizado con 150 alumnos de la escuela de enfermería, de los cuales el 68,6% representa a educandos que tienen un amplio desconocimiento referente a primeros auxilios (Muchaypiña Canales et al. 2020, pp. 161-167).

En primeros auxilios en lo que se refiere capacitación en esta unidad educativa observamos como resultado que el 100% de estudiantes nunca han recibido capacitación, dato que es muy preocupante y pide mayor atención a nivel institucional para implementar varios programas permanentes, los mismos que tendrían una incidencia importante para bajar los índices de accidentes o lesiones traumáticas en este sector estudiantil, además, esta capacitación debería realizarse de forma conjunta con el sector comunitario en donde se ubica la unidad educativa (Abrales J. et al. 2010, pp. 271-283)

Se ve con gran preocupación que a medida que se tiene las herramientas claves para educar y enseñar medidas de salvación en los momentos rutinarios que vivimos, y en eventos catastróficos en las instituciones encargadas que no se toman el tiempo e interés.

En este estudio al llevar a los estudiantes a situaciones fortuitas que pudieran brindar su contingente al accidentado. Es allí donde se ve el desconocimiento sobre todo por la generación que tiene la información al alcance de un clic, las redes pudieran ser de ayuda, pero en este caso no representan utilidad.

De los pocos trabajos de investigación consultados todos concuerdan que los primeros auxilios son importantes para la sociedad y a nivel personal pero no existen programas en las escuelas o liceos y de haberlos no se les tiene una continuidad. Ya que estos no se les enseña la parte práctica o se los expone a situaciones ficticias cuando llegue el momento son de los que no saben lo básico que se requiere hacer para brindar ayudar o incluso salva una vida.

Para la ejecución de este trabajo tuvimos una población de 50 estudiantes, pertenecientes a una institución pública en donde los factores de riesgo en primeros auxilios son muy elevados, sin embargo, los descuidos y falta de implementación de programas preventivos que permitan bajar los índices de riesgo o peor aún el tener que enfrentar urgencias médicas con incidencias de alta preocupación. Por ello es necesario que los estudiantes sepan cómo proceder en emergencias o en casos más graves.

La aplicación de normas preventivas incide en una mayor ejecución de experiencia de primeros auxilios en los educandos, profesores personales administrativo y en especial con las autoridades que están vigilantes de que se cumplan los procesos y sobre todo cuenten con un financiamiento para disponer de los medicamentos básicos en el caso de que se produzcan estos accidentes o lesiones traumáticas.

Es necesario explicar a los adolescentes de la importancia que significa conocer por lo menos lo más básico en primeros auxilios para reaccionar de forma inmediata no solamente en su unidad educativa sino, en el desarrollo de sus vidas personales e ir en auxilio de quien necesita de su ayuda, ya que, todos no estamos exentos de una emergencia de salud, porque cada minuto que pase en esos casos, las posibilidades de sobrevivencia se reducen en quien necesita de nuestra ayuda.

Después de haber implementado el plan de Primeros Auxilios en esta unidad educativa los resultados han ido en aumento y me siento satisfecha por el aporte realizado a estos jóvenes que ahora son más conscientes de la valía que tiene el ayudar a nuestros amigos, compañeros y personas en general.

En las escuelas y colegios son los lugares más frecuentes para que sucedan este tipo de incidentes, muchos de ellos se ocasionan por la imprudencia de los estudiantes entre compañeros, por ello es importante concienciarlos de que los riesgos son altos y que incluso pueden causar daños irreparables que afectarían tanto al agredido como al agresor, ya que esto llevaría a instancias disciplinarias fuertes e inclusive judiciales. La intervención en estos casos es de las autoridades para tomar medidas preventivas de orientación permanente en primeros auxilios y charlas psicosociales para que conozcan los riesgos en los que pueden caer, muchas veces por imprudencia.

Dentro de las actividades que realizan los docentes, presentan estos temas en varios instantes del proceso educativo en donde se tiene que considerar parámetros que son esenciales para llevar adelante un proceso de formación. Para ello debe existir una planificación que incluya netamente sobre primeros auxilios en donde exista coordinación con centros de salud en donde los médicos y personal de enfermería capaciten a los docentes de los diferentes niveles con talleres participativos, resaltando la prevención de riesgos.

Como estrategia de aprendizaje en este campo es importante la utilización de materiales didácticos, como equipos audiovisuales y juegos informáticos que faciliten la enseñanza de los docentes y la comprensión de los estudiantes sea más amplia y motivada por aprender.

