



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Educación

Escuela Profesional de Educación Física

**Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en
estudiantes de la carrera profesional de Educación
Física de una universidad pública de Lima**

TESIS

**Para optar el Título Profesional de Licenciado en Educación
Física**

AUTOR

Diego Alonso CAHUAYA FASABI

ASESOR

Dr. Angel Anibal MAMANI RAMOS

Lima, Perú

2025



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Cahuaya, D. (2025). *Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de la carrera profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Educación, Escuela Profesional de Educación Física]. Repositorio institucional Cybertesis UNMSM.

Metadatos complementarios

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Diego Alonso Cahuaya Fasabi
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	78375186
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0008-9192-7253
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Angel Anibal Mamani Ramos
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01344424
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-3855-2305
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Carlos Alberto Giles Abarca
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	09279470
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Carlos Wyly Dextre Mendoza
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	10389035
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Freddy Alejandro Soto Zedano
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	31189691
Miembro del jurado 3	
Nombres y apellidos	-
Tipo de documento	-

Número de documento de identidad	
Datos de investigación	
Línea de investigación	Pedagogía y didáctica de la Educación Física
Grupo de investigación	
Agencia de financiamiento	Autofinanciado
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: Cercado de Lima 12°2'47" S, 77°2'34"
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2024-2025
URL de disciplinas OCDE	Educación general (incluye capacitación, pedagogía) https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.03.01



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

N° 034-2025-EPEF-FE/UNMSM

En la ciudad de Lima, a los 27 días del mes de noviembre de 2025, siendo las 11:00 horas, se reunió en acto público el Jurado Examinador para la sustentación de la Tesis titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN FÍSICA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE LIMA**, que presenta el Bachiller; **DIEGO ALONSO CAHUAYA FASABI**, para optar el Título Profesional de Licenciado (a) en Educación Física.

Luego de la exposición y absueltas las preguntas del Jurado Examinador se procedió a la calificación individual y secreta, habiendo sido evaluado **aprobado con mención HONROSA**, con la calificación de **Dieciocho (18)**.

Como testimonio del acto realizado, cada uno de los miembros del jurado procedió a suscribir la presente ACTA para que sea remitida a las instancias correspondientes, a fin de que se expida previo trámite administrativo, el diploma que acredite al bachiller como Licenciado (a) en Educación Física.

En señal de conformidad, siendo las **11:55** horas se suscribe la presente acta, dándose por concluido el acto.

Mg. CARLOS ALBERTO GILES ABARCA
Presidente

Dr. ANGEL ANIBAL MAMANI RAMOS
Asesor

Dr. CARLOS WILY DEXTRE MENDOZA
Jurado Informante

Mg. FREDDY ALEJANDRO SOTO ZEDANO
Jurado Informante

Anexo 1
CERTIFICADO DE SIMILITUD
R.R. N°006482-2025-R/UNMSM

Yo Ángel Anibal Mamani Ramos en mi condición de asesor acreditado con el DICTAMEN VIRTUAL N° 006-2025-EPEF-FE/UNMSM del 03 de enero del 2025, de la tesis, cuyo título es: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN FÍSICA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE LIMA**, presentado por el bachiller **DIEGO ALONSO CAHUAYA FASABI**, para optar el título profesional de Licenciado en Educación Física. **CERTIFICO** que se ha cumplido con lo establecido en la Directiva de Originalidad y de Similitud de Trabajos Académicos, de Investigación y Producción Intelectual. Según la revisión, análisis y evaluación mediante el software de similitud textual, el documento evaluado cuenta con el porcentaje de 17 % de similitud, nivel **PERMITIDO** para continuar con los trámites correspondientes y para su **publicación en el repositorio institucional**. Se emite el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en las normas vigentes, como uno de los requisitos para la obtención del título profesional de Licenciado en Educación Física.



Firma del Asesor
Dr. ÁNGEL ANIBAL MAMANI RAMOS
DNI: 01344424

DEDICATORIA

A mi madre, padre y hermanos por acompañarme e impulsarme a seguir adelante.

A mi Madre Lusvina, que confió en mi en los momentos más difíciles que me tocó afrontar dándome la fuerza necesaria para continuar hacia adelante. Encaminándome a ser una persona con valores a pesar de las necesidades materiales, gracias a ti soy lo que poco a poco estoy logrando.

A mi Padre Luis, por su confianza y enseñanza para estar preparado para la vida, por enseñarme a comprender la vida y entenderme en mis diversas etapas de vida.

A mis hermanos, Luis Ángel, Helbert y Brayan por ser parte de mi vida.

AGRADECIMIENTO

He recorrido un largo camino donde he conocido a varias personas que han sido fundamentales en el transcurso de mi vida universitaria, como compañeros y amigos.

Mi padre y mi madre han sido pieza fundamental para llegar hasta aquí y que siempre estaré agradecido por su apoyo incondicional.

A mis amigos que he conocido todos estos años y fueron parte fundamental en el camino de mi vida y carrera universitaria.

A mis profesores y especialmente al Dr. Ángel Mamani Ramos por el acompañamiento pedagógico en este trabajo de investigación.

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

I.	PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO	2
1.1.	Determinación del problema.....	2
1.2.	Formulación del problema	5
1.2.1.	Problema general	5
1.2.2.	Problemas específicos	5
1.3.	Objetivos.....	5
1.3.1.	Objetivo general	5
1.3.2.	Objetivos específicos	6
1.4.	Importancia de la investigación.....	6
II.	REVISIÓN DE LA LITERATURA	9
2.1.	Antecedentes del estudio.....	9
2.1.1.	Antecedentes nacionales.....	9
2.1.2.	Antecedentes internacionales	10
2.2.	Bases teóricas	11
2.2.1.	Primeros auxilios	11
2.2.1.1.	Definición de Paux.....	11
2.2.1.2.	Impacto de los Paux en la formación docente de Educación Física 12	
2.2.1.3.	Importancia de los Paux en las clases de Educación Física	13
2.2.1.4.	Dimensiones de los Paux.....	14
2.2.1.4.1.	Principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea	14
2.2.1.4.1.1.	Proteger, avisar y socorrer	15
2.2.1.4.1.2.	Situación del accidentado	15
2.2.1.4.1.3.	Precauciones y cuidados.....	16
2.2.1.4.2.	Desobstrucción de la vía aérea	16
2.2.1.4.2.1.	O.V. A.C. E.....	16
2.2.1.4.2.2.	Signos y síntomas.....	17

2.2.1.4.2.3.	Maniobra de Heimlich	17
2.2.1.4.3.	Reanimación cardio pulmonar.....	18
2.2.1.4.3.1.	R.C.P.....	18
2.2.1.4.3.2.	Estado de conciencia	18
2.2.1.4.3.3.	Maniobra de R.C.P	18
2.2.1.4.4.	Lesiones del aparato locomotor	19
2.2.1.4.4.1.	Heridas.....	19
2.2.1.4.4.2.	Tipos de heridas.....	19
2.2.1.4.4.3.	Tratamiento.....	19
2.2.1.4.4.4.	Hemorragias	19
2.2.1.4.4.5.	Tipos de hemorragias.....	20
2.2.1.4.4.6.	Tratamiento.....	20
2.2.1.4.4.7.	Esguince.....	20
2.2.1.4.4.8.	Tratamiento.....	21
2.2.1.4.4.9.	Luxación.....	21
2.2.1.4.4.10.	Definición.....	21
2.2.1.4.4.11.	Tratamiento.....	21
2.2.1.4.4.12.	Fracturas	21
2.2.1.4.4.13.	Definición.....	21
2.2.1.4.4.14.	Tratamiento.....	22
2.2.1.4.4.15.	Convulsiones.....	22
2.2.1.4.4.16.	Definición.....	22
2.2.1.4.4.17.	Signos y síntomas	22
2.2.1.4.4.18.	Tratamiento.....	22
2.3.	Definición de términos	23
2.3.1.	Primeros auxilios	23
2.3.2.	Educación física	23
2.3.3.	Lesiones no intencionales.....	23
2.3.4.	Universitarios.....	23
2.3.5.	Conocimiento	23
2.3.6.	Formación docente.....	24
III.	HIPÓTESIS Y VARIABLES	25

