

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

ESCUELA DE POSGRADO



**EFFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO DE PRIMEROS
AUXILIOS EN LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN LOS
ALUMNOS DEL TERCERO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO
NACIONAL MIXTO HUAYCÁN - ATE, LIMA - PERÚ**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN
SALUD PÚBLICA**

**PRESENTADO POR EL BACHILLER
CONTRERAS MIRANDA CARLOS MIGUEL**

LIMA – PERÚ

2023

**EFFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO DE PRIMEROS AUXILIOS
EN LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN LOS ALUMNOS DEL
TERCERO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO NACIONAL MIXTO
HUAYCÁN - ATE, LIMA - PERÚ**

ASESORES Y MIEMBROS DEL JURADO

ASESOR METODOLOGICO:

Dr. Wilbert Juvenal Cossio Bolaños

ASESOR TEMATICO:

Dr. Wilbert Juvenal Cossio Bolaños

MIEMBROS DEL JURADO

Dr. Francisco Antonio Vallenás Pedemonte
Presidente

Dr. Glenn Alberto Lozano Zanelly
Secretario

Mg. Mario Edgar Ríos Barrientos
Vocal

DEDICATORIA

A mis hijos que son mi mayor
alegría, a mi madre y compañera de
toda la vida Anahi fortaleza e
inspiración para seguir avanzando.

AGRADECIMIENTO

A Dios y a mi familia, que me
brindaron su apoyo incondicional.

Así como un especial
agradecimiento a mi asesor, por su
constante guía y apoyo.

ÍNDICE

PORTADA	i
TÍTULO	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE	vi
INFORME DE ANTIPLAGIO	viii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1 Descripción de la realidad problemática	1
1.1.1 Formulación del problema	1
1.1.2 Problema general	2
1.1.3 Problemas específicos	2
1.2 Objetivos de la investigación	2
1.2.1 Objetivo general	2
1.2.2 Objetivos específicos	2
1.3 Justificación e importancia de la investigación	3
1.3.1 Justificación	3
1.3.2 Importancia	3
1.4 Limitaciones del estudio	4
1.5 Delimitación del área de investigación	4
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1 Antecedentes de la investigación	6
2.2 Bases teóricas	155
2.2.1 Primeros auxilios	155
2.2.2 Prevención de accidentes	19
2.3 Marco conceptual	¡Err
or! Marcador no definido.	
2.4 Formulación de la hipótesis	200
2.4.1 Hipótesis de investigación	20
2.4.2 Hipótesis nula	20
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	21
3.1 Aspectos metodológicos	21
3.1.1 Tipo y diseño de	21
3.1.2 Identificación de variables	21
3.1.3 Operacionalización de variables	22
3.2 Población y muestra	22
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22

3.3.1	Técnicas	22
3.3.2	Instrumentos	23
3.4	Técnicas para el procesamiento de la información	24
3.5	Aspectos éticos	25
CAPÍTULO IV: RESULTADOS		26
4.1	Resultado	26
CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		39
5.1	Discusión	39
5.2	Conclusiones	42
5.3	Recomendaciones	43
FUENTES DE INFORMACIÓN		44
ANEXO 1. Operacionalización de variables		49
ANEXO 2. Distribución de la población de estudio		52
ANEXO 3. Constancia de aprobación de comité de ética en investigación.		53
ANEXO 4A. Consentimiento informado		54
ANEXO 4B. Asentimiento informado		56
ANEXO 5. Ficha técnica del instrumento		57
ANEXO 6 A. Instrumento de recolección de datos		58
ANEXO 6 B. Instrumento de recolección de datos		63
ANEXO 7. Matriz de consistencia		65
ANEXO 8. Evidencia fotográfica.		67



**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
ESCUELA DE POSGRADO**

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 17/03/2023

NOMBRE DE LOS AUTORES (A) Carlos Miguel Contreras Miranda /
ASESOR (A): Wilbert Juvenal Cossio Bolaños

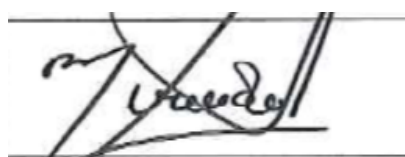

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN (X)
- TESIS ()
- TRABAJO ACADÉMICO ()
- ARTICULO CIENTIFICO ()
- OTROS ()

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: ---“**EFFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO DE PRIMEROS AUXILIOS EN LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN LOS ALUMNOS DEL TERCERO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO NACIONAL MIXTO HUAYCÁN - ATE, LIMA - PERÚ**” _____

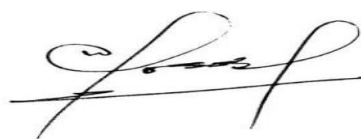
CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 12 %

Conformidad Autor:

Nombre: Carlos M. Contreras Miranda
DNI: 41349625
Huella:

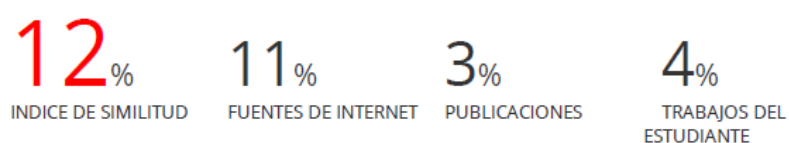
Conformidad Asesor:



Nombre: Wilbert J. Cossio Bolaños
DNI: 29236857

EFFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO DE PRIMEROS AUXILIOS EN LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN LOS ALUMNOS DEL TERCERO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO NACIONAL MIXTO HUAYCÁN - ATE, LIMA - PERÚ

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	docplayer.es Fuente de Internet	1%
2	bvs.minsa.gob.pe Fuente de Internet	1%
3	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1%
5	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1%
6	catarina.udlap.mx Fuente de Internet	<1%
7	hayninos.blogspot.com Fuente de Internet	<1%
8	renatiqa.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1%

RESUMEN

Objetivo: Determinar la efectividad del Programa Educativo de Primeros Auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos de tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán -Ate, Lima - Perú. **Materiales y métodos:** Estudio de diseño cuasiexperimental, con una población de estudio de 250 escolares que se conformaron de acuerdo a criterios de selección y divididas por secciones conformando un grupo experimental (n=164) y grupo control (n=86), a quienes se les aplicó dos cuestionarios validados sobre conocimiento teórico y conocimiento práctico sobre primeros auxilios en la prevención de accidentes, interviniendo solo al grupo experimental. Se realizaron estimaciones descriptivas e inferencial de T de Student, previa prueba de normalidad. **Resultados:** Las puntuaciones en el conocimiento general como en lo teórico y lo práctico, mostraron una gran diferencia entre las medias del grupo experimental y el grupo control. Para el análisis inferencial de la prueba de T de Student se encontró $p < 0,05$ por lo tanto, se rechazó la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna demostrando la efectividad de la intervención educativa. Sin la intervención en el grupo control prevaleció el nivel malo con 93,0%; en el **grupo experimental** prevaleció el nivel bueno con 38,4 % seguido de nivel regular con 37,2% de **conocimiento teórico**. Sobre conocimiento práctico se encontró que prevaleció el nivel malo con 98,8% en el grupo control, pero en el **grupo experimental** prevaleció el nivel bueno con 47,6% seguido del excelente con 23,8%. **Conclusiones:** Existe una efectividad del Programa Educativo de Primeros Auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos de tercero de Secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán -Ate.

Palabras clave: Intervención educativa; primeros auxilios; adolescente. (DECS)

ABSTRACT

Objective: To determine the effectiveness of the First Aid Educational Program in the prevention of accidents in third-year secondary school students of the Colegio Nacional Mixto Huaycán-Ate, Lima-Peru. **Materials and methods:** Quasi-experimental design study, with a study population of 250 schoolchildren who were formed according to selection criteria and divided by sections, forming an experimental group (n=164) and a control group (n=86) to whom two questionnaires were applied. validated on theoretical knowledge and practical knowledge on first aid in accident prevention, intervening only in the experimental group. Descriptive and inferential estimations of Student's T were made, previous normality test. **Results:** The scores in general knowledge as well as in the theoretical and practical, showed a great difference between the means of the experimental group and the control group. For the inferential analysis of the Student's T test, $p < 0.05$ was found, therefore, the null hypothesis was rejected and the alternate hypothesis was accepted, demonstrating the effectiveness of the educational intervention. Without the intervention in the control group, the bad level prevailed with 93.0%; In the experimental group, the good level prevailed with 38.4% followed by the regular level with 37.2% of theoretical knowledge. Regarding practical knowledge, it was found that the bad level prevailed with 98.8% in the control group, but in the experimental group the good level prevailed with 47.6% followed by the excellent level with 23.8%. **Conclusions:** There is an effectiveness of the Educational Program of First Aid in the prevention of accidents in the students of the third year of Secondary of the Colegio Nacional Mixto Huaycán -Ate.

Keywords: Educational intervention; first aid; adolescent. (Mesh)

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una fase crucial de la vida para lograr un gran potencial, pero que necesita una inversión específica, tales como el dividendo de beneficios para los adolescentes, ahora, para su futura vida adulta y para la próxima generación. Su salud y el bienestar son motores de cambio en un impulso para crear Sociedades más sanas y sostenibles.¹

Esta fase es un período crítico para el desarrollo físico y psicológico, que afectan la función social; por lo tanto, las intervenciones de salud en esta fase pueden ser especialmente beneficiosas, Los niños que se quedan atrás cuando sus padres migran por trabajo tienen una alta prevalencia.^{2,3}

Los problemas de salud que enfrentan los adolescentes requieren una acción intersectorial, cualquier estrategia nacional y plan de intervención para la salud de los adolescentes requiere cooperación multisectorial, incluidos los Ministerios de Salud y Educación, además políticas e intervenciones específicas con enfoques detallados y prácticos tanto a nivel nacional como provincial.⁴

Los datos sobre el financiamiento de la salud de los adolescentes son esenciales para la planificación de políticas basadas en evidencia en cualquier país.⁵ Se necesitan enfoques para mejorar la salud de los adolescentes, por ejemplo, para reducir los traumatismos, accidentes, atención preventiva, etc.⁶

La mortalidad en niños y adolescentes ha variado significativamente a nivel mundial, lo que preocupa y amerita apostar por aspectos de promoción y prevención.⁷

La salud de los adolescentes ha captado recientemente la atención mundial, una la razón son sus consecuencias para la salud de por vida, incluyendo enfermedades

no transmisibles, accidentes y otros que se desarrollan más adelante en la vida por lo que es conveniente incidir en la promoción y prevención en esta etapa de la vida humana.⁸

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

1.1.1 Formulación del problema

Los “primeros auxilios” en la escuela corroboran con las actividades que pueden realizarse en casa, porque se trata de un tema relacionado a la salud y vida diaria, cuya estrategia es vital aplicar en alumnos y profesores en el entorno escolar, en actividades de diagnóstico y prevención básicamente.⁹

La investigación es importante porque permite evidenciar datos actuales sobre la necesidad de implementar programas educativos de primeros auxilios dirigidos a alumnos permitiendo de esta manera a disminuir la tasa de mortalidad, y la necesidad de implementar medidas preventivas sobre accidentes en el centro educativo.

Este trabajo de investigación brindará un beneficio a la sociedad empezando por el principio donde todos tienen derecho a la protección de su salud, la del medio familiar y la de la comunidad, así como el deber de contribuir a su promoción y defensa.

Ante estos hechos, surge la necesidad de realizar esta investigación orientada en la prevención de Salud Pública que pretende aportar a disminuir la brecha existente sobre en adolescentes de instituciones educativas estatales fundamentalmente relacionadas a la prevención de accidentes aplicando aspectos básicos de primeros auxilios.

1.1.2 Problema general

¿Cuál será la efectividad del Programa Educativo de Primeros Auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos de tercero de Secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán -Ate, Lima - Perú?