## V. CONCLUSIONES

1. Se evidenció en los estudiantes que tienen bajo margen de conocimientos acerca de primeros auxilios referente a situaciones como el atragantamiento, intoxicación, desmayo, quemadura o en circunstancias más graves como lo es una fractura, infarto, obstrucción de las vías respiratorias, no tienen el aprendizaje para brindar o socorrer a un ser humano. Pero se debe destacar que una porción muy pequeña vagamente refiere que debería hacerse.
2. El apoyo y colaboración por parte de las autoridades y estudiantes fue crucial en el momento de la aplicación del programa, pudimos notar que el interés y entusiasmo por parte de los estudiantes fue muy favorable, sabiendo manifestar que no se había realizado anteriormente estas actividades de manera práctica y experimental, el programa sobre primeros auxilios tuvo la efectividad y acogida que se esperaba cumpliendo con el cronograma de actividades de manera muy aceptable contando con la intervención de todos los educandos en todas las acciones mostrandoseriedad y colaboración en todo momento.
3. Posterior a la implementación del programa básico de primeros auxilios se logró evidenciar el aumento en los conocimientos y actitudes mediante el resultado de los cuestionarios resueltos, evidenciando un grupo más culturizado sobre estos temas, con mayor conocimiento y capacitación, preparados para afrontar los casos en los que requiera intervención como primera línea d de primeros auxilios.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- ✓ Continuar con el programa educativo sobre primeros auxilios cada cierto periodo e incluir a grados más bajo para empezar con la formación desde muy temprana edad.
- ✓ Promover esta práctica a nivel interinstitucional de manera creativa para impulsar el interés de que otros planteles participen.
- ✓ Realizar campañas con la ayuda de instituciones del estado para impartir charlas y talleres en la comunidad acerca del gran valor de saber primeros auxilios.
- ✓ Establecer espacios de capacitación en materias referentes al área de salud y darles seguimiento a estos.

## REFERENCIAS

- Abilleira, M., Barcala, R., & Abelairas, C. (2013). Conocimientos y actitudes sobre la RCP de estudiantes universitarios de educación infantil, primaria y ciencias de la. *Trabajo Fin de Grado no publicado. Universidad de Ciencias de la Actividad Física y el Deporte de Pontevedra.*
- Abraldes J, & Ortín, A. (2010, pp. 271-283). Conocimiento en primeros auxilios de los estudiantes de educación física en E.S.O. *Revista Internacional de Medicina Y Ciencias de La Actividad Física Y Del Deporte*, 271-283.
- Alquézar, M. (2014, p. 74). Recuperado el 31 de 12 de 2019, de Primeros auxilios en la educación física: <http://bit.ly/1BOIU7D>
- Alvares García, A., Arcos González, P., Blanco Gonzales, J., Del Busto Prado, F., & López de Ochoa Rodríguez, A. (2013). *Disaster Health Care*. Oviedo.
- Alveal, M., Clericus, V., & Stiepovich, J. (1995, p. 94-95). *Primeros Auxilios Una Necesidad de una Comunidad Responsable*. Concepción: Aníbal Pinto S.A.
- Arias, F. (2006, p. 41). *introducción a la metodología científica* (5ta edición ed., Vol. 5ta edición). Caracas: Episteme.

Arnal, J. (1997). *Metodologías de la investigación educativa*. Ed. de la Univ. Oberta de Catalunya.

Carmen, M. A. (2015). Recuperado el 02 de 01 de 2020, de Slideshare: [http://es.slideshare.net/miguelangelcarmen/factoresdemograficos y sociales](http://es.slideshare.net/miguelangelcarmen/factoresdemograficos-y-sociales)

Castilla y León. (2018). Recuperado el 1 de enero de 2020, de Principios fundamentales de los primeros auxilios: <https://www.saludcastillayleon.es/AulaPacientes/es/guia-primeros-auxilios/principios-fundamentales-primeros-auxilios>

Cruz Roja. (2013, p. 48). *Manual de primeros auxilios*. Madrid: Santillana, Ediciones Generales.

CRUZ ROJA ESPAÑOLA. (22 de SEPTIEMBRE de 2014, p. 3). *Cruz Roja Española*. Recuperado el 01 de ENERO de 2020, de Cruz Roja Española: [http://www.cruzrojaayamonte.org/manual/manual\\_de\\_primeros\\_auxilios.htm](http://www.cruzrojaayamonte.org/manual/manual_de_primeros_auxilios.htm).

Cuidateplus. (2015, p. 2). Recuperado el 2 de enero de 2020, de Fractura Qué es? Tipos, Tratamientos, Síntomas e Información: <https://cuidateplus.marca.com/ejercicio-fisico/diccionario/fractura.html>

Dr. Roberto Hernández Sampieri, D. C. (2010). *Metodología de la Investigación*. McGRAW-HILL.

Emergencia Anónima. (2010, p. 74). *Guía básica para actuar ante una emergencia*. Buenos Aires: Apolo 3.

escuelacantabradesalud.es. (2020). Recuperado el 2 de enero de 2020, de [escuelacantabradesalud.es](https://www.escuelacantabradesalud.es):

<https://www.escuelacantabradesalud.es/int>

Estrada Valencia, M. A., Gutiérrez López, L. P., & Hernández Marín, I. E. (2017). *Manual de Primeros Auxilios UIPC CUCS*. México.