3.1.	Hipótesis	25
3.1.1.	Hipótesis general	25
3.1.2.	Hipótesis específicas.....	25
3.2.	Variable.....	25
3.3.	Operacionalización de la variable Proux.....	26
IV.	MATERIALES Y MÉTODO	27
4.1.	Área de estudio	27
4.2.	Tipo y diseño de investigación.....	28
4.2.1.	Tipo.....	28
4.2.2.	Diseño.....	28
4.3.2.	Muestra	30
4.4.	Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	31
4.5.	Análisis estadístico.....	33
4.6.	Aspectos éticos.....	33
V.	RESULTADO Y DISCUSIÓN.....	34
5.1.	Análisis descriptivo de resultados	34
5.1.1.	Primeros auxilios	34
5.2.	Análisis inferencial de resultados	39
5.2.1.	Prueba de hipótesis estadística 1	39
5.2.2.	Prueba de hipótesis estadística 2	40
5.2.3.	Prueba de hipótesis estadística 3	41
5.2.4.	Prueba de hipótesis estadística 4	42
5.2.5.	Prueba de hipótesis estadística 5	43
5.2.6.	Prueba de hipótesis estadística 6	43
5.3.	Discusión de resultados.....	44
CONCLUSIONES		
RECOMENDACIONES		
REFERENCIAS		

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Población de estudiantes de la carrera de Educación Física de Universidad Pública	30
Tabla 2	34
Tabla 3	34
Tabla 4	35
Tabla 5	36
Tabla 6	36
Tabla 7	37
Tabla 8	38
Tabla 9	38
Tabla 10	40
Tabla 11	40
Tabla 12	41
Tabla 13	42
Tabla 14	43
Tabla 15	44

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.	28
Figura 2.	29

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1.....	60
Anexo 2.....	67
Anexo 3.....	68

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre Primeros auxilios [Praulx] en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima. El diseño de investigación fue descriptivo transversal, donde participaron 144 estudiantes, a quienes se les aplicó la prueba sobre Praulx, se concluyó que el nivel de conocimiento sobre Praulx que presentan los participantes estudiantes de la carrera de Educación Física de una universidad pública es regular, reflejando que no existe diferencia del nivel de conocimiento sobre Praulx según el sexo. Además se encontró que si existe diferencia del nivel de conocimiento según la edad de los estudiantes.

PALABRAS CLAVES: primeros auxilios; universitarios; Educación física; lesiones no intencionales; salud

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the level of knowledge about First Aid [Paux] in students of Physical Education at a public university in Lima. The research design was descriptive and cross-sectional, with the participation of 144 students, to whom the Paux test was applied. It was concluded that the level of knowledge about Paux presented by the participants, who are students of Physical Education at a public university, is regular, reflecting that there is no difference in the level of knowledge about Paux according to sex. It was also found that there is a difference in the level of knowledge according to the age of the students.

KEYWORDS: first aid; college students; physical education; unintentional injuries; health

INTRODUCCIÓN

La OMS (2008) a través del informe mundial de prevención de los accidentes en los niños reporta que las lesiones no intencionales enlutan al año a miles de familias de infantes. 95% suceden en países en vías de desarrollo y 40% en países desarrollados (OMS, 2012). Estas lesiones no intencionales son caídas, golpes, atragantamiento, quemaduras, electrocución, etc. Los niños pasan gran parte de su tiempo en el colegio, es un lugar donde realizan diversas actividades y están expuestos a sufrir algún tipo de lesión accidental (De Melo et al., 2023). Los docentes se ven en la obligación de brindar PRAUX a algún estudiante accidentado debido a que no existe un profesional especializado en la institución educativa (Dávila y Matos, 2019). No obstante, diversas investigaciones alrededor del mundo demuestran que existe una carencia de conocimientos sobre PRAUX en docentes y estudiantes universitarios de la Carrera Profesional de educación.

Existe una gran responsabilidad por parte de los docentes en el cuidado de la salud e integridad de los niños dentro del colegio (Mohebi et al., 2018). La educación física tiene relevancia por promover el bienestar y la salud en la escuela (Rúe y Serrano, 2015). Por eso mismo, la formación sobre PRAUX debe ser un pilar fundamental en la formación docente para así mejorar su acción ante algún accidente. (Murillo et al., 2021). Los docentes al tener conocimiento sobre PRAUX actúan mejor que el resto de la población (Hadge et al., 2023). Por todo lo mencionado, es urgente la reflexión y el análisis del conocimiento sobre PRAUX, por parte de los profesionales en Educación Física, ya que su formación está relacionado estrechamente a este tema (López et al., 2015).

I. PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1. Determinación del problema

Según el informe mundial de prevención de los accidentes en los niños, mueren al año alrededor de 830 000 menores de 18 años a causa de lesiones no intencionales y es la principal causa de muerte en niños mayores de 9 años (OMS, 2008). El 95 % de estos accidentes se producen en países económicamente bajos y el 40% en países económicamente altos (OMS, 2012). Las muertes por accidentes y lesiones no intencionales está entre las principales 15 causas de mortalidad en el mundo (Cao et al., 2015). Las lesiones no intencionales representaron en el año 2019 una de las 3 causas principales de muerte en niños y adolescentes de EE.UU (entre ella incluida los atragantamientos) (Miller et al., 2022). A nivel europeo los accidentes y lesiones no intenciones en las edades infantiles aumenta cada año, y en su mayoría se produce en el hogar y el colegio (Kisser et al., 2017). En España, los accidentes infantiles es una de las principales causas de muertes en estas edades, exigiendo un costo social y económico (Ministerio de Sanidad y servicios Sociales e Igualdad, 2017). En Oriente, Según el Informe del Consejo Japones del Deporte, en Japón existe un alto índice de lesiones en el entorno escolar que llega a más de un millón, esto determina una gran repercusión negativa de la salud de los niños en la sociedad oriental (Shigematsu et al., 2022). En Arabia Saudita, existe aproximadamente 30.263 lesiones en los miembros superiores, y un gran porcentaje en caso de fracturas, quemaduras y asfixia (Alshammari, 2021). A nivel Latinoamericano, en Cuba las lesiones no intencionales son una de las principales causas de muertes en personas menores de 19 años. En Brasil, datos obtenidos por el sistema de vigilancia y accidentes, informa que 24.1% correspondiente al grupo etario infantil, fueron atendidos por motivos de caídas (Serrano, 2023). A nivel nacional en el Perú, según el estudio nacional de carga de

enfermedades del 2019, las lesiones no intencionales ocupan el tercer lugar en pérdidas de años de vida saludable (CNPCE, 2023). Además, debemos tener en cuenta, las lesiones no intencionales dependen del contexto, y varían en cada país y sociedad del mundo de acuerdo con los siguientes factores económicos, educativos y culturales (Navarro y Gutiérrez, 2021).

Es la escuela el lugar donde los niños pasan la mayor parte de su tiempo, aquí realizan diversas actividades y se encuentran expuestos a sufrir algún tipo de lesión accidental (De Melo et al., 2023). Ante esta situación los profesores son el primer agente para brindar Paux. Existe un problema latente, es que gran porcentaje de la población desconoce acerca de este tema de Paux (Pascual et al., 2023). Diversas investigaciones, demuestran que el conocimiento sobre Paux se reduce, debido al avance del tiempo, inclusive desde el primer mes después de la capacitación o curso (Lorraine et al., 2013). Los docentes se ven obligados a brindar los Paux a los estudiantes que sufren accidentes, ante la carencia de un profesional de salud dentro de la institución educativa (Dávila y Matos, 2019). No obstante, a pesar de que los profesores se encuentren capacitados sobre Paux, un gran porcentaje no actúa de manera correcta y presentan sentimientos negativos como angustia que influyen al momento de brindar Paux (Galindo et al., 2018). Gaintza y Velasco (2017) en su estudio realizado en España encontraron que los profesores tienen un conocimiento bajo con respecto a Paux. Los profesores y alumnos le dan mucha importancia al tema, sin embargo, la formación previa en Paux es insuficiente (García y Samaniego, 2020). Adib-Hajbaghery y Kamrava (2019) en su estudio realizado en Irán encontraron, que un gran porcentaje de docentes presenta conocimientos bajos o insuficientes en Paux, además muchos de ellos no llevaron ninguna formación y se capacitaron por su propia

cuenta. Los profesores carecen de formación para atender este tipo de situaciones presentando niveles bajos de conocimiento (Alsulami, 2023). Caicedo y Zumbado (2023) en su estudio evaluaron a docentes de un colegio público y uno privado de Ecuador, determinaron que los conocimientos sobre Paux son insuficientes. A nivel nacional Jaramillo (2023) en su investigación determina que el conocimiento sobre Paux en estudiantes de educación de una universidad peruana es de nivel regular.