1.1.3 Problemas específicos

¿Cuál será el nivel de conocimientos sobre prevención de accidentes antes del programa educativo de primeros auxilios en los alumnos de tercero de Secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima – Perú?

¿Cuál será el nivel de conocimientos sobre prevención de accidentes al finalizar el programa educativo de primeros auxilios en los alumnos de tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto de Huaycán – Ate, Lima – Perú?

1.2 Objetivos de la investigación

1.2.1 Objetivo general

Determinar la efectividad del Programa Educativo de Primeros Auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos de tercero de Secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán -Ate, Lima - Perú.

1.2.2 Objetivos específicos

Determinar el nivel de conocimientos sobre prevención de accidentes antes del programa educativo de primeros auxilios en los alumnos de tercero de Secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima – Perú.

Determinar el nivel de conocimientos sobre prevención de accidentes al finalizar el programa educativo de primeros auxilios en los alumnos de tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto de Huaycán – Ate, Lima – Perú.

1.3 Justificación e importancia de la investigación

1.3.1 Justificación

Los problemas de salud en poblaciones escolares (niños y adolescentes) son de vital importancia, por lo que es necesario enfatizar aspectos de prevención y promoción de la salud; sin embargo esta etapa de vida es considerado como un periodo complicado por los cambios físicos y psicológicos fundamentalmente, a su vez propicio para poder intervenir con la finalidad de fijar conocimientos, usos y costumbres que puedan permanecer en los futuros ciudadanos que puedan contribuir con un efecto multiplicador a sus familias y por ende a la sociedad.

1.3.2 Importancia

Desde el punto de vista teórico, permite aportar con algunos datos transformados en información que corroboran los resultados robusteciendo los efectos de una intervención educativa que permiten prevenir accidentes mediante la aplicación de primeros auxilios.

Desde el punto de vista práctico debido a que permite conocer los cambios en forma inmediata, sin embargo se requiere de estrategias para la sostenibilidad de los efectos de los resultados.

Desde el punto de vista social tomarlo como referencia los resultados para la implementación de estrategias y políticas de salud pública en poblaciones escolares.

1.4 Limitaciones del estudio

El presente trabajo se ha visto limitado por las restricciones de la pandemia COVID-19, sin embargo se tomó las precauciones del caso cumpliendo las disposiciones vigentes.

Por otro lado solo se midió en dos oportunidades antes y después, sin tener el control luego de la culminación, lo que no aseguraría la sostenibilidad de la intervención, sin embargo se ha realizado las recomendaciones a los directivos de la institución educativa para que los resultados sean mantenidos o mejorados mediante una estrategia constante y sostenible.

1.5 Delimitación del área de investigación

Respecto a la delimitación espacial, la investigación se realizó en las instalaciones de la Institución educativa “Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima – Perú”

En relación a la delimitación temporal, el presente estudio se desarrolló durante el mes de Agosto 2022.

Referente a la delimitación conceptual, en el estudio se realizó una intervención educativa (antes y después) sobre un programa educativo de primeros auxilios en la prevención de accidentes en alumnos de un colegio nacional.

2 CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

En el 2021, Mehreen y col.¹⁰ realizaron un estudio cuyo objetivo: fue determinar la efectividad de un programa educativo. Intervención sobre el conocimiento de los adolescentes sobre la prevención de lesiones no intencionales y primeros auxilios. Métodos: El estudio utilizó un grupo antes y después de la intervención. En dos etapas (en las escuelas y clases) se utilizó un muestreo por conglomerados para inscribir estudiantes en el distrito de Ujjain. La intervención consistió en intervención educativa mediante conferencias presentadas a través de Power Point señale presentaciones, imágenes y videos. Sesenta sesiones cada una donde un cuestionario para evaluar el conocimiento de los participantes fue administrado antes y después de la intervención educativa. El resultado fue un cambio en la puntuación de conocimiento. Resultados: El estudio incluyó a 1944 estudiantes de escuelas [1105 (57%) niños] con una edad media (DE) de 15,9 (1,3) años. El análisis de varianza reveló la diferencia entre la suma total de Las puntuaciones previas y posteriores a la intervención fueron estadísticamente significativas ($p < 0,001$), con un tamaño de efecto grande de 3,7. Estudiantes más jóvenes superaron a los estudiantes mayores, los niños superaron a las niñas, los estudiantes de las escuelas urbanas superaron a sus contrapartes rurales, los estudiantes de las escuelas públicas superaron a las de las escuelas privadas y los estudiantes de las escuelas intermedias superaron a los estudiantes de Escuelas medias de inglés. Conclusiones: esta intervención educativa basada en la escuela

aumentó significativamente el conocimiento de los estudiantes sobre la prevención de lesiones no intencionales y primeros auxilios.

En el 2021, Tamayo¹¹ realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar la efectividad de una intervención educativa de primeros auxilios en estudiantes de una Institución educativa de Huacho. Material y método: estudio de enfoque cuantitativo que evaluó a 40 estudiantes. El diseño fue pre experimental, en el cual se midió previamente la variable dependiente con un pre test, después de ejecutar la intervención educativa valoró la variable mediante un post test. Resultados: previo a la intervención educativa los estudiantes tuvieron un nivel medio de información en primeros auxilios con un 50% luego de realizar la intervención educativa se identificó niveles altos de información en primeros auxilios con un 55%, para el análisis de datos la estadística de la prueba T – Student. Conclusión: se evidenció que fue efectiva la intervención educativa de primeros auxilios en los alumnos de la Institución Educativa.

En el 2020, Barboza y col.¹² realizaron un estudio cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en traumatismos y quemaduras en estudiantes de tercero de secundaria del colegio militar Elías Aguirre. Método: Estudio de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo, transversal. Participaron 86 alumnos estudiantes del tercero de secundaria, se utilizó muestreo por conveniencia. Se aplicó el cuestionario “nivel de conocimientos sobre primeros auxilios”; instrumento elaborado por Castillo y Valerio con una confiabilidad de K.R. = 0.806. Resultados principales: El 54,7% presentaron deficiente conocimiento acerca de generalidades en primeros auxilios; 54,7% con respecto a traumatismos y quemaduras en un

53,7 %. Conclusión general: Se concluye que los escolares desconocen sobre la importancia de los primeros auxilios, no definen correctamente que es luxación, no identifica los signos de contusión y fractura y desconoce qué medidas aplicar frente a una quemadura.

En el 2020 Das y col.¹³ efectuaron un trabajo de investigación cuyo objetivo fue evaluar los cambios en el conocimiento y la actitud de los escolares adolescentes hacia el manejo de primeros auxilios, luego de una adecuada intervención educativa. Métodos: Fue un estudio cuasiexperimental basado en la escuela realizado entre 201 niños adolescentes. El conocimiento y la actitud de referencia sobre el manejo de primeros auxilios de emergencias médicas seleccionadas se evaluaron mediante un cuestionario prediseñado y probado previamente. Luego, se administró la intervención educativa en forma de conferencias y demostraciones. La evaluación post intervención se realizó mediante el mismo cuestionario, después de dos semanas de intervención. Resultados: Los profesionales de la salud (29,2%) y los docentes (26,1%) fueron la principal fuente de conocimiento. Se llevó a cabo la prueba de rango con signo de Wilcoxon para determinar el efecto de la intervención en los puntajes de conocimiento y actitud de los estudiantes. Hubo un aumento estadísticamente significativo en el conocimiento ($Z = -10,982$, $p < 0,001$) con un gran tamaño del efecto ($r = 0,54$) y un aumento en la actitud, aunque no estadísticamente significativo ($Z = -1,949$, $p = 0,05$) con un efecto pequeño tamaño ($r = 0,09$). Conclusiones: Existe la necesidad de incorporar un módulo interactivo uniforme que incluya actividades prácticas y simulacros periódicos como una entidad separada para fomentar la participación.

En el 2019, Chandrachood y Acharya¹⁴ realizaron un estudio cuyo objetivo fue evaluar los conocimientos básicos entre los estudiantes del instituto de formación industrial (ITI) sobre las emergencias sanitarias habituales, sus medidas de primeros auxilios adecuadas y realizar la formación en primeros auxilios a través de conferencias y demostraciones, así como evaluar la eficacia de la formación en sus conocimientos sobre primeros auxilios. Métodos: Estudio intervencionista. La evaluación inicial y posterior a la prueba de los puntajes de conocimiento se llevó a cabo después de una semana y 16 semanas de sesiones de capacitación sobre primeros auxilios de todos los estudiantes del instituto. Resultados: El conocimiento básico sobre primeros auxilios en lesiones y mordeduras fue mayor entre los estudiantes que su conocimiento sobre quemaduras y otras emergencias. Los estudiantes rurales y los estudiantes de casta y tribu programadas tenían un conocimiento básico bajo ($p = 0,015$ y $p = 0,025$ respectivamente). La capacitación en primeros auxilios mejoró significativamente el conocimiento sobre todas las emergencias de salud entre todos los estudiantes, como lo demuestran los puntajes posteriores a la prueba en la primera semana y 16 semanas ($p < 0,05$). La ganancia de conocimiento fue significativamente mayor entre los estudiantes rurales. Conclusiones: Los estudiantes tenían un conocimiento básico bajo sobre medidas de primeros auxilios. Las sesiones que combinan conocimientos y habilidades han mejorado significativamente el conocimiento de los participantes independientemente de su edad, casta o entorno urbano-rural.

En el 2018, Pintado¹⁵ realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar la efectividad de la intervención educativa para el conocimiento y prácticas

sobre primeros auxilios en estudiantes de una institución educativa. Material y Métodos. El estudio es de nivel aplicativo ya que le permitió a futuro actuar frente a situaciones de emergencia, tipo cuantitativo; cuyo método cuasi experimental, considerando como variable independiente la intervención educativa y variable dependiente conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de la institución educativa 14785, la muestra fue 37 participantes. La técnica utilizada para evaluar conocimientos fue la encuesta y el instrumento un formulario tipo cuestionario con 20 preguntas cerradas de opción múltiple con respuesta única, la recolección de datos se efectuó en dos momentos, antes (pre-test) y después (post-test) de la intervención educativa aplicado previo consentimiento informado. Resultados: Del total de los estudiantes (37) antes de la intervención educativa, el nivel de conocimiento fue, el 78,4% deficiente, el 13,5% regular, el 5,4% bueno y el 2,7% alto; referente a la práctica, el 81% inadecuada y el 19% adecuada. Después de la intervención educativa en relación a nivel de conocimiento fue, el 91,9% alto, el 5,4% bueno y el 2,7% deficiente; mientras en las practicas fue, el 54,1% adecuada y el 45,9% inadecuada. La variación positiva de conocimiento en 89,2% y para la práctica en 35,2%. Conclusiones: la intervención educativa tuvo efectividad significativa en el incremento de conocimientos y prácticas en los adolescentes de la institución educativa.

En el 2018, Peña y Velásquez¹⁶ realizaron un estudio cuyo objetivo fue evaluar la efectividad de programa educativo sobre el nivel de conocimientos de primeros auxilios en alumnos de la I.E. San Antonio María Claret Hunter-Arequipa 2018, un estudio de enfoque cuantitativo, tipo pre experimental y

de corte longitudinal. Para la recolección de datos la técnica fue la encuesta, se utilizó como instrumento un cuestionario de 26 preguntas y se pudo obtener en dos momentos, antes de desarrollar el programa educativo y después de culminar el mismo, aplicando previo consentimiento informado. La población estuvo conformada por 30 alumnos cuyos resultados fueron: Del 100% de alumnos, antes de participar en el programa educativo el 36.7% de alumnos conocen sobre primeros auxilios; después de aplicado el programa educativo, el 100% de alumnos tienen los conocimientos sobre primeros auxilios. Concluyeron que el programa educativo tuvo efectividad significativa en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en los alumnos del nivel secundario.