Gordillo Montero, J. C. (2017, p. 23-24). Conocimientos sobre primeros auxilios en estudiantes de enfermería de la. (*Tesis en*

*Licenciatura*). Obtenido de

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/18767/1/TESIS%20JESSICA%20GORDILLO.pdf>

Gutiérrez, E., & Gómez, J. (2009, p. 63). *Primeros auxilios*. Editex.

Isabel, M. T. (2017). *Manual de primeros auxilios*. Recuperado el 07 de enero de 2020, de CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS

EN DOCENTES, INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA "SAN JUAN DE LA LIBERTAD"- CHACHAPOYAS – 2016:

<http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1278/Sivia%20Isabel%20Mu%C3%B1oz%20Taf%C3%BAr.pdf>

- Johson, W., Johnson, T., & Holubec, J. (1999). *El aprendizaje cooperativo en el aula*. Paidós SAICF.
- Juste, P., & Ramón. (2015, p. 23). La evaluación de programas educativos: conceptos básicos, planteamientos generales y problemática. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10201/45401>
- Linakis , J., Amanullah, S., & Mello , M. (2006). *A comparison of nonfatal injuries occurring within and aoutside of the school environment*. visits for injury in school-aged children in the United States, Emergency department .
- Linakis , J., Amanullah, S., & Mello , M. (2006, pp. 567-570). *A comparison of nonfatal injuries occurring within and aoutside of the school environment*. visits for injury in school-aged children in the United States, Emergency department .
- Louis Cohen, L. M. (1990). *Métodos de investigación educativa*. La Muralla.
- M.A., C. S., B.G., N. W., M.L., P. P., & Soto. (2013). Guía de Practica clínica Diagnóstico y Tratamiento del paciente Gran Quemado. Recuperado el 21 de enero de 2013, de <http://www.imss.gob.mx/NR/rdonlyres/44BB2026-B7EE-4DI2->
- Mamani Huamán, R. L. (2016). Efectividad de un programa educativo en los conocimientos de estudiantes del 5to año de secundaria

sobre primeros auxilios en una Institución Educativas San Juan de Miraflores- Lima 2015. (*Tesis en*).

Meissner Theresak, K. (14 de Abril de 2012, p. 5). *National Center for Biotechnology Information*. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3353161/>.

ministerio de salud publica. (2016, p. 8). ley orgánica de salud. Obtenido de [https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY\\_ORGANICA\\_DE\\_SALUD.pdf](https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf)

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. (2013-2017, p. 4). *Prioridades de investigación en salud*. Recuperado el 31 de DICIEMBRE de 2019, de Prioridades de investigación en salud: [http://www.ucuenca.edu.ec/images/facu\\_medicina/Investigacion/PRIORIDADES\\_INVESTIGACION\\_SALUD2013-2017 \(1\).pdf](http://www.ucuenca.edu.ec/images/facu_medicina/Investigacion/PRIORIDADES_INVESTIGACION_SALUD2013-2017(1).pdf)

Miró, O., Díaz, N., & Sánchez, M. (2012). Aprender reanimación cardiopulmonar desde la escuela. *Emergencias*, 24(423-425).

Muchaypiña Canales, G. L., Palomino Sivrero, F. G., & Peña Goy, E. (2020). *oai:ojs2.revistas.unica.edu.pe:article/268*. Obtenido de <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/268>.

Muchaypiña Canales, G. L., Palomino Sivrero, F. G., & Peña Goy, E. J. (2014, pp. 161-167). *NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JOSEFINA MEJÍA DE BOCANEGRA" NAZCA 2012*. Recuperado el 31 de 12 de 2019, de NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE LA.

Muñoz, E. (2014, p. 45). Recuperado el 2019, de Revista digital innovación y experiencias educativas: <http://bit.ly/1CbXqq2>.

Navarrete González, R. (2014, p. 131). Recuperado el 31 de 12 de 2019, de Revista Portaldeportivo: <http://bit.ly/1xB7Cgg>.

Nazca, J. A. (2014, p. 73). NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE LA, 2. Obtenido de NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE LA, 2.

Nieto Martín, S., & Rodríguez Conde, M. J. (2010, p. 144). *Investigación y evaluación educativa en la sociedad del conocimiento*. Salamanca: Universidad de Salamanca.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (2014). Asamblea Mundial de la Salud. In 67.<sup>a</sup>. GINEBRA.

Ortiz, A., & Moncrief, J. (2008, p. 137). *Tratado de Quemaduras* (4ta. edición ed.). México: Interamericana.