Lucena et al. (2020) menciona que en el desarrollo de las clases de Educación Física puede ocurrir algún accidente o lesiones, debido a que el proceso de enseñanza y aprendizaje de esta área se basa en el movimiento. Según el director del Hospital de Emergencias Pediátricas, en las escuelas peruanas existen un incremento de las lesiones y accidentes por caídas, golpes, hemorragias, esguinces y luxaciones (HEP, 2023). Así mismo debido a su relación con la salud se estima que el especialista en Educación Física tiene los conocimientos y competencias apropiadas para mantener un ambiente adecuado ante diversas situaciones. Sin embargo, investigaciones dentro de la formación de este mismo demuestran que no (Lucena et al., 2020). A pesar de que existan condiciones óptimas en la escuela, no reduce el riesgo de presenciar un accidente (Langwinski et al., 2023). Al presentarse una situación de accidente, y los profesores no están capacitados o desconocen acerca de los Paux, se manifiestan un efecto emocional negativo en los niños (Bolaños, 2019). Debido a que en la escuela ocurren accidentes es por ello la importancia de estos conocimientos, ya que si existe un accionar inadecuado y no en el tiempo establecido las lesiones sufridas por el accidentado podrían agravarse e incluso tener consecuencias fatales (Malca et al., 2023). Así mismo, el deporte es practicado de forma recreativa y competitiva, sin embargo, puede tener efectos adversos, como diversas lesiones (Del Valle et al., 2018). Al practicar en un centro deportivo existe el riesgo de sufrir lesiones musculares,

contusiones y heridas, e incluso más graves que pueda poner la vida de la persona en una situación complicada (Masanet y Redondo, 2020) Al aplicar de forma incorrecta los Paux es probable que existan consecuencias negativas y fatales (Verçosa et al., 2021).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

P. ¿Cuál el nivel de conocimiento sobre Paux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima en general, según el sexo y la edad?

1.2.2. Problemas específicos

P1. ¿Cuál el nivel de conocimiento sobre los principios generales, reanimación cardio pulmonar y atragantamiento en Paux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima en general, según el sexo y la edad?

P2. ¿Cuál el nivel de conocimiento sobre lesiones del aparato locomotor en Paux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima en general, según el sexo y la edad?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

O. Determinar el nivel de conocimiento sobre Paux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública en general, según el sexo y la edad.

1.3.2. Objetivos específicos

O1. Describir el nivel de conocimiento sobre los principios generales, reanimación cardio pulmonar y atragantamiento en Praux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública Lima en general, según el sexo y la edad.

O2. Describir el nivel de conocimiento sobre lesiones del aparato locomotor en Praux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima en general, según el sexo y la edad.

1.4. Importancia de la investigación

La Federación Internacional de Sociedades de La Cruz Roja y Medialuna Roja (2020) menciona que los Praux son esenciales, para reducir riesgos, lesiones y sufrimiento, por lo que todas las personas deben tener una información de calidad para la construcción de comunidad. Actualmente la promoción de la salud es fundamental para mejorar la salud en general en las diversas comunidades del mundo (Alshahrani et al., 2024) Siguiendo esa línea en la sociedad actual los Praux juegan un rol importante, y conlleva una acción altruista y cívica (Katsioto et al., 2022).

En su estudio Alba Martín (2015) menciona que la formación en PRAU es fundamental para todas las personas ya que en cualquier momento podemos estar en una situación que requiera la actuación y aplicación de estos conocimientos. Dar PRAU en el momento indicado, reduce el riesgo de mortalidad y evita que la persona se agrave, y también favorece la recuperación de accidentes tratables (Katsioto et al., 2022). Así mismo Cordova y Morales (2021) mencionan que tener los conocimientos sobre Praux marcan la diferencia entre vivir o morir, en diversos contextos los

accidentes ocurren en diversas partes y momentos, por lo cual es fundamental la importancia de estos saberes para limitar daños y evitar complicaciones.

La OMS define salud, como el estado pleno integral del ser humano. Los docentes tienen gran responsabilidad en el cuidado de la salud e integridad de los niños en el contexto escolar (Mohebi et al., 2018). Siguiendo esa línea, la educación física ha cobrado relevancia en los últimos años en el mundo, por promover el bienestar y la salud de los niños en la escuela (Rué y Serrano, 2015). Es necesario la reflexión y análisis del conocimiento sobre Paux por parte de los profesores de Educación Física, debido a que existe una implicación en su formación y el contenido de este tema (López et al., 2015). En ese sentido, los profesores y futuros profesores de Educación Física con mayor razón deben poseer estos conocimientos. Tal como mencionan Murillo et al. (2021) los Paux deberían ser fundamental en la formación de los docentes, ya que al estar preparado tendrá un mejor accionar ante este tipo de situaciones. Así mismo, los profesores tienden a mejorar su accionar al tener los conocimientos en Paux, a diferencia del resto de la población (Hadge et al., 2023).

Bolaños Pérez (2019b) menciona que la formación de profesionales del sistema educativo debe responder a las demandas sociales actuales, otorgando una formación integral para poder dar soluciones en diversos contextos educativos. Existe la necesidad de que los cursos de Paux sean impartidos en todos los niveles educativos, especialmente a quienes cursen carreras pedagógicas (Hadge et al., 2023). Por lo que los profesionales de Educación Física deben tener las competencias que les permitan desempeñarse de forma efectiva en su ejercicio profesional (Malla, 2023). Barrio et al. (2023) evaluaron conocimientos en Paux a estudiantes de Educación Física de la Universidad de Tarapacá, concluyendo que los estudiantes deben contar con

conocimientos en Paux ya que les permitirá ampliar su repertorio de formación en salud y seguridad en el contexto escolar.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1. Antecedentes nacionales

Garcia, (2024); con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre Paux en docentes de la institución privada “Aurelio Baldor” y San Luis de la Borja” del distrito de Independencia (estudio cuantitativo básico, no experimental y de corte transversal), la muestra fue de 60 docentes, 29 hombres y 31 mujeres; concluyendo que el nivel de conocimientos sobre Paux en docentes de las dos instituciones educativa es de nivel medio con 58,3%.

Jaramillo, (2022); en Huánuco, Perú; con el objetivo identificar el conocimiento sobre Paux en los estudiantes de Educación en la Universidad de Huánuco (estudio descriptivo simple de corte transversal), estudiaron a 192 estudiantes, 85 hombres y 107 mujeres; concluyendo que los estudiantes de Educación de la Universidad de Huánuco tuvieron en su mayoría conocimiento regular sobre los primeros.

Ortega y Puma, (2021) en Arequipa, Perú; con el objetivo identificar el nivel de conocimientos en Paux de los estudiantes de quinto año de la especialidad de Educación Física de Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa (enfoque cuantitativo, no experimental), la muestra fue de 21 estudiantes, 14 hombres y 7 mujeres; se identificó que el conocimiento en Paux de los estudiantes de Educación Física del último año de la UNSA, es medio con el 76,2 %, existe la necesidad de incluir en la malla curricular del programa de Educación Física el curso de Paux.

Sagua, (2018), en Puno, Perú, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre Praux en docentes de Educación Física de las instituciones públicas de primaria (enfoque cuantitativo, descriptivo transversal), la muestra fue 38 docentes; Se determinó un nivel de conocimiento deficiente sobre Praux presentándose que el 61% de los profesores tienen puntajes entre 0-10 puntos, así mismo el 32% de los profesores tienen puntajes entre 11-13 puntos.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Caicedo y Zumbado, (2023) en Puerto viejo, Ecuador; con el objetivo de analizar el nivel de conocimientos sobre Praux en docentes de Educación Básica de un colegio público y un colegio privado (enfoque cuantitativo, no experimental); analizaron a 21 docentes, 6 hombres y 15 mujeres; Se determinó que el 86 % de los profesores mostraron un predominio de aquellos que no habían recibido capacitación ,85% manifestaron motivación para aprender y 78,35% mencionaron que es importante para su desempeño laboral concluyendo, que los docentes evaluados poseían insuficientes niveles de conocimientos sobre Praux, requiriendo preparación al respecto.