En el 2018, Wingen y col.¹⁷ realizaron un estudio en Alemania cuyo objetivo principal fue analizar el impacto de la formación en Reanimación Cardio Pulmonar (RCP) en el conocimiento de la reanimación y la autoconfianza de los escolares de secundaria. Estudio controlado aleatorizado-intervencionista en cuatro escuelas secundarias en Alemania. Se incluyeron en el estudio cuatrocientos veinticuatro escolares de 14 a 18 años. El 51% eran mujeres y el 33% tenía antecedentes de inmigrantes. El grupo de intervención recibió una sesión de entrenamiento en RCP de 90 minutos, mientras que los controles no tuvieron intervención. Los niveles de conocimiento y autoconfianza al iniciar la RCP se analizaron mediante un cuestionario de estudio antes, 90 minutos después y 6 meses después del entrenamiento. Sobre la base de la evaluación de los cuestionarios del estudio, el criterio de valoración principal fue determinar el desarrollo del conocimiento sobre reanimación y la autoconfianza para iniciar la

reanimación cardiopulmonar en los puntos temporales de la encuesta. Los escolares en el grupo de intervención (n = 207) mostraron un nivel significativamente mayor de conocimiento (P <0,001) y autoconfianza (P <0,001) en t1 y t2 en comparación con los controles (n = 217). Concluyeron que formación teórica y práctica en RCP conforme a las directrices (90 min) mejora el nivel de conocimiento y la confianza en sí mismos en escolares de 14 a 18 años. Los escolares mayores tienen más probabilidades de tener una mayor confianza en sí mismos con respecto al inicio de la RCP. Los escolares de origen inmigrante mostraron un aumento significativamente menor en su nivel de conocimiento y autoconfianza en comparación con los niños nativos.

En el 2017, Kala y col.¹⁸ realizaron un estudio cuyo objetivo fue determinar la efectividad del programa educativo “Salvando Corazones” en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre reanimación cardiopulmonar en los estudiantes del cuarto año de secundaria de una Institución educativa privada Lima Este. Metodología: la población estuvo conformada por 40 estudiantes de la Institución Educativa “Fe y Alegría” N° 41, del cuarto año del nivel secundario. El estudio es de enfoque cuantitativo, de diseño pre experimental, de corte longitudinal. Para recoger los datos, las autoras de la investigación realizaron tres cuestionarios, los cuales fueron adaptadas de la American Heart Association. El primer instrumento medirá el nivel de conocimientos sobre reanimación cardio pulmonar con 10 preguntas; el segundo cuestionario evaluara las actitudes frente a un paro cardio respiratorio, el cual tiene 10 preguntas de tipo escala Likert; y como tercer instrumento se elaboró una guía de observación, que consta de 10 ítems. La

validez de los instrumentos se realizó a través de siete jueces expertos ligados al área de salud, entre ellos cinco médicos (un cirujano cardiovascular, tres cardiólogos, un anestesiólogo), y dos enfermeras especialistas en (emergencias y desastres, cuidados intensivos). Siendo el resultado por V de Aiken, 0,9. Lo que significa que el contenido es válido y congruente, así mismo realizó una prueba piloto en una institución educativa privada, siendo el resultado para conocimientos con el coeficiente K R- 20 de 0,7, indicando que es fiabilidad del instrumento es alta, para actitudes se aplicó el alpha de Cronbach siendo el resultado 0,83, lo que demuestra que el instrumento tiene una fiabilidad alta y asimismo el área de prácticas se aplicó también el alpha de Cronbach siendo el resultado 0,65 lo que indica que el instrumento tiene una fiabilidad moderada. El resultado de este estudio se constituirá como fuente de generadora de nuevas ideas de investigación disponibles para la comunidad científica y nuevos investigadores, en el área de la promoción de la salud, en tal sentido tendremos a estudiantes capaces de iniciar la reanimación cardiopulmonar (RCP) de alta calidad de inmediato después de un paro cardíaco esto mejorar enormemente las probabilidades de supervivencia de una víctima. En el 2017, Bandyopadhyay y col.¹⁹ realizaron un estudio cuyo objetivo fue evaluar la efectividad de la intervención educativa en primeros auxilios entre estudiantes de secundaria de una escuela rural en Bengala Occidental. Materiales y métodos: Un total de 230, estudiantes recibieron un cuestionario autoadministrado para evaluar su conocimiento básico sobre el manejo de lesiones comunes seguido de una intervención educativa con un módulo de enseñanza diseñado sistemáticamente durante febrero a marzo de 2016.

Evaluación posterior a la intervención de su adquisición de conocimientos se realizó a las 2 semanas con el mismo cuestionario. Resultados: Los conocimientos básicos sobre el tratamiento de determinadas lesiones resultaron insuficientes entre los sujetos del estudio. Se realizó una prueba t pareada para comparar los puntajes previos y posteriores al conocimiento y la actitud de los estudiantes sobre primeros auxilios, y hubo un cambio significativo en el conocimiento con respecto al puntaje previo a la prueba (media = 1,50, desviación estándar [DE] = 0,47) a la puntuación posterior a la prueba (media = 6,53, DE = 1,30). Para cuantificar la efectividad de la educación para la salud, se derivó el tamaño del efecto (d de Cohen). Para la puntuación de conocimiento, la d de Cohen fue de 5,14 con un tamaño de efecto grande que indica un impacto altamente efectivo del programa de entrenamiento. También se notó un cambio significativo con respecto a la actitud con respecto a los primeros auxilios como es evidente desde el aumento en la puntuación previa a la prueba (media = 1,19, DE = 0,96) a la puntuación posterior a la prueba (media = 3,17, DE = 1,03); La d de Cohen fue 1,88 con un tamaño de efecto medio. Conclusión: Inculcar la capacitación en primeros auxilios en el plan de estudios escolar puede ser una inversión fructífera para asegurar el manejo adecuado y oportuno de enfermedades y lesiones no solo para los niños en edad escolar sino también para la comunidad en general.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Primeros auxilios

Los primeros auxilios son las primeras acciones de un tratamiento de urgencia o emergencia que requiere ciertos conocimientos previos y en la que los errores son inaceptables. Si los primeros auxilios los dan personas que no han recibido la formación adecuada, esto puede tener consecuencias graves. Por esta razón, la formación en primeros auxilios es requerido para aquellos que tienen más probabilidades de estar en una situación para practicarlo.²⁰

El incremento del esfuerzo es necesario para proporcionar un conocimiento adecuado de las lesiones, es decir, entrenamiento y práctica en primeros auxilios, por lo tanto reducir la tasa de mortalidad infantil.²¹

Los programas de primeros auxilios basados en la escuela suelen mediados de la adolescencia; sin embargo, los estudios rara vez proporcionan una justificación de la selección de un grupo destinatario particular.²²

Según la Organización de la Salud (OMS) y un estudio que evaluó la distribución y tendencias de las principales causas de muerte entre niños de 5 a 9 años y de 10 a 14 años de 1990 a 2016, en 51 países del mundo, los accidentes y las lesiones fueron la principal causa de Mortalidad en niños de 5 a 14 años.²³

Son considerados algunos principios de primeros auxilios por el Ministerio de Salud (MINSA): Mantener la calma y actuar con rapidez, asegurarse de

que no exista más peligros, examinar cuidadosamente al accidentado, no mover al accidentado, empezar por lo más urgente, mantenerlo abrigado, avisar inmediatamente al establecimiento de salud más cercano, no darle de comer ni de beber a una persona inconsciente, no medicar, no abandonar al herido, lavar las manos con agua y jabón, antes y después de la actuación, de ser posible, siempre proteger las manos con guantes, utilizar material desechable de un solo uso y evitar el contacto directo con la sangre, saliva u otros del accidentado.²⁴

Para llevar a cabo lo anterior es indispensable tener en cuenta aspectos como la bioseguridad, que viene a ser un conjunto de medidas preventivas, destinadas a mantener el control de los factores de riesgo laborales, o de desempeño, procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos, logrando la disminución de impactos nocivos, asegurando que el desarrollo o producto final no atenten contra la salud y seguridad del personal; los signos vitales, que son las señales o reacciones que presenta un ser humano vivo que revelan las funciones básicas del mismo.²⁵

Se ha determinado que la formación se imparte con frecuencia en el ámbito escolar y que los profesores están informados sobre las situaciones que requieren intervención, pero es difícil de transferir este aprendizaje a la práctica.²⁰

Hay una cantidad sustancial de primeros auxilios / resucitación cardiopulmonar programas que se ofrecen a los adolescentes en la escuela y hay una variación considerable en el programa y diseños de estudio.²²

Es importante que su conocimiento sea permanente y se puede utilizar de forma práctica. Los primeros auxilios aplicados incorrectamente pueden ocurrir en situaciones de pánico. Se sugiere que se examinen los métodos y técnicas de formación en términos de desarrollar las habilidades de las personas para brindar primeros auxilios correctamente en situaciones agudas, y que el contenido de la la formación debe abordar las situaciones más comunes encontrado.²⁰

Los recursos educativos deben ser apropiados para la edad y específico del contexto. Se justifica más investigación en relación con los beneficios del conocimiento de primeros auxilios para lesiones prevención.²⁰

Una variedad de enfoques para la formación en primeros auxilios y técnicas de reanimación cardiopulmonar son eficaces para aumentar el conocimiento de los estudiantes y habilidades, y por lo tanto son percibidas por los estudiantes como siendo relevante e interesante. Intervenciones formativas debe tener más de 3 horas de duración, incluir componentes prácticos y didácticos, contienen bien recursos diseñados y requieren capacitación para los facilitadores.²⁰

Sin embargo, faltan datos sobre la formación en RCP, conocimientos teóricos y autoconfianza en escolares de 14 a 18 años, ya que la mayoría de los estudios publicados se han centrado en niños de entre 10 y 14 años.^{21-26.}¹⁷

Debido a la demanda internacional de planes de estudio consistentes en RCP para escolares, en los últimos años los conceptos de formación se han

vuelto de interés científico. Los objetivos fundamentales de los programas de educación en RCP no son solo enseñar las habilidades prácticas necesarias, sino también aumentar los conocimientos teóricos de los participantes y su autoconfianza para realizar la RCP.²⁶

La formación tiene como finalidad, entre otros fines educativos, para aumentar la relevancia de los resultados de las lesiones y en consecuencia, reduzca las lesiones usando las manos capacitación y discusión sobre experiencias de lesiones.²²

2.2.2 Prevención de accidentes

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) las lesiones a niños y adolescentes derivadas de incidentes y los accidentes son para la salud comunitaria una preocupación que va en incremento.²³

La OMS define un accidente como un evento inesperado que conduce a un daño corporal o psicológico que se produce repentinamente fuera de la voluntad humana.