- Pazos, P. (Septiembre de 2017, p. 2). Infarto cardiaco silente. *Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias*, 16(3).
- Peña Cahuana, N., & Velásquez Vega, A. N. (2018). Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en los alumnos de la I.E. San Antonio María Claret, Hunter, Arequipa – 2018. (*Tesis en Licenciatura*).
- Peralta Mendoza, F. H. (2019). Conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de medicina de la universidad nacional de Caaguazú, 2019. (*Tesis en Medicina*).
- Pintado Rentería, Z. N. (2018, p. 66). Intervención educativa en el conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de la Institución Educativa 14785. (*Tesis en Maestría*).
- Pliego, N. (2011, pp. 19-20). El aprendizaje cooperativo y sus ventajas en la educación. *Revista Educativa Digital Hekademos*, 8(63-76).
- Programa Nacional de Gestión de Riesgos y Atención de Emergencias y Desastres de la Cruz Roja Ecuatoriana. (2017). Listos y Preparados. Latacunga.
- Raczynski, D., & Muñoz, G. (2005, p. 125). *Efectividad escolar y cambio educativo* (1ª Edición ed.). (C. Carrillo, Ed.) Santiago de Chile: Maval Ltda.

Red Iberoamericana de Investigación sobre Cambio y Eficacia Escolar (RINACE). (2008, p. 84). Investigación en efectividad y mejora escolar. *Revista Electrónica Iberoamericana sobre Calidad*.  
Obtenido de <http://hdl.handle.net/10486/661141>

Robles Loján, O. F. (2017, p. 94). Primeros auxilios y soporte vital básico en los estudiantes de primero y segundo año de bachillerato, paralelo "F" del colegio Beatriz Cueva de Ayora de la Ciudad de Loja. (*Tesis en Medicina*).

Rubio Garibay, R. C. (2006, p. 53). Manual de Primeros Auxilios. *Comité logístico Permanente de Protección Civil y Seguridad*. México.

Sasson, C., Rogers, M., Dahl, J., & Kellerman. (2010). Predictors of Survival From Out-of-Hospital Cardiac Arrest. *A Systematic Review and Meta Circ. Cardiovasc. Qual. Outcomes*, 3(63-81).

Torres, D., & Jiménez, A. (diciembre de 2016, p. 5). La Complejidad del Conocimiento Educativo. *Revista Xihmai*, 11(22).

Universidad Alfonso X El Sabio. (2015, p. 2). Recuperado el 28 de Diciembre de 2019, de Día Mundial de los Primeros Auxilios: <https://www.uax.es/blogs/uaxblog/dia-mundial-de-los-primeros-auxilios-la-importancia-de-saber-reaccionar/>

Vértice, S.L. (2020, p. 4). *RCP básica y primeros auxilios*. Recuperado el 06 de enero de 2020, de Manual básico de PRIMEROS AUXILIOS:

[http://www.cucs.udg.mx/sites/default/files/adjuntos/manual\\_primarios\\_auxilios\\_2017.pdf](http://www.cucs.udg.mx/sites/default/files/adjuntos/manual_primarios_auxilios_2017.pdf)

World Health Organization. (2020). Recuperado el 1 de 1 de 2019, de A WHO Plan of Action : <https://goo.gl/uWYskZ>

# **ANEXOS**

**Tabla 43**

Operacionalización de las variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Programa educativo sobre primeros auxilios  Variable dependiente	El diseño de un programa de educación desarrollado para que el conocimiento en primeros auxilios se adapte a las necesidades de los estudiantes.	El programa debe estar elaborado con un lenguaje que entiendan los alumnos y pueda ser aplicado de inmediato.	Emergentes	Obstrucción de vías aéreas	Cuestionario
				Infarto al miocardio	
				Quemaduras	
				Convulsiones	
				Hemorragias	
			Intoxicación		
			No Emergentes	Heridas	
				Desmayo	
Fracturas					
Conocimiento sobre los primeros auxilios  Variable dependiente	Es fundamental que los estudiantes tengan conocimientos básicos en primeros auxilios para prevenir su riesgo.	Implementación de programas permanentes sobre primeros auxilios en donde se ejecuta toda la planificación establecida.	Conocimientos	Conocimiento Personal	
				Capacitación sobre primeros auxilios	
				Simulacros en situaciones que requieran primeros auxilios	

**Trabajo de campo sobre Primeros Auxilios con los estudiantes de la Unidad Educativa José Rodríguez Labandera de la ciudad de Quevedo-Ecuador.**



Casa abierta sobre información de P.A.



Toma de signos vitales



Inmovilización cervical



Reanimación Cardio Pulmonar RCP



Práctica de los Estudiantes aplicando la colocación correcta de vendaje



Charla sobre el uso del tensiómetro



Práctica de los Estudiantes tomando signos vitales a docentes



Práctica de los Estudiantes tomando signos vitales a docentes