Barrio et al. (2023) en Tarapacá, Chile; con el objetivo de evaluar los conocimientos sobre Praux en estudiantes de la carrera de Profesor de Educación Física de la Universidad de Tarapacá, comparando el centro de estudios de procedencia. (mixto, cualitativo y cuantitativo, analizaron 169 estudiantes, 99 con ingresos procedentes del CFT y 70 a partir de la prueba universitario.

Martín, (2021) Isla de Tenerife, España. Tuvo como objetivo conocer el grado de comprensión que tiene el personal docente de las escuelas de primaria sobre los Paux y la importancia de su conocimiento (enfoque cuantitativo) estudiaron a 36 Docentes (29 mujeres y 8 hombres) Concluyendo que el 56% de los profesores no poseen conocimientos sobre Paux que conlleva a una mala actuación ante una situación que requiera de estos conocimientos, incluso este accionar puede perjudicar al alumnado. Reflejando una necesidad de fomentar la formación del personal docente.

García y Samaniego, (2020) Granada, España, con el objetivo de recabar información acerca de la formación previa y conocimientos sobre Paux profesores y alumnos/as y valorar la efectividad de una intervención educativa en el alumnado (estudio descriptivo y transversal) estudiaron a 75 entre estudiantes universitarios y profesores (25/31 alumnas y 6/31 alumnos media de 24 años, docentes 23/44 eran mujeres y 21/44 hombres, media de 44 años). Concluyendo que la formación previa en primeros Paux que presentan tanto alumnos como profesores es insuficiente. Los dos le dan relevancia al tema, siendo la consideración misma sobre su conocimiento principalmente mala en docentes y buena en los alumnos, los conocimientos mejoran tras la intervención, aunque no significativamente.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Primeros auxilios

2.2.1.1. Definición de Paux

A continuación, se presenta las definiciones más relevantes respecto a los Paux.

Según International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies (2020)

Son las acciones primarias e inmediatas que se brinda a una persona lesionada o enferma con el propósito de prevenir complicaciones y promover la recuperación hasta que llegue la atención especializada.

Para el INMP (2019) los Paux son técnicas de actuación inmediata de un herido hasta que llegue la atención médica, con el fin de salvaguardar la integridad del herido.

Finalmente Tenorio et al. (2009) mencionan que los Paux son acciones de urgencia que se aplican que de forma repentina han sufrido un accidente o enfermedad, con el fin de conservar de la vida, evitar, la complicación física y psicológicas, aliviar el dolor y a la ansiedad del accidentado, hasta disponer de un tratamiento especializado.

Considerando estas definiciones, podemos decir que los Paux son las acciones técnicas primarias que se aplica a un herido por diversas razones, es el principal soporte para reducir el daño o empeorar la situación del herido, hasta que los especialistas lleguen o le deriven a un centro de salud.

2.2.1.2. Impacto de los Paux en la formación docente de Educación Física

El mundo actual considera importante la utilidad de los Paux, y más aún cuando se trata de niños (Olmos et al., 2020). Como mencioné en párrafos anteriores es importante la acción y aplicación de Paux por parte de los profesores, ya que conlleva una gran responsabilidad, y es muy necesario para el cuidado del menor y su prevención (Saranya et al., 2023). Además, un factor determinante de la responsabilidad de prestar Paux es que los profesores son los primeros en observar a

un alumno herido (Chowdhury y Chakraborty, 2019). En ese sentido los profesores no pueden minimizar las consecuencias negativas ante un accidente en la escuela y también tienen una gran responsabilidad ante este tipo de situaciones. Desde años anteriores los Paux son importante en la escuela y en la formación de los profesores. En su estudio Abelairas-Gómez et al. (2021) menciona que los profesores están de acuerdo con la inclusión de entrenar y capacitar en Paux en las escuelas y en las carreras universitarias relacionadas con la pedagogía. Es vital proporcionar las habilidades necesarias para a la aplicación de Paux a los a los docentes de instituciones educativas (Alsulami, 2023). Debemos considerar que todo esto involucra inmersamente al estudiante de Educación Física como futuro profesor, están envueltos en el ámbito laboral y su rol como primer respondientes, ante situaciones accidentales por lo que se les debe brindar los conocimientos apropiados en Paux.

El profesional de Educación Física se puede encontrar con diversas situaciones de accidentes a lo largo de su paso por la docencia, por lo cual es indispensable que conozca los tipos de lesiones y pueda aplicar los Paux para salvaguardar la integridad de su estudiante (Navarret , 2010). Se exige en el contexto escolar que el docente de Educación Física posea la capacidad de control ante cualquier situación accidental o de lesión que ocurra (Barrio Mateu et al., 2023).

2.2.1.3. Importancia de los Paux en las clases de Educación Física

Existían pocas referencias de la enseñanza de los Paux en el currículo educativo o programaciones en el contexto escolar (Lago-Ballesteros et al., 2018). Pero ahora ha cobrado relevancia por diversas Instituciones mundiales que promueven el aprendizaje de los Paux desde tempranas edades. En Cuba y Brasil, identifican que el vínculo educación-salud, y es relevante para la disminución de riesgos de enfermar y morir (Martin, 2015). Cabe resaltar que el profesor de Educación Física promociona

la salud. En el contexto escolar peruano el área de Educación Física busca desarrollar la competencia asume una vida saludable, esta busca que el estudiante tome conciencia sociocrítica hacia el cuidado de la salud (Ministerio de Educación del Perú, 2016). A través del tiempo, se plantea que la escuela es un lugar adecuado para la formación del gran porcentaje de la población (Gaintza y Velasco, 2020). Los Paux pueden ser aprendidos por los alumnos y el profesor puede hacer llegar el conocimiento de este tema (Bakke et al., 2017).

Enseñar Paux como contenido de clase, influye significativamente en la supervivencia de accidentes cuando actúan personas que presenciaron el accidente, es en la escuela donde los alumnos son testigos y presencian este tipo de situaciones (Aloush et al., 2019). Además, la enseñanza de Paux en el contexto escolar, forma al estudiante en la cultura de prevención y seguridad, que les permite no solo a identificar riesgos sino también a saber actuar de manera correcta (Ruibal et al., 2024).

2.2.1.4. Dimensiones de los Paux

2.2.1.4.1. Principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea

Es primordial que la persona que presta Paux mantenga la calma, así mismo para poder ayudar correctamente debe proporcionar seguridad a través de la evaluación de la escena, a partir de ello debe evaluar al lesionado de forma general, inmediatamente evaluar sus signos vitales (Ministerio de Educación, 2016). Estar seguro en la atención, no movilizar por nada al paciente excepto cuando haya riesgo de este mismo, lavado de manos, usar guantes en todo momento. Estos principios de acciones son relativos (INS, 2016).

Es muy importante tener en cuenta esto debido a que la población mayoritaria en el entorno escolar son niños y adolescentes, es por ello por lo que nosotros debemos mostrar con seguridad los conocimientos de estos principios.

2.2.1.4.1.1. **Proteger, avisar y socorrer**

Ante un accidentado, se debe proteger para tener la seguridad de uno mismo y del accidentado, evaluando rápidamente y de forma eficaz la zona del accidente para evitar peligro (Sociedad de Prevención Asepeyo, 2011). Así mismo avisar, otorgando la dirección o referencia del lugar del accidente, número de accidentados y tipos de víctimas y lesiones (MINSA, 2024). Socorrer haciendo una primera evaluación priorizando la actuación y las precauciones del caso para no empeorar la situación (SSPRL, 2015). Es por lo general el principio básico, en el ámbito no especializado, pero resulta muy útil para la correcta aplicación de PRAUX.

2.2.1.4.1.2. **Situación del accidentado**

Un accidente es una situación fortuita sin intención, que involucra a una o más personas produciendo daño físico, podrá darse por diversos factores de desarrollo, intelectuales, temperamentales y emocionales de las personas (Neira y Bosque, 2004). Ante un accidente nosotros debemos valorar al accidentado nos referiremos a saber su estado, si está consciente o tal vez inconsciente. La valoración primera permite identificar las condiciones que ponen en peligro, así mismo implica la aplicación del A,B,C, (D,E) de la reanimación, valora si la víctima está consciente a través de la evaluación rápida de los signos vitales. Seguidamente se realiza la valoración secundaria, es la observación física más detallada, determinando los signos vitales a profundidad (Alcocer et al., 2021).