La niñez y adolescencia es la edad cuando se forman los hábitos de un estilo de vida saludable y la importancia y el significado de la salud para la vida futura. Formar una cultura de la salud infantil es un proceso complejo y multifacético, en la que deben participar tanto los padres como los profesores de las organizaciones educativas. Por lo tanto, es necesario desarrollar programas como parte de actividades de aprendizaje y extracurriculares que

promuevan una cultura de salud para el niño o sus componentes individuales.²⁷

Existe lesión por accidente de enseñanza de educación física escolar que se refiere al accidente que ocurre en las actividades educativas y docentes de la escuela o las actividades fuera de la escuela organizadas por la escuela, así como en los edificios escolares, sitios, otras instalaciones educativas y docentes y viviendas que la escuela es responsable de la administración y causa las consecuencias de lesiones personales a los estudiantes en la escuela. La intención original de la educación sobre seguridad deportiva escolar es ayudar a los estudiantes a hacer ejercicio y mejorar su calidad de salud²⁸

Es fundamental que, como parte de su educación sanitaria los jóvenes son conscientes de los riesgos potenciales, así como fortalezas que tienen para monitorear sus propias lesiones de los compañeros.²²

Sin embargo, la ocurrencia de accidentes de seguridad deportiva no ayuda a los estudiantes a mejorar su calidad física, pero dañará su seguridad personal y causará daños irreversibles a los estudiantes. Al mismo tiempo, la ocurrencia de accidentes con lesiones en la educación física escolar también tiene un gran impacto en los maestros y las escuelas. Cómo evitar la ocurrencia de lesiones accidentales en educación física y educación para la salud es un problema urgente por resolver.²⁸

La seguridad de los espacios educativos se ha convertido en una de las principales preocupaciones en el mundo. Muchos países han comenzado

examinar y analizar su estado y buscar soluciones para prevenir crisis y mejorar la seguridad en los espacios urbanos. La escuela es la primera sociedad que los niños experimentan y con un buen desempeño educativo, puede jugar un papel clave en el desarrollo de habilidades para la prevención para la vida en los niños.²⁹

2.3 Formulación de la hipótesis

2.3.1 Hipótesis de investigación

H1: Es efectivo el programa educativo de primeros auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán – Ate, Lima – Perú.

2.3.2 Hipótesis nula

Ho: No es efectivo el programa educativo de primeros auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán – Ate, Lima – Perú.

3 CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Aspectos metodológicos

3.1.1 Tipo y diseño de

Por el número de variables: Es analítica.

Por el número de mediciones: Es longitudinal.

Según la fuente de recolección de datos: Es prospectivo.

Por la intervención: Es experimental

Nivel de investigación

En cuanto al nivel de la investigación es de tipo explicativo.

Diseño

El estudio es de tipo cuasi experimental.

3.1.2 Identificación de variables

Variable 1: programa educativo de primeros auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos.

Variable 2: programa educativo de primeros auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos después.

3.1.3 Operacionalización de variables

La operacionalización de variables para el presente estudio se presenta en el (Anexo 1).

3.2 Población y muestra

La población de estudio estuvo conformada por 250 alumnos del tercero de Secundaria de los cuales estuvieron divididos en ocho secciones y que se conformaron de acuerdo a criterios de selección conformando un grupo experimental (n=164) y grupo control (n=86).(Anexo 2).

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.3.1 Técnicas

Previo a la investigación se sometió al Comité Institucional de ética en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista CIEI-UPSJB, para su aprobación.(Anexo 3).Posteriormente se aplicó la intervención educativa a los escolares del grupo experimental que consistió en emplear actividades educativas sobre los temas del cuestionario mediante diapositivas, videos y taller en la parte práctica aplicativa. Luego se aplicó la técnica denominada encuesta, la misma que tuvo como instrumento un cuestionario que abarcó toda la información necesaria del antes (grupo control) y después (grupo experimental) de la aplicación del programa educativo de primeros auxilios en los alumnos del tercero de secundaria, previamente se tuvo que aplicar consentimiento informado a padres y asentimiento a los escolares participantes.(Anexos 4a y 4b)

Validez

Es de suma importancia para la investigación tenga carácter científico es la validez, por ello fue validado por 4 expertos obteniendo un coeficiente de Aiken de 0,90. El instrumento estuvo conformado por 10 preguntas para conocimiento teórico y 10 para conocimiento práctico, donde solo una era la respuesta correcta. Por otro lado, para el estudio se verificó la consistencia interna del instrumento previa adaptación mediante una prueba piloto con una muestra de estudiantes de otro año de estudio (n=30), obteniendo un coeficiente de K-de Richardson de 0,791. (Anexo 5)

3.3.2 Instrumento

Se hizo uso del instrumento validado.

El instrumento (Anexo 6a y 6b) constó de las siguientes partes: título, introducción, instrucción, datos generales que incluye edad, sexo, procedencia seguidamente el contenido (20 preguntas)

- 10 preguntas de conocimientos
- 10 preguntas de practicas

Los instrumentos fueron validados por 4 expertos y posteriormente se realizó un estudio piloto para asegurar la confiabilidad respectiva.

3.4 Técnicas para el procesamiento de la información

Se recogió la los datos con la ayuda de un cuestionario, el cual se aplicó previa autorizaciones correspondientes en la Institución educativa y la Universidad Privada San Juan Bautista, previo a ello se aplicó el programa educativo.

El tratamiento estadístico de los datos se realizó haciendo uso del paquete estadístico para ciencias sociales IBM SPSS® (del inglés Statistical Package for Social Sciences), versión 27, se siguió los pasos de limpieza, y preparación recomendados por la minería de datos para garantizar la calidad de los resultados, el criterio de limpieza exigido para esta investigación fue la eliminación de los casos que tengan al menos un dato perdido en las variables principales del estudio.

La presentación de resultados se realizó en función a las especificaciones de los tratamientos utilizados respondiendo a los objetivos descriptivos a través de medidas de frecuencia en caso de las variables categóricas y con las medidas de tendencia y variabilidad para el análisis de las puntuaciones. La prueba de hipótesis para determinar la efectividad se realizó a través de la prueba t de Student para muestras independientes para la comparación de las puntuaciones en el grupo experimental. La significancia estadística para la prueba de hipótesis considerada fue $\alpha=5\%$.

3.5 Aspectos éticos

Se solicitó la aprobación del comité de ética de la Universidad Privada San Juan Bautista (CIEI-UPSJB). Se informó a todos los padres y participantes sobre el tema de investigación, el propósito de la investigación y las

implicancias que podría tener. Todos los procedimientos fueron confidenciales y se salvaguardaron los datos de los participantes, codificando con número de orden e iniciales de apellidos y nombres de los participantes en una base de datos encriptada, a la que solo el investigador principal tuvo acceso y que al final fueron eliminadas y trituradas. Los padres brindaron su autorización mediante el consentimiento informado y los participantes mediante un asentimiento informado.

Se consideró la regla fundamental de respeto por parte del investigador, haciendo uso del derecho a la libertad y el derecho a tomar decisiones informadas (consentimiento informado), incluyendo la intervención en la investigación, en todo el proceso de investigación. Asimismo, se coordinó con la Dirección de la Institución Educativa a fin de aplicar el instrumento respetando la participación voluntaria y la identidad de los participantes. El beneficio potencial es que cada participante tuvo la posibilidad de conocer los resultados sobre su conocimientos teóricos y prácticos antes y después de la intervención educativa respetando su decisión de autonomía. No existieron riesgos para los participantes ya que el estudio no contempla procedimientos invasivos, solo aspectos académicos y administrativos.

4 CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1 Resultado

Análisis descriptivo

Tabla 1. *Distribución de la frecuencia y porcentaje del número de alumnos por sección del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima - Perú*

Sección	Frecuencia	Porcentaje
A	36	14,4
B	30	12,0
C	34	13,6
D	32	12,8
E	28	11,2
F	35	14,0
G	28	11,2
H	27	10,8
Total	250	100,0

Según tabla 1 podemos apreciar la distribución y porcentaje del número de alumnos por secciones que conforman la muestra del estudio donde la secciones B, E Y G conforman el grupo control y las secciones A, C, D, F y H conforman el grupo experimental.

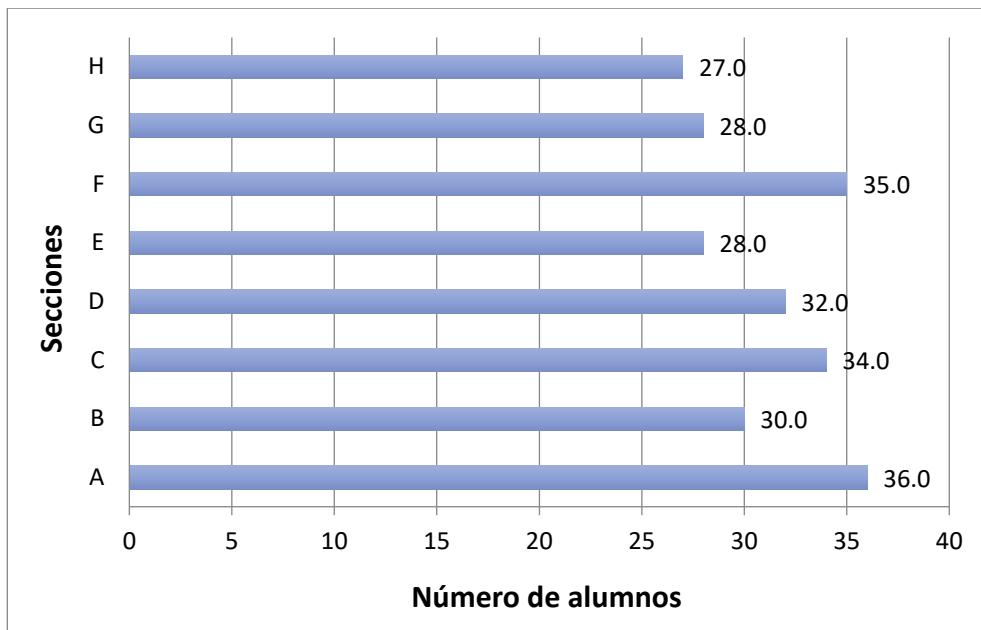


Grafico1. Distribución de la frecuencia del número de alumnos por sección del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima - Perú

Tabla 2 .Distribución de la frecuencia y porcentaje de los alumnos del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima – Perú según sexo.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	134	53,6
Masculino	116	46,4
Total	250	100,0

Según la tabla 2 podemos observar que de la totalidad el 53,6% de los alumnos son del sexo femenino y el 46,4% son del sexo masculino.

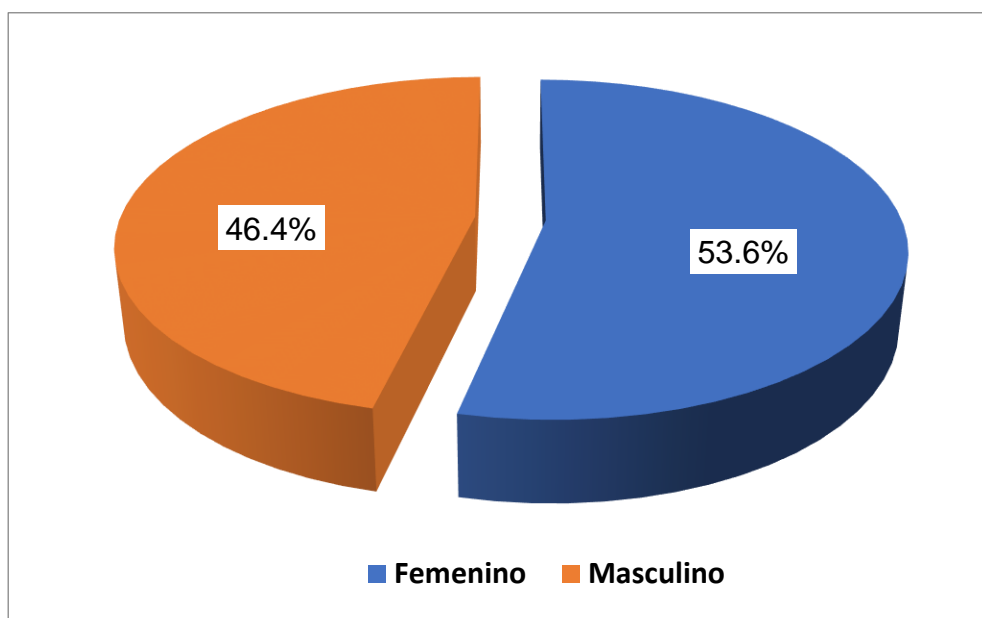


Gráfico 2 Distribución del porcentaje de los alumnos del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima – Perú según sexo

Tabla 3. Distribución de la frecuencia y porcentaje de los alumnos del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima – Perú según su procedencia

Procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Costa	192	76,8
Sierra	41	16,4
Selva	17	6,8
Total	250	100,0

Según la tabla 3 se puede observar que de la totalidad de los alumnos el 76,8% refieren ser de la costa, el 16,4% de la sierra y el 6,8% manifiesta ser de la selva.

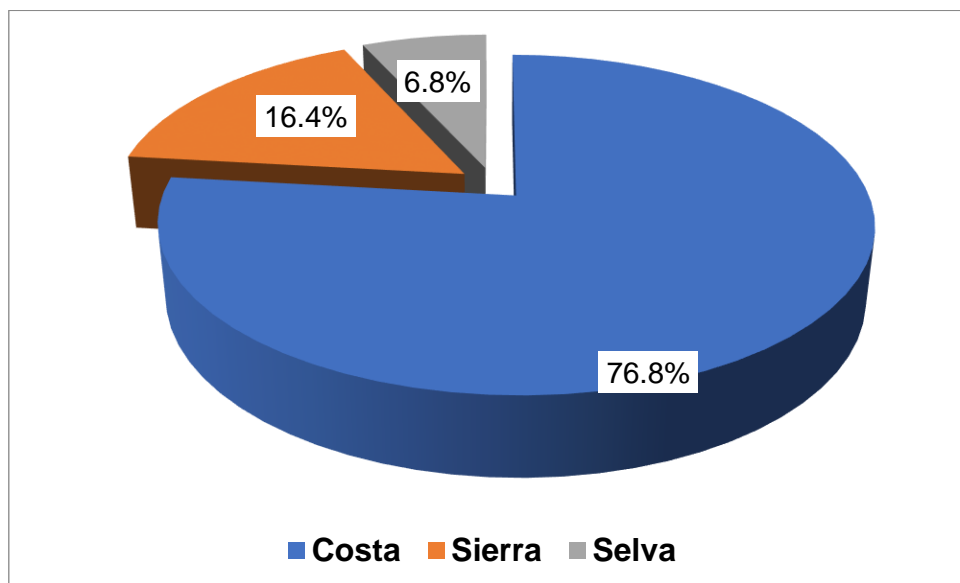


Gráfico 3 Distribución del porcentaje de los alumnos del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima – Perú según su procedencia

Tabla 4. *Estadísticos descriptivos de las puntuaciones generales y del conocimiento teórico y del conocimiento práctico del grupo experimental y del grupo control*

Estadísticos descriptivos

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación Estándar
Conocimiento teórico del grupo experimental	164	2	10	6,71	1,628
Conocimiento práctico del grupo experimental	164	2	10	7,30	1,524
Conocimiento General del grupo experimental	164	8	19	14,01	2,409
Conocimiento teórico del grupo control	86	0	6	2,77	1,369
Conocimiento práctico del grupo control	86	0	5	1,88	1,305
Conocimiento General del grupo control	86	0	9	4,65	2,016
N válido	250				

En la tabla 4 se puede observar los estadísticos descriptivos de las puntuaciones obtenidas tanto en el conocimiento general como en lo teórico y lo práctico, a simple vista se puede ver que existe una gran diferencia entre las medias del grupo experimental y el grupo control.

Tabla 5. *Nivel de conocimiento teórico en el grupo experimental de los alumnos del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima – Perú*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Malo	15	9,1
Regular	61	37,2
Bueno	63	38,4
Excelente	25	15,2
Total	164	100,0

Según la tabla 5 podemos apreciar de la totalidad del grupo experimental el 38,4% tiene un nivel de conocimiento teórico bueno, el 37,2% regular y con un 15,2% excelente.

Tabla 6. *Nivel de conocimiento teórico en el grupo control de los alumnos del tercero*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Malo	80	93,0
Regular	6	7,0
Bueno	0	0,0
Excelente	0	0,0
Total	86	100,0

Según la tabla 6 podemos apreciar de la totalidad del grupo control el 93,0% tiene un nivel de conocimiento teórico Malo y con 7% regular

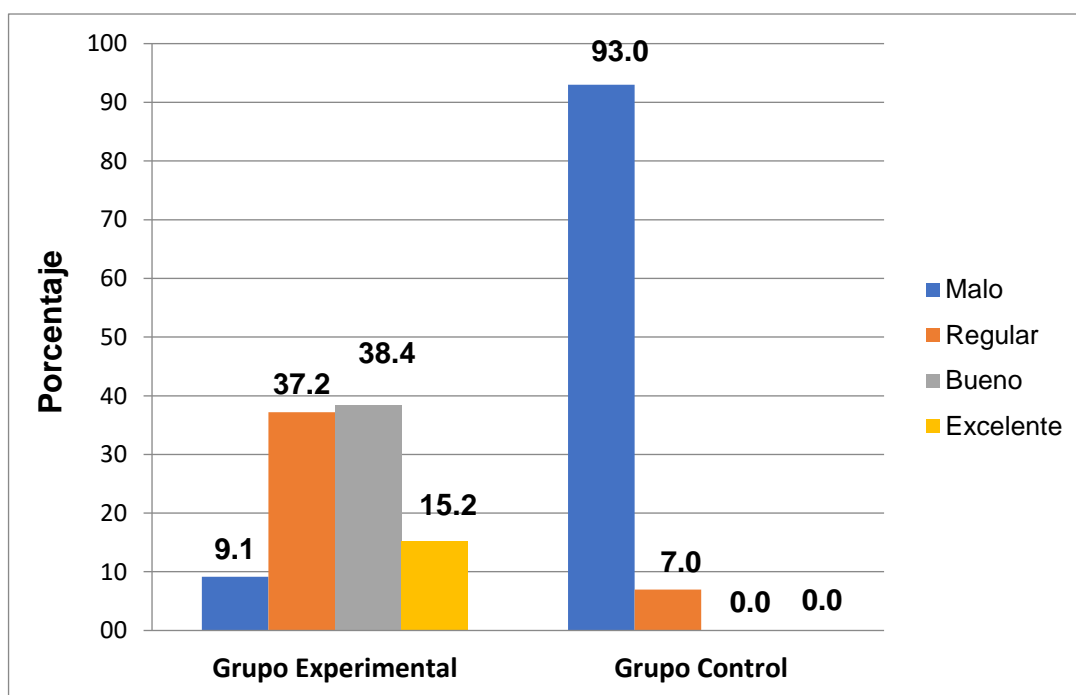


Grafico 4 comparación del nivel de conocimiento teórico de primeros auxilios en la prevención de accidentes entre el grupo experimental y el grupo control

Tabla 7. Nivel de conocimiento práctico en el grupo experimental de los alumnos del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima – Perú

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Malo	9	5,5
Regular	38	23,2
Bueno	78	47,6
Excelente	39	23,8
Total	164	100,0

Según la tabla 7 podemos apreciar de la totalidad del grupo experimental el 47,6% tiene un nivel de conocimiento práctico bueno, el 23,8% excelente y con un 23,2% regular.

Tabla 8. Nivel de conocimiento práctico en el grupo control de los alumnos del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima – Perú

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Malo	85	98,8
Regular	1	1,2
Bueno	0	0,0
Excelente	0	0,0
Total	86	100,0

Según la tabla 8 podemos apreciar de la totalidad del grupo control el 98,8% tiene un nivel de conocimiento práctico malo y el 1,2% tienen un conocimiento regular.

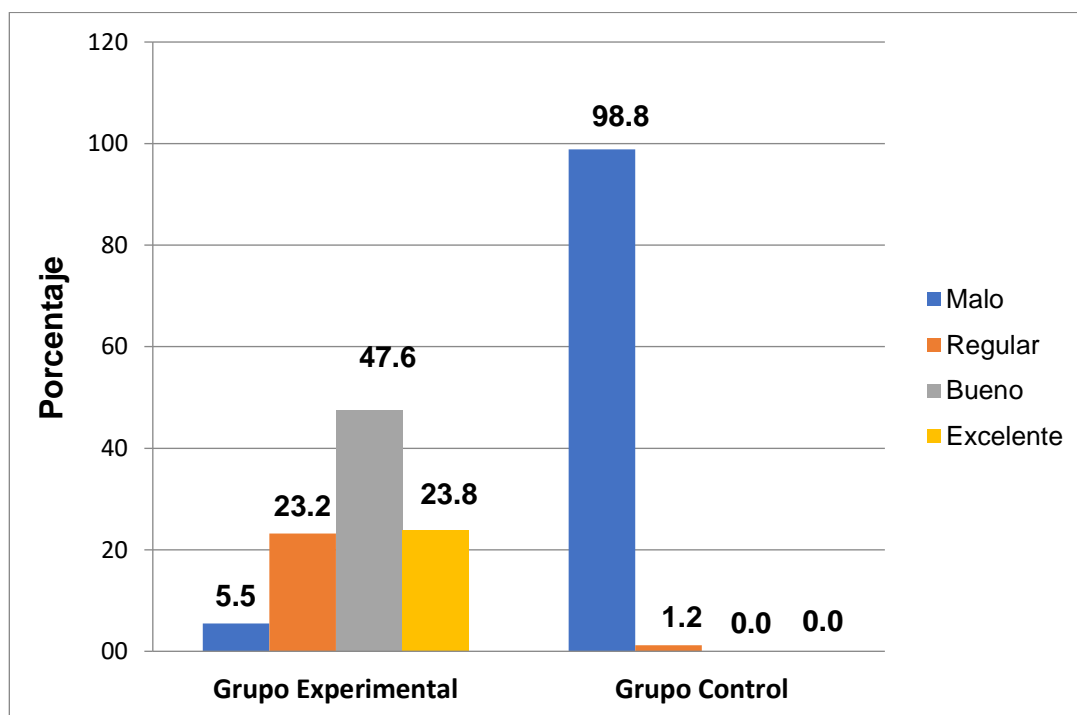


Gráfico 5 comparación del nivel de conocimiento práctico de primeros auxilios en la prevención de accidentes entre el grupo experimental y el grupo control

Tabla 9. Nivel de conocimiento de primeros auxilios en la prevención de accidentes del grupo experimental en los alumnos del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima - Perú

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Malo	16	9,8
Regular	70	42,7
Bueno	65	39,6
Excelente	13	7,9
Total	164	100,0

Según la tabla 9 podemos apreciar de la totalidad del grupo experimental el 42,7% tiene un nivel de conocimiento de primeros auxilios en la prevención de accidente regular, el 39,6% bueno y el 7,9% excelente.

Tabla 10. Nivel de conocimiento de primeros auxilios en la prevención de accidentes del grupo control en los alumnos del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima - Perú

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Malo	86	100,0
Regular	0	0,0
Bueno	0	0,0
Excelente	0	0,0
Total	86	100,0

Según la tabla 10 podemos apreciar de la totalidad del grupo control el 100% tiene un nivel de conocimiento de primeros auxilios en la prevención de accidente malo.