Es importante reconocer que es un accidente y saber que realizar como anticipación a la aplicación de los Paux.

2.2.1.4.1.3. Precauciones y cuidados

Estrada et al. (2017), nos indica que al momento de atender no debemos prestar atención hacia aspectos irrelevantes, no debo actuar si no estoy seguro o no tengo los conocimientos y no se debe poner el riesgo la seguridad e integridad de uno mismo.

Son las medidas que nos permiten reducir el riesgo de enfermedades, por ejemplo, lavarse las manos, cubrirse la boca y nariz al estornudar, incluso dormir bien (Canadian red cross, 2017). Los cuidados a tener en cuenta son, siempre mantener la calma, proteger la seguridad de uno mismo y la del accidentado, observar que exista seguridad en el lugar del accidente y debemos solicitar la ayuda correspondiente (Estrada et al., 2017).

En ese sentido las precauciones son las acciones que se debe tomar con antes y durante la aplicación de Paux, ya que al no tenerlas podríamos perjudicar al herido y hasta uno mismo.

2.2.1.4.2. Desobstrucción de la vía aérea

2.2.1.4.2.1. O.V. A.C. E

La Obstrucción de la vía aérea, es una situación de emergencia respiratoria común. Existen dos tipos de obstrucción de la vía aérea la parcial y total (INS, 2016). La obstrucción de la vía aérea se refiere al estrechamiento de las vías respiratoria superiores, que produce una disminución de la capacidad de ventilación del organismo (Brady y Burns, 2024).

Para el año 2013 el atragantamiento por cuerpo extraño provocó la muerte de 4800 niños menores de 4 años en EE.UU (Lobeiras, 2020). Langwinski et al. (2023)

mencionan que el 84% de niños menores de 4 años sufren accidente por atragantamiento en Brasil.

2.2.1.4.2.2. Signos y síntomas

Los signos más comunes en una obstrucción parcial son una mirada de pánico con los ojos muy abiertos, tos fuerte o débil, ambas manos agarrándose la garganta. En el caso de la obstrucción completa presenta incapacidad de hablar o toser, cara enrojecida o más pálida de lo normal, ambas manos agarrándose la garganta (Canadian red cross, 2017).

Exceso de tos, con dolor retroesternal que cede con su paso al estómago, los síntomas incluyen dolor torácico y la sialorrea (González et al., 2013), en ese sentido nosotros debemos reconocer rápido estos síntomas para saber si debemos aplicar la maniobra de Heimlich.

2.2.1.4.2.3. Maniobra de Heimlich

La maniobra de Heimlich es el procedimiento de Proux que se utiliza para tratar la obstrucción de las vías respiratorias producida por un atragantamiento (Ojeda et al., 2024).

Si el estudiante está consciente y pesar que se animo a que tosa, y no elimina el cuerpo extraño, realizamos la maniobra de Heimlich de la siguiente manera, colocarse de pie y detrás de la persona, se sujetará por debajo de las axilas y altura de la cintura, seguidamente colocaremos la mano sobre el abdomen entre la boca del estómago y ombligo realizando 5 compresiones hacia arriba y atrás, repetir la maniobra hasta expulsar el cuerpo extraño (Ministerio de Educación, 2016).

2.2.1.4.3. Reanimación cardio pulmonar

2.2.1.4.3.1. R.C.P

Según la Asociación Estadounidense del Corazón y el Colegio Estadounidense de Cardiología, el paro cardíaco es el cese repentino del funcionamiento del sistema cardiovascular, en el caso de no tomarse las medidas correspondientes puede provocar una muerte súbita (Patel y Hipskind, 2024), más conocida como PCR.

La reanimación cardio pulmonar es el conjunto de maniobras dirigidas a sustituir la función cardíaca y pulmonar (Pérez-Bailón et al., 2023).

La muerte súbita en niños y adolescentes presentan niveles bajos, sin embargo, los niveles suben cuando son deportistas (Corrado et al., 2003). Sin embargo, ocurren en personas jóvenes sin patologías previas causando impacto en la sociedad (Acevedo et al., 2020).

2.2.1.4.3.2. Estado de conciencia

Se define como el conocimiento de sí mismo y el medio que lo rodea, a través de la cognición y el estado de alerta (García et al., 2011).

En ese sentido la conciencia es darnos cuenta de lo que ocurre a nuestro alrededor a través de nuestra percepción, esto debido a que normalmente en la ocurrencia de un accidente, se puede perder la conciencia.

2.2.1.4.3.3. Maniobra de R.C.P

Para realizar la maniobra de RCP, desde una posición de arrodillado al lado de la parte superior del pecho del herido, la posición es los brazos extendidos, coloca la palma de la mano sobre el esternón del herido ubicado al centro del pecho, ejecutar 30 compresiones empujando de abajo hacia arriba no más de 5 centímetros, luego de la compresión liberar la presión sin quitar las manos del pecho, inmediatamente después

de dar las compresiones, debe abrir el ingreso de aire usando la técnica de inclinación de cabeza con 2 soplos de respiración de salvamento, por último continúe los ciclos de compresión e insuflación (Cruz Roja Americana, 2018).

2.2.1.4.4. Lesiones del aparato locomotor

2.2.1.4.4.1. Heridas

La herida es una interrupción de la continuidad anatómica y celular de un tejido, se producen de forma accidental (Pollock y Schumacher, 2013).

2.2.1.4.4.2. Tipos de heridas

Las heridas normalmente se clasifican en heridas agudas y crónicas (Maaz et al., 2021), pero también tenemos en cuenta, que se clasifican en heridas cerradas donde el tejido de la piel se rompe, y en las heridas abiertas, la superficie de la piel se rompe y provoca desgarro (Cruz Roja Americana, 2018).

2.2.1.4.4.3. Tratamiento

En caso de herida leve, lavarse las manos con abundante agua y jabón para evitar las infecciones, uso de guantes, desinfectar la herida solo con agua y jabón, hacer presión con un apósito, si la herida es grave debemos llevar al herido al servicio de urgencia (Ayala, 2009).

Debemos limpiar la zona, después del control de sangrado, irrigar agua fresca para la eliminación de gérmenes y bacterias, evitar heridas graves que requieran atención médica (Cruz Roja Americana, 2018).

2.2.1.4.4.4. Hemorragias

Se define como la salida de la sangre, producida por la ruptura de vasos sanguíneos, lo cual provoca una gran pérdida de la sangre, podemos diferenciar dos tipos, interna y externa (INS, 2016).

2.2.1.4.4.5. Tipos de hemorragias

Existen dos tipos externas e internas, la externa se ocasiona por desgarros, amputación, fractura, traumatismo o hemorragia nasal. En el caso de las internas, es cuando existe una lesión traumática existe un peligro latente (Estrada et al., 2017). También existe otra clasificación, la hemorragia arterial se caracteriza por la salida de sangre roja y brillante en gran cantidad, en la hemorragia venosa podemos observar salida de la sangre oscura o guinda en menor cantidad (Alba y Guzmán, 2023).

2.2.1.4.4.6. Tratamiento

Es imposible el control de hemorragias internas ya que se necesita un tratamiento especializando. Sin embargo, podemos realizar una evaluación primaria, evitar el shock hemorrágico cubriendo al herido, y elevar la pierna si no hay lesión. Por lo contrario las hemorragias externas son las que ocurren con más frecuencia y conocemos las siguientes, la epistaxis, ocurre cuando la salida de la sangre es por la nariz, en este caso debe inclinar la cabeza hacia adelante, aplicando presión directa sobre el orificio sangrante por unos 5 minutos, la otorragia representa la salida de la sangre por el oído, este sangrado no debe detenerse debido a que aumentaría la presión intracraneal, solo debe colocarse apósitos, la hemoptisis, salida de la sangre por las vías respiratorias, debemos hacer que repose e intentar que no hable. la hematemesis, es el producto del sangrado proveniente del sistema digestivo, debemos hacer que repose y colocar hielo focal en el abdomen, la metrorragia, es la hemorragia uterina fuera del ciclo menstrual, que solo colocar apósitos sin introducir en la zona vaginal y debemos derivar rápidamente al centro de salud (INS, 2016).

2.2.1.4.4.7. Esguince

Lesión de los ligamentos presentes en una articulación. Al producirse un desgarró en la articulación produce dolor e inflamación (INS, 2018).