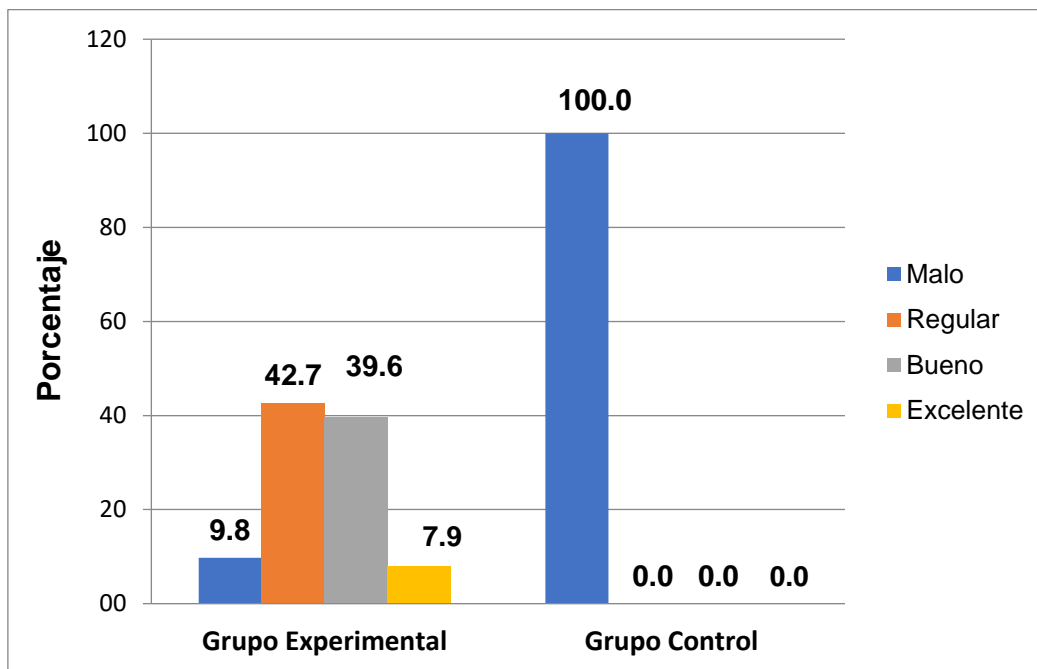


Gráfico 6 comparación del nivel de conocimiento de primeros auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima – Perú, entre el grupo experimental y el grupo control

Análisis inferencial.

Primeramente para poder elegir que estadístico de prueba vamos a usar, comprobaremos los supuestos de normalidad y homogeneidad de varianza.

H0: La variable se distribuye en forma normal

H1: La variable no se distribuye en forma normal

Nivel de significancia 0.05

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Puntaje del grupo experimental	1.4563	164	0.0978	1.9710	164	0.16220
Puntaje del grupo control	1.2268	86	0.0789	1.7629	86	0.14471

a. Corrección de significación de Lilliefors

Según los resultados utilizamos la prueba Shapiro-wilk ya que en ambos casos tienen más de 50 observaciones, en el grupo experimental se obtuvo un p-valor = 0,17220 > 0,05 por lo tanto el puntaje se distribuye en forma normal, en el grupo control se obtuvo un p-valor = 0,14471 > 0,05 entonces el puntaje se distribuye en forma normal.

Al cumplirse con el supuesto de la normalidad en nuestro estudio utilizamos el estadístico t-studen para la diferencia de medias para muestras independientes con un nivel de significancia de 0,05.

Prueba de hipótesis

H0: No existe diferencia entre los puntajes del grupo experimental y el grupo control

H1: Existe diferencia entre los puntajes del grupo experimental y el grupo control

Nivel de significancia 5%=0,05

Estadístico de Prueba T-student para muestras independientes

Prueba de muestras independientes

	Prueba de Levene de igualdad de varianzas		prueba t para la igualdad de medias						
	F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
								Inferior	Superior
Se asumen varianzas iguales	2,364	0,125	30,811	248	0,000	9,361	0,304	8,763	9,959
No se asumen varianzas iguales			32,560	201,126	0,000	9,361	0,287	8,794	9,928

Según los resultados en la Prueba de Levene de igualdad de varianzas se obtuvo un p-valor de $0,125 > 0,05$ por lo tanto se cumple con la homogeneidad de varianza.

Por otro la decisión de la Prueba t-studen se obtuvo un p-valor = $0,000 < 0,05$ por lo tanto se rechaza la H_0 y se acepta la hipótesis alternativa.

Conclusión: existe diferencia significativa entre el puntaje del grupo experimental y el grupo control, por consiguiente se puede afirmar que el programa educativo de primeros auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán – Ate, Lima - Perú, es efectivo.

5. CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Discusión

La presente tesis tuvo como objetivo determinar la efectividad del Programa Educativo de Primeros Auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos de tercero de Secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán -Ate, Lima - Perú, teniendo como hipótesis que es efectiva la intervención educativa sobre el programa educativo de primeros auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos del tercero de secundaria , teniendo como resultado del análisis inferencial de la prueba de T de Student encontrando una significancia menor a 0,05 ($p=0,000$) por lo tanto, se rechazó la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna con lo que se demostró la efectividad de la referida intervención educativa. Estos resultados coinciden con los reportados en nuestro país por Tamayo¹¹, Pintado¹⁵ y a los de Peña y Velasquez¹⁶. Asimismo se semejan a los resultados hallados en otros países como los de Mehreen y col.¹⁰, Das y col.¹³, Chandrachood y Acharya¹⁴ y Bandyopadahyay y col.¹⁹

En relación a los objetivos específicos se plantearon determinar los niveles relacionada a conocimientos y prácticas del Programa Educativo de Primeros Auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos de tercero de secundaria, tanto en el grupo experimental y grupo control.

Referente al nivel **de conocimiento**, al evaluar **el grupo control** de la Intervención Educativa de Primeros Auxilios en la prevención de accidentes en escolares

encuestados, se encontró que sin la intervención prevaleció el nivel malo con 93,0%; similar a lo referido por Pintado ¹⁵, pero diferente a lo reportado por Tamayo¹¹ como nivel medio en la mitad de encuestados.

Por otro lado en el **grupo experimental** prevaleció el nivel bueno con 38,4 % seguido de nivel regular con 37,2% de **conocimiento teórico** de la prevención de accidentes en los alumnos de tercero de Secundaria, observándose una diferencia notable luego de la aplicación del programa educativo, evidenciándose adicionalmente en los estadísticos descriptivos respectivos.

Estos resultados se semejan a los reportados en nuestro país por Pintado¹⁵ y a los de Peña y Velasquez¹⁶, aunque estos últimos fueron relativamente mejores y algo menores a los resultados hallados por Bandyopadhyay y col.¹⁹

En el nivel de **prácticas** sobre Primeros Auxilios en la prevención de accidentes al evaluar **el grupo control** de la Intervención Educativa se encontró que prevaleció el nivel malo con 98,8%,similar a lo estudiado por Pintado ¹⁵ (81%). En tanto en el **grupo experimental** prevaleció el nivel bueno con 47,6% seguido del excelente con 23,8%,mostrando mejores puntuaciones generales que el de conocimientos; esto probablemente a que dentro del programa educativo se realizó actividades demostrativas prácticas que motivaron fijar mejor el aprendizaje.

Entre algunas limitaciones presentadas en este estudio se identificaron escasas investigaciones en nuestro medio, por lo que se ha restringido con el desarrollo de la discusión; además la aun vigencia de la pandemia no permitió la participación de algunos estudiantes por no contar con el consentimiento informado de parte de sus padres y se debió tomar las precauciones de prevención establecidas por el

Ministerio de Salud. Sin embargo, todas estas limitaciones no afectaron el desarrollo del estudio.

Dentro de los antecedentes y búsqueda de la literatura se encontró algunos estudios específicos con resultados efectivos como el de primeros auxilios y quemaduras realizado por Barboza en nuestro medio; mientras que en el extranjero se efectuaron estudios sobre reanimación cardiopulmonar reportados por Wingen y col.¹⁷ y Kala y col.¹⁸ aspectos muy importante dentro de los primeros auxilios, que se podría realizar en próximos estudios en nuestro medio.

La importancia del presente estudio radica en que nos permite identificar el nivel de conocimientos primeros auxilios, del antes y después de una intervención educativa en adolescentes de una institución educativa, cuyos resultados permitirán efectuar el efecto multiplicador dentro de los integrantes de la familia de cada uno de ellos y se establezca algunas capacidades y habilidades que les puedan servir para poder aplicar en alguna ocasión en algún momento de sus vidas como futuros ciudadanos de nuestra comunidad.

5.2 Conclusiones

- Existe efectividad del Programa Educativo de Primeros Auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos de tercero de Secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán -Ate,Lima Perú.
- En el grupo control, el conocimiento teórico, sin la intervención prevaleció el nivel malo con 93,0%; y en el conocimiento práctico se encontró que prevaleció el nivel malo con 98,8%.
- En el grupo experimental, en el conocimiento teórico prevaleció el nivel bueno con 38,4 % seguido de nivel regular con 37,2%;mientras que en el conocimiento practico prevaleció el nivel bueno con 47,6% seguido del excelente con 23,8%
-

5.3 Recomendaciones.

- Que las autoridades del sector educación fortalezcan en las instituciones educativas principalmente estatales las estrategias de programas de salud teniendo como base la Ley 28044, Ley General de Educación Ley que incorpora al profesional de enfermería en la comunidad educativa, con el fin que lidere las acciones de promoción y prevención de salud en los escolares a nivel nacional.
- Los gestores educativos incorporen el planes estratégicos institucionales programas con intervenciones educativas utilizando nuevas metodologías dirigidas a los escolares y docentes, para que se tornen en el efecto multiplicador de la familia de la que provengan , no solo en conocimientos sino también en actitudes y prácticas de primeros auxilios, utilizando métodos didácticos interactivos.
- Las autoridades de la Facultades y Escuelas de programas de ciencias de la salud implementen, promuevan convenios interinstitucionales con entidades educativas que permitan establecer programas de promoción y prevención de la salud, realizando proyectos de intervención para motivar a adolescentes a fortalecer su conciencia para prevenir y aplicar primeros auxilios en sus familias.
- A los futuros investigadores a realizar otros estudios so solo sobre conocimiento y prácticas, sino también sobre actitudes con distintas formas de intervenciones educativas y en forma longitudinal y en poblaciones mas grandes; con el fin de conocer aun mas sobre esta brecha de la problemática.

6. FUENTES DE INFORMACIÓN

- 1.-Patton G C, Sawyer S M, Santelli JS, Ross DA, Afifi R, Allen N. B, et al. Our future: a Lancet commission on adolescent health and wellbeing. *The Lancet*,2016; 387(10036): 2423-2478. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)00579-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)00579-1)
- 2.-Luo X, Zheng R, Jin X, Sun Y, Chen L, Peng J,et al. Barriers to Adolescent Health Care in Maternal and Children's Healthcare Hospitals: Based on a National Survey in China. *J Adolesc Health*. 2020 Nov;67(5S):S32-S37. doi: 10.1016/j.jadohealth.2020.07.024.
- 3.-Zhou YM, Zhao CX, Qi YJ, Fan-He, Huang XN, Tian XB, et al. Emotional and Behavioral Problems of Left-Behind Children in Impoverished Rural China: A Comparative Cross-Sectional Study of Fourth-Grade Children. *J Adolesc Health*. 2020 Nov;67(5S):S48-S54. doi: 10.1016/j.jadohealth.2020.06.016. Epub 2020 Nov 24. PMID: 33246533.
- 4.-Dong B, Zou Z, Song Y, Hu P, Luo D, Wen B, et al. Adolescent Health and Healthy China 2030: A Review. *J Adolesc Health*. 2020 Nov;67(5S):S24-S31. doi: 10.1016/j.jadohealth.2020.07.023. Epub 2020 Nov 24. PMID: 33246530.
- 5.-Zhang Y, Chai P, Huang X, Wan Q, Tian X, Guo F, et al. Financing Adolescent Health in China: How Much, Who Pays, and Where It Goes. *J Adolesc Health*. 2020 Nov;67(5S):S38-S47. doi: 10.1016/j.jadohealth.2020.03.033. Epub 2020 Nov 24.
- 6.-Liu L. Improving Adolescent Survival, Health, and Well-Being in China. *J Adolesc Health*. 2020 Nov;67(5S):S1-S2. doi: 10.1016/j.jadohealth.2020.08.010.
- 7.- Dong Y, Hu P, Song Y, Dong B, Zou Z, Wang Z, et al. National and Subnational Trends in Mortality and Causes of Death in Chinese Children and

Adolescents Aged 5-19 Years From 1953 to 2016. *J Adolesc Health*. 2020 Nov;67(5S):S3-S13. doi: 10.1016/j.jadohealth.2020.05.012.

8.-Xu R, Song Y, Hu P, Dong B, Zou Z, Luo D, et al. Towards Comprehensive National Surveillance for Adolescent Health in China: Priority Indicators and Current Data Gaps. *J Adolesc Health*. 2020 Nov;67(5S):S14-S23. doi: 10.1016/j.jadohealth.2020.05.043.

9.-Galindo Neto NM, Carvalho GCN, Castro RCMB, Caetano JÁ, Santos ECBD, Silva TMD, Vasconcelos EMR. Teachers' experiences about first aid at school. *Rev Bras Enferm*. 2018;71(suppl 4):1678-1684. English, Portuguese. doi: 10.1590/0034-7167-2017-0715. Erratum in: *Rev Bras Enferm*. 2018;71(suppl 5):2348.

10.-Mehreen S, Mathur A, Jat J y Pathak A. Efectividad de una intervención educativa basada en la escuela sobre el conocimiento de la prevención de lesiones no intencionales y los primeros auxilios entre estudiantes en Ujjain, India. *Indian Pediatrics* 2021;58: 430-35.DOI: <https://doi.org/10.1007/s13312-021-2235-1>

11.-Tamayo P. Efectividad de una intervención educativa de primeros auxilios en estudiantes de la Institución Educativa Fray Melchor Aponte de Végueta, 2020. [Internet] 2021 [Consultado 06 de agosto 2021]. Disponible en: <http://200.48.129.167/handle/UNJFSC/952/browse?value=Collantes+Vilchez%2C+Yulissa+Novali&type=author>

12.-Barboza-Vargas C, Sanchez-Santiesteban M y Zeballos-Cotrino A. (2020). Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en traumatismo y quemaduras en estudiantes del tercero de secundaria del colegio Militar Elías Aguirre, Chiclayo 2016. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería*,2021; 7: 6-15. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/347>

13.-Das K, Pal A, Dasgupta A, Bandyopadhyay L, Paul B, Mandal S, et al. A study on the effectiveness of educational intervention regarding first aid management of selected medical emergencies among adolescents at a school in Kolkata. *International Journal Of Community Medicine And Public Health*.2019; 7(1): 340-344. DOI: <http://dx.doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20195878>

14.-Chandrachood, Mandar V, Acharya, Shrikala. A study to assess the effectiveness of training on first aid among students of industrial training institute in tribal area of Thane district, Maharashtra. *International Journal Of Community Medicine And Public Health*,2019;6(4):1573-77.Disponible en: <https://www.ijcmph.com/index.php/ijcmph/article/view/4355>.

15.-Pintado Z. Intervención educativa en el conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de la Institución Educativa 14785. [Internet] 2018 [Consultado 27 de octubre del 2021] Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/7104/Tesis_5927_5.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16.-Peña N, Velásquez A. Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en alumnos de la I.E San Antonio Maria Claret Hunter, Arequipa 2018. [Internet] 2018 [Consultado 27 de octubre del 2021].Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/7104/Tesis_5927_5.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17.-Wingen S, Schroeder DC, Ecker H, Steinhauser S, Altin S, Stock S, et al. Self-confidence and level of knowledge after cardiopulmonary resuscitation training in 14 to 18-year-old schoolchildren: A randomised-interventional controlled study in secondary schools in Germany. *Eur J Anaesthesiol*.2018;35(7):519-26. doi: 10.1097/EJA.0000000000000766.

18.-Kala R, Chucas C y Delgado K. Efectividad del programa educativo “Salvando Corazones” en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre reanimación cardiopulmonar en los estudiantes del cuarto año de secundaria de una institución

pública de Lima Este, 2017. [Internet] 2017 [Consultado 06 de agosto 2022]. Disponible en : <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/794>

19.-Bandyopadhyay L, Manjula M, Paul B, Dasgupta A. Effectiveness of first-aid training on school students in Singur Block of Hooghly District, West Bengal. *J Family Med Prim Care*.2017,6(1):39-42. doi: 10.4103/2249-4863.214960.

20.-Faydalı S, Küçük S, Yeşilyurt M.(2019). Incidents That Require First Aid in Schools: Can Teachers Give First Aid? *Disaster Med Public Health Prep*,13(3):456-62. doi: 10.1017/dmp.2018.66.

21.-Kyu HH, Stein CE, Boschi Pinto C, Rakovac I, Weber MW, Dannemann Purnat T, et al. Causes of death among children aged 5-14 years in the WHO European Region: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *Lancet Child Adolesc Health*. 2018 May;2(5):321-337. doi: 10.1016/S2352-4642(18)30095-6.

22.-Reveruzzi B, Buckley L, Sheehan M. School-Based First Aid Training Programs: A Systematic Review. *J Sch Health*.2016;86(4):266-72. doi: 10.1111/josh.12373.

23.-OMS.WHO methods and data sources for country-level causes of death 2000-2015. Department of Information, Evidence and Research. Geneva: WHO; 2017. Global Health Estimates Technical Paper WHO/HIS/IER/GHE/2016.3. Disponible en: https://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GlobalCOD_method_2000_2015.pdf

24.-Ministerio de Salud-Minsa. Cartilla educativa de atención de primeros Auxilios,2018.Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4617.pdf>

25.-Instituto Nacional de Salud-INS.(2018). Primeros auxilios en el nivel comunitario. Guía 8,2018.Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4521.pdf>

26.-Lu C, Jin YH, Shi XT, Ma WJ, Wang YY, Wang W, et al. Factors influencing Chinese university students' willingness to performing bystander cardiopulmonary resuscitation. *Int Emerg Nurs*.2017; 32:3-8. doi: 10.1016/j.ienj.2016.04.001.

27.-Burkhanova IY, Drandrov GL, Vorobyov NB, Stafeeva AV, Ivanova SS,

Bystrova NV. *International Journal of Applied Exercise Physiology*.2020; 9 (8): 18-25.
Disponibile en: <https://www.proquest.com/docview/2446728590?pq-origsite=gscholar&fromopenview=true>

28.-Zhu Xingmin. Prevention and Emergency Plan of Injury Accident in School Physical Education. *Frontiers in Sport Research*.2020;2(5):1-3.Disponibile en: <https://doi.org/10.25236/FSR.2020.020501>.

29.-Hosseinighousheh SN,Arefi MF, Pouya AB, Poursadeqiyani M. Health in disasters in Iranian schools: A systematic review. *J Edu Health Promot* 2021;XX:1-7.Doi: 10.4103/jehp.jehp_1263_20

7. ANEXO 1. Operacionalización de variables

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo de Variable	Escala de medición	Valores
Efectividad del programa de primeros auxilios en la prevención de accidentes	Intervención mediante la enseñanza de un programa educativo de primeros auxilios en los estudiantes de tercer año de secundaria a través de conocimientos teóricos y prácticos.	Conocimientos teóricos	1.- Medidas de primeros auxilios	Cualitativa	Nominal	Excelente 18- 20
			2.- Objetivos de primeros auxilios	Cualitativa	Nominal	Bueno 15 – 17
			3.- Numero de emergencias	Cualitativa	Nominal	Regular 11 – 14
			4.- Acción de primeros auxilios	Cualitativa	Nominal	Malo 0 – 10
			5.- En que consiste el masaje cardiaco	Cualitativa	Nominal	
			6.- Cuando se realiza una reanimación	Cualitativa	Nominal	
			7.- Cuando hay pulso porque no se debe hacer la reanimación	Cualitativa	Nominal	

			8.- Cual es el ritmo para la reanimación cardio pulmonar	Cualitativa	Nominal	
			9.- Clasificación de quemaduras	Cualitativa	Nominal	
			10.- Signos y síntomas de una convulsión			
		Conocimientos prácticos	11.- Se debe elevar el miembro afectado y presionar con gasa en una hemorragia	Cualitativa	Nominal	
			12.- En un atragantamiento de brinda respiración boca a boca	Cualitativa	Nominal	
			13.- Durante un accidente se activa el PAS: proteger, avisar, socorrer	Cualitativa	Nominal	
			14.- En una luxación se debe echar crema, masajear y colocar vendaje	Cualitativa	Nominal	
			15.- Durante un sangrado por la nariz se procede a sonarse la nariz y colocar la cabeza en posición neutra	Cualitativa	Nominal	

		16.- En un esguince se indica movilizar la articulación	Cualitativa	Nominal	
		17.- En un golpe de calor se lleva al paciente al centro de salud más cercano	Cualitativa	Nominal	
		18.- En una hemorragia arterial se comprime encima y debajo de la herida	Cualitativa	Nominal	
		19.- Ante una contusión se cubre con un vendaje y se enfría la zona afectada	Cualitativa	Nominal	
		20.- En una fractura se coloca una tablilla y luego se venda la zona afectada	Cualitativa	Nominal	

8. ANEXO 2. Distribución de población de estudio

La determinación de la población de estudio del presente trabajo de investigación se realizó mediante listado censal de acuerdo a la siguiente distribución:

Sección	Frecuencia	Porcentaje
A	36	14,4
B	30	12,0
C	34	13,6
D	32	12,8
E	28	11,2
F	35	14,0
G	28	11,2
H	27	10,8
Total	250	100,0

La distribución y porcentaje del número de alumnos fue por secciones que conforman la población del estudio donde las secciones B, E Y G conforman el grupo control (n=86) y las secciones A, C, D, F y H conforman el grupo experimental (n=164).

9. ANEXO 3. Constancia de aprobación de Comité de ética en Investigación de la UPSJB.



**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y
RESPONSABILIDAD SOCIAL**

CONSTANCIA N° 670-2022- CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: **N°670-2022-CIEI-UPSJB**

Título del Proyecto: **“EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO DE PRIMEROS AUXILIOS EN LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN LOS ALUMNOS DEL TERCERO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO NACIONAL MIXTO HUAYCÁN - ATE, LIMA - PERÚ”**

Investigador (a) Principal: **CONTRERAS MIRANDA, CARLOS MIGUEL**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el (la) investigador (a) se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación y Responsabilidad Social.

La aprobación tiene vigencia por un período efectivo de **un año** hasta el **16/05/2023**. De requerirse una renovación, el (la) investigador (a) principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador (a) principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el (la) investigador (a) debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 16 de mayo de 2022.

 
Mg. Juan Antonio Flores Tumba
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

www.upsjb.edu.pe

CHORRILLOS
Av. José Antonio Lavalle N°
302-304 (Ex Hacienda Villa)

SAN BORJA
Av. San Luis 1923 – 1925 – 1931

ICA
Carretera Panamericana Sur
Ex km 300 La Angostura,
Subtanjalla

CHINCHA
Calle Aribilla 108 Urbanización
Las Viñas (Ex Toche)

CENTRAL TELEFÓNICA: (01) 748 2588

10. ANEXO 4a. Consentimiento informado

Efectividad del programa educativo de primeros auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima - Perú

PROPÓSITO

El propósito de este estudio es determinar la Efectividad del programa educativo de primeros auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima – Perú.

La participación en este estudio es VOLUNTARIA, si usted participa, deberá aceptar este consentimiento informado.

Usted puede dejar de contestar algunas preguntas si así lo desea sin perjuicio de su participación en cuanto a los beneficios potenciales del estudio.