Existen diversos motivos que puede producir un esguince, una mala posición, realizar ejercicio sin activar, caídas e inclusive al bajar del bus en movimiento debido a una imprudencia (EsSalud, 2021). La lesión más frecuente cuando se practica una actividad deportiva, son los esguinces de tobillo (Navarro y Gutiérrez, 2021).

2.2.1.4.4.8. Tratamiento

Debemos seguir las pautas RIFE que consiste en el reposo del lesionado, la inmovilización del área lesionada, y la aplicación de frío local en la zona de lesión (Cruz Roja Americana, 2018).

2.2.1.4.4.9. Luxación

2.2.1.4.4.10. Definición

Es el desplazamiento del hueso de su articulación, desgarrando los ligamentos que los mantienen en su sitio (INS, 2016). Normalmente las articulaciones embonan perfectamente, pero, ocasionalmente, una de estas partes se separa de la otra y no vuelve a su posición natural se la conoce como luxación o dislocación (Estrada et al., 2017).

2.2.1.4.4.11. Tratamiento

Ante una emergencia de una luxación, debemos principalmente inmovilizar la zona afectada, por ningún motivo intentar acomodar la articulación (Alba y Guzmán, 2023).

2.2.1.4.4.12. Fracturas

2.2.1.4.4.13. Definición

Se define como la ruptura del hueso puede ser pequeña o grieta, incluso completa (Cruz Roja Americana, 2018).

2.2.1.4.4.14. Tratamiento

Utilizar el procedimiento P.A.S, calmar al herido y explicarle lo que haremos, en el caso de cualquier cosa que aprete la zona afectada debemos retirarlo, si la piel presenta herida nos encontramos ante una fractura abierta, explorar la sensibilidad de la extremidad y zona afectada e inmovilizar la fractura (Yagüe, 2010).

2.2.1.4.4.15. Convulsiones

2.2.1.4.4.16. Definición

Una crisis epiléptica son episodios de señales anormales del cerebro que produce, alteraciones de funciones cerebrales o contracción de las extremidades conocidas como convulsiones (Canadian red cross, 2017). También podemos entenderlas como movimientos bruscos involuntarios de los músculos, que puede afectar uno o varios grupos musculares generalizadas en las extremidades y cara (INS, 2018).

2.2.1.4.4.17. Signos y síntomas

El estado de ánimo u otras funciones cognitivas. Los síntomas son la pérdida de conciencia y alteraciones del movimiento, el estado anímico y demás funciones cognitivas (OMS, 2024). Así mismo debemos sospechar ante una caída brusca, contracción muscular, a veces existe mordedura de lengua con salida de espuma por la boca, existe la alteración del control de los esfínteres (INS, 2016).

2.2.1.4.4.18. Tratamiento

La persona no puede contralar la convulsión es por eso por lo que nosotros no debemos intentar detener la convulsión, no colocar nada en la boca, se debe verificar que el entorno este seguro para que no se produzca un golpe o lesión (Cruz Roja Americana, 2018). Existen medicamentos que se pueden administrar para tratar de

controlar las convulsiones (OMS, 2024). Después de una situación de esta naturaleza podría diagnosticarse alguna alteración de este tipo y lo más recomendable es seguir un tratamiento especializado.

2.3. Definición de términos

2.3.1. Primeros auxilios

Medidas inmediatas para atender a un herido hasta que llegue la ayuda especializada.

2.3.2. Educación física

Área de la pedagogía que contribuye el desarrollo integral a través de la corporeidad y la motricidad.

2.3.3. Lesiones no intencionales

Situaciones de accidente fortuitos que provocan una lesión física a la persona.

2.3.4. Universitarios

Personas que cursan enseñanza de nivel superior de formación continua.

2.3.5. Conocimiento

El conocimiento es el acto y efecto de conocer, adquirir información valiosa para comprender la realidad.

2.3.6. Formación docente

Es el proceso de adquisición de conocimientos de un conjunto de cursos que tienen como objetivo habilitar o actualizar la práctica a quienes realizan función de docencia.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

H. El nivel de conocimiento sobre Paux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima, en general es regular, según el sexo no presentan diferencias y según la edad presentan diferencias.

3.1.2. Hipótesis específicas

H1. El nivel de conocimiento sobre los principios generales, reanimación cardio pulmonar y atragantamiento en Paux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública Lima en general es regular, según el sexo no presentan diferencias y según la edad presentan diferencias.

H2. El nivel de conocimiento sobre lesiones del aparato locomotor en Paux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima en general es regular, según el sexo no presentan diferencias y según la edad presentan diferencias.

3.2. Variable

Variable: “Paux”

3.3. Operacionalización de la variable Paux

Nota. Se desarrollo la operacionalización de la variable a partir de la propuesta de Garcia, (2024)

Variable “1”	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Primeros auxilios	Son las acciones primarias e inmediatas que se brinda a una persona lesionada o enferma con el propósito de prevenir complicaciones y promover la recuperación hasta que llegué la atención especializada (Cruz Roja Internacional , 2020)	Atención primaria a un herido con el fin de salvaguardar su integridad mientras llega la ayuda profesional o se deriva a un centro de salud	Principios, obstrucción de la vía aérea y reanimación cardiopulmonar	PAS	1	Ordinal
				Situación del accidentado	2	
				Precauciones	3	
				Cuidados	4y5	
				OVACE	6 y 11	
				Signos y síntomas	12	
				Maniobra de Heimlich	7,8,9 y 10	
				RCP	13 y 14	
				Estado de conciencia	17	
				Maniobra	15,16 y 18	
			Lesiones del aparato locomotor	Tipos de heridas	19	
				Tratamiento	20 y 21	
				Tipos de hemorragia	22 y 25	
				Tratamiento	23 y 24	
				Definición	26	
				Tratamiento	27 y 28	
				Definición	29	
				Tratamiento	30	
				Definición	32	
				Tratamiento	31	
				Definición	33	
				Signos y síntomas	34	
				Tratamiento	35	

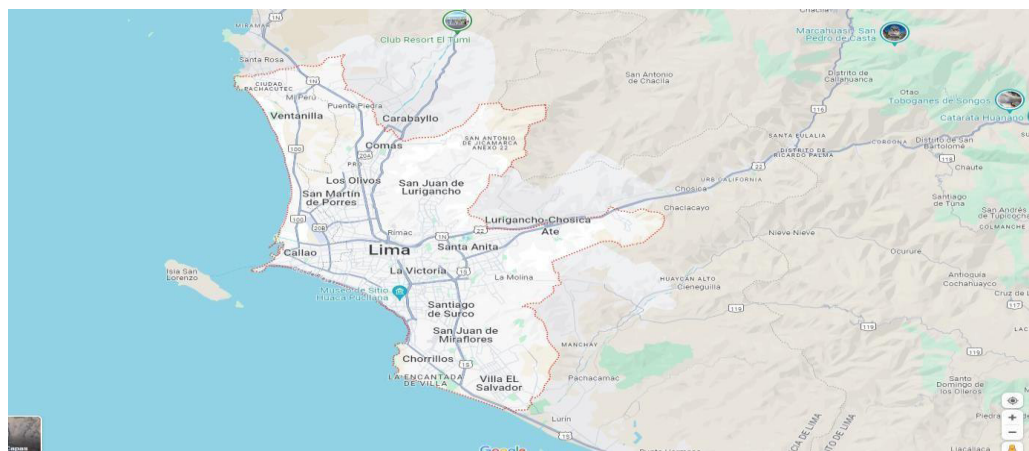
IV. MATERIALES Y MÉTODO

La presente investigación fue desarrollada bajo el enfoque cuantitativo (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2020; Ñaupas et al., 2018). Según Hernández-Sampieri y Mendoza (2020) la investigación de enfoque cuantitativo es un proceso ordenado, que inicia con una idea que conlleva objetivos, preguntas e hipótesis, así mismo la construcción de un marco teórico, por último se mide la variable con el fin de contrastar las hipótesis a través de métodos estadísticos con el objetivo de llegar a conclusiones. En la línea de Ñaupas et al. (2018) las características que más destacan del enfoque cuantitativo son: el uso de métodos y técnicas cuantitativas, la recolección y análisis de información y por último el empleo de estadística descriptiva e inferencial.