PROCEDIMIENTOS

El estudio está diseñado para ser usado una sola vez. No volveremos a realizar las mismas preguntas en otra ocasión, pero puedes contactarte con nosotros ante cualquier duda durante o después de participar. El cuestionario que te presentamos cuenta con un total de 20 preguntas que tomará un tiempo estimado de 15 minutos. Previo a ello habrá una capacitación la cual será coordinada oportunamente. Nuestro cuestionario considera preguntas de índole sociodemográficas y preguntas sobre el instrumento del estudio que deberá responder.

RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES

No existe riesgo alguno al participar en este estudio ya que solo recabaremos información sobre el género, edad, además del nivel de salud oral y creencias en adolescentes. Todos los datos del cuestionario que usted responda se mantendrán en forma anónima, por lo que pueden ser usadas sin identificadores algunos con fines de generar conocimiento y ser publicados en revistas científicas para beneficio de la

comunidad. Además, la base de datos será encriptada para poder tener mayor control de la información, sólo el investigador del estudio tendrá acceso a la contraseña de apertura de la base de datos.

COMPENSACIÓN POR LA PARTICIPACIÓN

No habrá compensación económica por su participación del estudio. Sin embargo, si lo desea pondremos a su disposición los resultados del instrumento que lograste responder en el cuestionario de salud oral y creencias en adolescentes

CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES

Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio puede contactarse al e-mail ccmiranda18@gmail.com del investigador principal, Licenciado Enfermería Carlos Miguel Contreras Miranda y el asesor Dr. Wilbert Juvenal Cossio Bolaños. Asimismo, para mayores informes usted podría comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo ciei@upsjb.edu.pe o al teléfono (01) 2142500 anexo 147.

CONSENTIMIENTO Y DECLARACIÓN DEL PADRE DEL PARTICIPANTE

Yo, identificado (a) con DNI, padre o madre de mi menor hijo (a)con DNI..... he leído y comprendido la información presentada para la realización del estudio. Por lo que he sido informado (a) y entiendo que los datos obtenidos en la investigación serán usados únicamente con fines científicos. Por lo expuesto, acuerdo en que mi menor hijo(a) participe de la presente investigación.

Asimismo, recibiré una copia firmada con fecha de este consentimiento.

Firma y nombre del padre/madre

DNI°.....

11. ANEXO 4b. Asentimiento informado

Efectividad del programa educativo de primeros auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima - Perú

Hola mi nombre es Carlos Miguel Contreras Miranda, Licenciado en Enfermería de la UPSJB. Actualmente se estará realizando un estudio para conocer acerca del programa **educativo de primeros auxilios en la prevención de accidentes** para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, que es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado no deseas continuar en el estudio, no habrá ningún problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a recolectar información sobre el género, edad, además de la efectividad del programa educativo de primeros auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos del tercero de secundaria

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas, sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio. Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio puede contactarse al e-mail ccmiranda18@gmail.com del investigador principal. Asimismo, para mayores informes usted podría comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo ciei@upsjb.edu.pe o al teléfono (01) 2142500 anexo 147. Con todo lo anteriormente mencionado **¿Estás de acuerdo en brindarnos un asentimiento informado y participar de este estudio?**

<input type="checkbox"/>	Doy mi consentimiento
<input type="checkbox"/>	No doy mi consentimiento

12. ANEXO 5. Ficha técnica de instrumento

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO	
Nombre:	Cuestionario sobre el nivel de conocimiento teórico y práctico sobre primeros auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos del tercero de secundaria
Lugar de aplicación:	Lima 2022
Forma aplicación:	Individual
Duración:	20 min
Número total de ítems:	20
Variables:	Nivel de conocimiento teórico y práctico sobre primeros auxilios en la prevención de accidentes - Características generales (sexo, edad, procedencia)
Numero de ítems: 10 Nivel de conocimiento teórico y 10 de conocimiento práctico	
Autor:	Contreras Miranda Carlos (2022)
Aplicado por	Contreras Miranda Carlos (2022)
Numero de dimensiones :	2: Nivel de conocimiento teórico y práctico
Confiabilidad:	Kuder-Richardson = 0,791
Validez:	V de Aiken = 0,909
Opinión de 4 expertos:	

13. ANEXO 6 A. Instrumento de recolección de datos

Instrumento para medir el nivel de conocimientos sobre prevención de accidentes

Cuestionario

Introducción

Buenos día, soy estudiante de la Escuela de post Grado de la Maestría en Salud Publica de la Universidad Privada San Juan Bautista, mi nombre es Carlos Miguel Contreras Miranda, solicito a usted su consentimiento para realizar algunas preguntas, que están elaboradas para mi trabajo de investigación, con el objetivo de identificar la EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO DE PRIMEROS AUXILIOS EN LA PREVENCION DE ACCIDENTES. Le agradezco sírvase a responder todas las preguntas, teniendo en cuenta que es de carácter anónimo.

I.- Datos personales

A) Edad:

B) Grado:

C) Sección:

D) Sexo: Masculino () Femenino ()

E) Procedencia: Costa () Sierra () Selva ()

II. Datos específicos – Conocimientos

Instrucciones: A continuación, se presenta una serie de enunciados, léalos cuidadosamente y luego con letra legible y/o marque con un aspa (X) LA O

LAS respuestas que considere correctas

1. - ¿Los primeros auxilios se pueden definir como las medidas y cuidados que se ponen en práctica en forma inmediata, provisional y adecuada a una persona, en una situación de?

- a) Enfermedad
- b) Accidente
- c) Emergencia
- d) Emergencia, accidente y enfermedad

2.- ¿Cuáles son los objetivos de los primeros auxilios?

- a) Conservar la vida, ayudar a la recuperación y evitar complicaciones
- b) Evitar las infecciones
- c) Evitar el sangrado
- d) Conservar la vida, evitar el sangrado y evitar las infecciones

3.- ¿Que numero se debe llamar en caso de emergencias?

- a) 105

b) 911

c) 115

d) 116

4.- ¿Que acción de primeros auxilios se pueden salvar más vidas?

a) Con la comprobación de los signos vitales

b) Disminuyendo la fiebre

c) Con la resucitación Cardio pulmonar básica

d) Tomando la presión arterial

5.- ¿Respecto a la Reanimación Cardio Pulmonar, en que consiste el masaje cardiaco?

a) En hacer que el corazón vuelva a latir comprimiendo el pecho

b) En hacer que el corazón vuelva a latir comprimiendo el corazón entre el esternón y la columna vertebral cargando nuestro peso sobre la victima

c) En comprimir el corazón y así la respiración se normalice

d) En hacer que el pulmón brinde oxigeno

6.- ¿Cuándo se realiza la maniobra de reanimación?

- a) Cuando detectamos ausencia de constantes vitales (pulso y respiración)
- b) Cuando detectamos ausencia de conocimiento
- c) Cuando detectamos ausencia de respiración
- d) Cuando detectamos ausencia de pulso

7.- ¿Por qué no se debe realizar la reanimación sobre una persona que respire o tenga pulso?

- a) Puede ser fatal acarreado lesiones internas graves e incluso la muerte
- b) Puede producir heridas irreversibles
- c) Puede lastimar al corazón
- d) Puede fracturar las costillas

8.- ¿Para la realización de la Reanimación Cardio Pulmonar, el ritmo de coordinación entre el masaje cardiaco y la respiración boca a boca será?

- a) 10 compresiones 2 respiraciones
- b) 15 compresiones 2 respiraciones
- c) 30 compresiones 2 respiraciones

d) 28 compresiones 2 respiraciones

9.- ¿Cómo se clasifica una quemadura?

a) Se clasifican en quemaduras negras y rojas

b) Quemaduras de primer a tercer grado

c) Quemaduras de primer a octavo grado

d) Quemaduras de solo primer grado

10.- ¿Cuáles son los signos y/o síntomas de una persona que sufre una convulsión?

a) Fiebre

b) Náuseas y vómitos

c) Picazón

d) Cuerpo rígido y tiembla

14. ANEXO 6 B. Instrumento de recolección de datos

Datos específicos – Conocimientos Prácticos

Instrucciones: Marca el recuadro que representa tu respuesta con una **(X)**, teniendo en cuenta que

- si estas totalmente de acuerdo.(Correcto)
- si estas totalmente en desacuerdo.(Incorrecto).

N°	ITEMS	CORRECTO	INCORRECTO
1	Durante una hemorragia se debe presionar con gasa limpia y elevar el miembro afectado.		
2	En el momento de un atragantamiento se procederá a dar respiración boca a boca a la víctima.		
3	Durante un accidente se debe activar el sistema de emergencia PAS: PROTEGER, AVISAR, SOCORRER.		
4	Ante una luxación se debe echar crema, masajear y colocar un vendaje en la zona afectada.		

5	En el caso de un sangrado por la nariz (epistaxis) la acción correcta es colocar la cabeza en posición neutra y sonarse la nariz.		
6	En el momento de un esguince la acción correcta será indicarle al paciente movilizar la articulación hasta que desinflame.		
7	En una situación de golpe de calor (insolación) se procederá a buscar a un médico inmediatamente o llevarlo a un centro de salud más cercano.		
8	Si una persona presenta una hemorragia arterial en un miembro se debe hacer presión (comprimir) encima y debajo de la herida.		
9	Ante una contusión leve en brazo se ayudara a la víctima guardando reposo de la articulación, elevándola, cubrirla con un vendaje y enfriar la zona afectada.		
10	En el momento de una fractura se deberá colocar una férula o tablilla y luego vendar la zona afectada.		

15. ANEXO 7. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>PROBLEMA GENERAL:</p> <p>¿Cuál es la efectividad del Programa Educativo de Primeros Auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán – Ate, Lima - Perú?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS:</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre prevención de accidentes antes del programa educativo de primeros auxilios en los alumnos del tercer año de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima - Perú?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar la efectividad del Programa Educativo de Primeros Auxilios en los conocimientos y prácticas de la prevención de accidentes en los alumnos de tercero de Secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán -Ate, Lima - Perú.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos sobre prevención de accidentes antes del programa educativo de primeros auxilios en los alumnos de tercero de Secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima - Perú.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL:</p> <p>H1: El programa educativo de primeros auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán – Ate, Lima - Perú, es efectivo</p> <p>Ho: El programa educativo de primeros auxilios en la prevención de accidentes en los alumnos del tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán – Ate, Lima - Perú, No es efectivo</p>	<p>VARIABLES INDEPENDIENTES:</p> <p>Programa educativo</p> <p>VARIABLES DEPENDIENTES:</p> <p>Prevención de accidentes</p>

<p>¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre prevención de accidentes al finalizar del programa educativo de primeros auxilios en los alumnos del tercer año de secundaria del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima - Perú?</p> <p>¿Cuál es el porcentaje de satisfacción de los alumnos de tercero de secundaria sobre el programa educativo de primeros auxilios del Colegio Nacional Mixto de Huaycán – Ate, Lima - Perú?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimientos sobre prevención de accidentes al finalizar el programa educativo de primeros auxilios en los alumnos de tercero de secundaria del Colegio Nacional Mixto de Huaycán – Ate, Lima - Perú.</p> <p>Identificar el porcentaje de satisfacción de los alumnos de tercero de secundaria sobre el programa educativo de primeros auxilios del Colegio Nacional Mixto Huaycán - Ate, Lima - Perú.</p>	<p>TIPO DE ESTUDIO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Por el número de variables: Analítico, • Por el número de mediciones: Longitudinal • Según la fuente de recolección de datos: Prospectivo. • Por la intervención: Experimental. <p>POBLACIÓN Y MUESTRA</p> <p>La población estará conformada por 250 alumnos del tercero de Secundaria y una muestra de 164 estudiantes en grupo experimental y 86 en grupo control.</p>	
---	---	--	--

16. ANEXO 7. Evidencia fotográfica