En este contexto, la actual investigación es de enfoque cuantitativo por las siguientes razones: Se formularon objetivos y preguntas, se contrastaron las hipótesis, se aplicó un instrumento y procedimientos de recolección de datos e información los cuales cumplieron los datos de confiabilidad dicha información obtenida se estableció en una matriz y se analizaron mediante datos estadísticos para comprender el comportamiento la variable.

4.1. Área de estudio

La universidad pública donde se desarrolló la investigación pertenece al distrito de Lima y se encuentra ubicada en la provincia de Lima ($12^{\circ}03'30''\text{S}$ $77^{\circ}02'30''\text{O}$), departamento de Lima ($11^{\circ}51'\text{S}$ $76^{\circ}27'\text{O}$), país Perú.

Figura 1.*Ubicación de la provincia de Lima*

4.2. Tipo y diseño de investigación

4.2.1. Tipo

Según Arias (2021) al referirnos a tipo englobamos características y tipificaciones de diversos modelos del conocimiento. La presente investigación corresponde al tipo de investigación no experimental (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2020). En la investigación de tipo no experimental no existe la manipulación de la variable. Se observa una realidad en un determinado contexto con el fin de describir con un alcance explicativo sin intervención del investigador en la investigación.

La actual investigación se basó únicamente en la observación de la realidad de la variable Proux y su comportamiento en un determinado contexto.

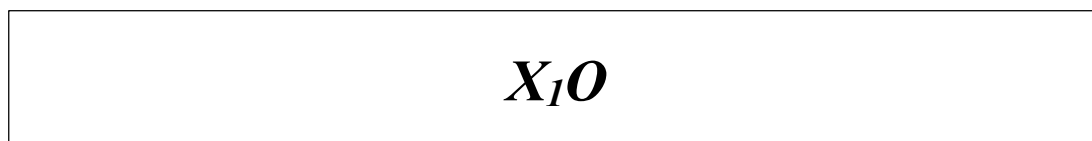
4.2.2. Diseño

En la presente investigación se utilizó el diseño transversal descriptivo (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2020). Este tipo de diseño busca examinar en un solo momento el nivel o estado de una o más variables de una determinada población. Es aplicable cuando existe una misma

variable pero una o más poblaciones diferentes para establecer ciertas diferencias y/o semejanzas de estas mismas, además es una de las más utilizadas en el ámbito académico debido a su practicidad (Arias Gonzáles, 2021; Bernal, 2010; Hernández & Mendoza, 2020; Ñaupas et al., 2018).

Figura 2.

Diseño de investigación transversal descriptivo



Abreviaturas: X_1 = Variable de análisis; O = medición

La misma que comprende al diseño trasversal descriptivo, busco examinar el estado de la variable (Praux) y su comportamiento que se midieron en un único momento y una sola vez en dos grupos de estudiantes de año de estudio diferentes. En ese sentido se buscó describir-explicar el nivel de conocimiento sobre Praux en los estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública.

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

La población se refiere al grupo total de elementos que se busca examinar a través del análisis para la obtención de conclusiones de naturaleza estadística o teórica (López y Fachelli, 2015). En esa misma línea una población es un conjunto de individuos, que tienen criterios específicos con la finalidad de generalizar resultados (Farray y Perera, 2011). Para ser más específico la población es el cumulo innumerable o numerable de individuos que comparten características comunes entre sí (Arias, 2012; Posada Hernández, 2016).

Bajo las definiciones anteriores podemos decir lo siguiente: que la población en la investigación científica es el conglomerado de personas que se estudia dentro de esta misma y estas personas comparten singularidades o características entre sí.

En esa línea la población de estudio en la presente investigación estuvo conformada por 740 estudiantes de nivel superior pertenecientes a una universidad pública Lima, Perú (Tabla 1).

Tabla 2

Tabla 1. Población de estudiantes de la carrera de Educación Física de Universidad Pública

Año de estudio	Frecuencia	Porcentaje
Primer	180	24.32
Segundo	145	19.59
Tercero	150	20.27
Cuarto	145	19.59
Quinto	120	16.22
Total	740	100.00

Nota. Los datos fueron extraídos de las nóminas de los estudiantes matriculados

4.3.2. Muestra

La muestra es un grupo específico de la población que para ser considerada como tal los elementos de este grupo deben pertenecer indiscutiblemente a la población a investigar (Gamarra et al., 2015). Pérez-Tejada (2008) distingue dos tipos de muestreo: no probabilístico y probabilístico. Dentro del muestreo no probabilístico la muestra es sujeta a decisiones propias y determinadas por la realidad del investigador, no hay posibilidades de conocer si algún elemento de la población será parte de la investigación en cambio el muestro probabilístico se basa en los conocimientos, teorías y técnicas de las probabilidades para la selección aleatoria de los elementos de la población que pertenecerán a la muestra, permitiendo la posibilidad mínima distinta de cero a ser parte de la misma.

El tipo de muestreo no probabilístico que se utilizó fue el muestreo por conveniencia. En este tipo de muestreo la muestra se conforma y seleccionan bajo la accesibilidad y proximidad de los individuos de esta misma en relación con el investigador. Es un muestreo fácil y rápido de aplicar, no obstante, los resultados obtenidos no deben generalizarse más allá de los individuos que componen la muestra (Alaminos y Castejón, 2006; Gómez y Gómez, 2019; Pérez-Tejada, 2008).

La muestra estuvo conformada por 144 estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima.

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

El proceso de recolección de información dentro de la investigación cuantitativa o cualitativa se da mediante el uso de técnicas e instrumentos así mismo estas deben relacionarse con los objetivos de la investigación.

Ñaupas et al. (2018) menciona que las técnicas son conjuntos de procesos ordenados y con determinadas pautas que permite la regulación del proceso de investigación con la finalidad de alcanzar un determinado objetivo. Es utilizado para recopilar y analizar información (Pandey y Pandey, 2016). Por lo que las técnicas son procedimientos o formas específicas para obtener datos o información para la investigación (Arias, 2012).

Según Arias y Covinos (2021) existen diversas técnicas de investigación que son las siguientes: la encuesta, la observación no participante, la observación participante, la entrevista estructurada, la entrevista a profundidad, el análisis de documentos, la inspección, la ficha de comprobación, el análisis de procesos, la historia de vida, focus group y la escucha evaluativa.

Según la naturaleza de la investigación y siguiendo esta línea la técnica que se utilizó fue la encuesta. La encuesta como técnica de investigación busca la recopilación de datos o información a través de una serie de interrogantes a un determinado grupo, esta información puede ser acerca de sí mismo o en relación al fenómeno de estudio (Arias, 2012; Arias, 2020).

Los instrumentos son herramientas para la recolección de información, puede ser material o conceptual y de diferentes formas en relación a la técnica utilizada (Ñaupas et al., 2018). Los instrumentos de investigación más resaltantes son el cuestionario, la prueba objetiva, la ficha de observación, la bitácora de trabajo, el diario de campo, el cuestionario abierto, video grabadora, el registro anecdótico, la escala de caracterización, la escala de estimación, la ficha de entrevista, la ficha de registro documental, la rúbrica y el test (Arias y Covinos 2021).

En relación con la técnica de la encuesta se utilizó como instrumento la prueba objetiva. Este instrumento incluye una serie de preguntas con respuestas concretas, busca saber cuál es nivel de conocimiento con respecto a determinado tema, pueden incluir preguntas de tipo verdadero o falso, selección simple, completar y de correspondencia (Arias, 2020; Palella y Martins, 2006). La prueba refleja un puntaje de desempeño respecto a alguna variable, esto puede ser muy útil para las necesidades de la investigación (Salkind, 1999).

En la línea de lo descrito y según la naturaleza del estudio el instrumento que se utilizó fue la prueba sobre primeros auxilios (Garcia, 2024). Esta prueba presentó resultados aceptables de validez y fiabilidad. En la presente investigación la prueba obtuvo un valor aceptable de fiabilidad (0.762).

4.5. Análisis estadístico

Se empleó la prueba de Smirnov – Kolmorov para identificar la distribución de los datos. Seguidamente se optó por analizar los datos mediante la prueba de U de Man-Whitney. Además, se aplicó análisis descriptivo utilizando porcentajes, media, desviación estándar y significación a través del Software IBM SPSS 26.

4.6. Aspectos éticos

El investigador en todo momento respeto al principio de la Declaración de Helsinki (World Medical Association, 2014). El proceso ético dentro de la investigación permitió el cuidado e integridad de los participantes de esta investigación. Se solicitó autorización a las autoridades pertinentes que fueron las siguientes: El director de la escuela profesional de Educación Física y el director de la escuela de estudios generales de la facultad de educación. La solicitud fue durante el mes de mayo del 2024. Estas dos autoridades atendiendo a nuestra solicitud otorgaron el permiso para la aplicación del instrumento a estudiantes correspondientes al quinto y primer año de estudio de estas escuelas.

Por consiguiente, los docentes de aula permitieron el acceso del investigador durante las primeras semanas de junio del 2024 para la aplicación del instrumento. Antes de dicha aplicación el investigador dio a conocer detalles generales de la investigación, seguidamente a cada estudiante se le informo acerca de la misma y se lo otorgo un consentimiento informado priorizando tajantemente la participación voluntaria de cada uno de los estudiantes.

V. RESULTADO Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo de resultados

5.1.1. Primeros auxilios

A nivel general los resultados del nivel de conocimiento sobre primeros auxilios fueron los siguientes: el 44.4 % de los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento regular, el 34.0 % un nivel malo, el 16.0 % un nivel aceptable, y finalmente el 5.6 % un nivel preocupante (Tabla 3).

Tabla 2

Niveles de conocimiento sobre primeros auxilios en general

Niveles	fi	%
Preocupante	8	5.6
Malo	49	34.0
Regular	64	44.4
Aceptable	23	16.0
Total	144	100.0

Abreviaturas: fi = Frecuencia; % = Porcentaje.

Los resultados por dimensiones del nivel de conocimiento sobre Praux fueron los siguientes: con respecto a la dimensión principios, reanimación y obstrucción de la vía aérea, el 52.8 % de los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento regular, el 33.3 % un nivel de conocimiento malo, el 9.0 % un nivel de conocimiento aceptable y el 4.9 % un nivel de conocimiento preocupante. Por otro lado, los resultados de la dimensión lesiones del aparato locomotor fueron los siguientes: el 43.1 % presentaron un nivel de conocimiento regular, el 32.2 % un nivel de conocimiento malo, el 13.0 % un nivel de conocimiento aceptable y finalmente el 10.4 % un nivel de conocimiento preocupante (Tabla 3).

Tabla 3

Niveles de conocimientos sobre primeros auxilios por dimensiones

	Principios, reanimación y obstrucción de la vía aérea		Lesiones del aparato locomotor	
	fi	%	fi	%
Preocupante	7	4.9	15	10.4
Malo	48	33.3	47	32.6
Regular	76	52.8	62	43.1
Aceptable	13	9.0	20	13.9
Total	144	100.0	144	100.0

Abreviaturas: fi = Frecuencia, % = Porcentaje

Los resultados del nivel de conocimiento sobre PRAUX de acuerdo con el sexo fueron los siguientes: en el caso de los hombres, el 43.8 % presentaron un nivel de conocimiento regular, el 34.4 % un nivel de conocimiento malo, el 15.6 % presentaron un nivel de conocimiento aceptable y el 6.3 % un nivel de conocimiento preocupante. Por otro lado, en el caso de las mujeres, el 50.0 % presentaron un nivel de conocimiento regular, el 31.3 % un nivel de conocimiento malo, y finalmente el 18.0 % presentaron un nivel de conocimiento aceptable (Tabla 4).

Tabla 4

Niveles de conocimientos sobre Primeros auxilios de acuerdo con el sexo

	Hombre		Mujer	
	fi	%	fi	%
Preocupante	8	6.3	0	.0
Malo	44	34.4	5	31.3
Regular	56	43.8	8	50.0
Aceptable	20	15.6	3	18.8
Total	128	100,0	16	100,0

Abreviaturas: fi = Frecuencia, % = Porcentaje.

Los resultados del nivel de conocimiento sobre Paux según la edad fueron los siguientes: En el rango de edad de 17-22 el 46.8 % presentaron un nivel regular, el 40.4 % presentaron un nivel malo, el 7.3 % presentaron un nivel aceptable y el 5.5 % presentaron un nivel preocupante (Tabla 5).

Tabla 5

Niveles de conocimientos sobre primeros auxilios según edad

	17-22		23-28		29-38	
	fi	%	fi	%	fi	%
Preocupante	6	5.5	1	3.6	1	14.3
Malo	44	40.4	4	14.3	1	14.3
Regular	51	46.8	12	42.9	1	14.3
Aceptable	8	7.3	11	39.3	4	57.1
Total	109	100.0	28	100.0	7	100.0

Abreviaturas: fi = Frecuencia, % = Porcentaje

Los resultados del nivel de conocimiento sobre Paux de la dimensión principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea según el sexo fueron los siguientes en los hombres: el 53.1 nivel regular, el 33.6 en el nivel malo, el 8.6 en un nivel aceptable y el 4.7 en nivel preocupante. En el caso de las mujeres, el 50.0% en nivel regular, el 31.3 % en el nivel malo, el 12.5 en el nivel aceptable y finalmente el 6.3 en el nivel preocupante.

Tabla 6

Niveles de conocimientos sobre primeros auxilios en principios, reanimación y obstrucción de la vía aérea según el sexo

	Principios, reanimación y obstrucción de la vía área			
	Hombre		Mujer	
	fi	%	fi	%
Preocupante	6	4.7	1	6.3

Malo	43	33.6	5	31.3
Regular	68	53.1	8	50.0
Aceptable	11	8.6	2	12.5
Total	128	100.0	16	100.0

Abreviaturas: fi = Frecuencia, % = Porcentaje

Los resultados del nivel de conocimiento sobre Pruax de la dimensión lesiones del aparato locomotor según el sexo fueron los siguientes en los hombres: el 44.5 en nivel regular, el 32.0 en nivel malo, el 11.7 nivel preocupante y el 11.7 nivel aceptable. En el caso de las mujeres: el 37.5 en nivel malo, el 31.3 en nivel regular y el 31.3 en el nivel aceptable (Tabla 7).

Tabla 7

Niveles de conocimientos sobre primeros auxilios en lesiones del aparato locomotor según el sexo

	Lesiones del aparato locomotor			
	Hombre		Mujer	
	fi	%	Fi	%
Preocupante	15	11.7	0	.0
Malo	41	32.0	6	37.5
Regular	57	44.5	5	31.3
Aceptable	15	11.7	5	31.3
Total	128	100.0	16	100.0

Abreviaturas: fi = Frecuencia, % = Porcentaje

Los resultados del nivel de conocimiento sobre Praux de la dimensión principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea según el rango de edad: Entre los 17 a 22, el 50.5% un nivel regular, el 40.4 un nivel malo y el 4.6 % un nivel preocupante y el 4.6 % un nivel aceptable respectivamente. Entre los 23 a 28, el 67.9 % en un nivel regular, el 17.9 % un nivel aceptable, el 10.7 % un nivel malo, y el 3.6 % un nivel preocupante. Entre los 29 a 38, el 42.9 % en un nivel

aceptable, el 28.6 % en un nivel regular, el 14.3% en un nivel malo y 14.3 % el nivel preocupante (Tabla 8).

Tabla 8

Niveles de conocimientos sobre primeros auxilios por dimensiones según la edad

	Principios, reanimación y obstrucción de la vía aérea					
	17 – 22		23 - 28		29 – 38	
	fi	%	fi	%	fi	%
Preocupante	5	4.6	1	3.6	1	14.3
Malo	44	40.4	3	10.7	1	14.3
Regular	55	50.5	19	67.9	2	28.6
Aceptable	5	4.6	5	17.9	3	42.9
Total	109	100.0	28	100.0	7	100.0

Abreviaturas: fi = Frecuencia, % = Porcentaje

Los resultados del nivel de conocimiento sobre Paux de la dimensión lesiones del aparato locomotor según la edad: Entre los 17 a 22, el 44.0 % en el nivel regular, el 37.6 % en el nivel malo, 11.9 en el nivel preocupante y el 6.4 % en el nivel aceptable. Entre los 23 a 28, el 42.9 % en el nivel regular, 35.7 en nivel aceptable, el 17.5 % el nivel malo y el 3.6 % en el nivel preocupante. Entre los 29 a 38, el 42.9 % en el nivel aceptable, el 28.6 en el nivel regular, el 14.3 en el nivel malo y el 14.3 en el nivel preocupante (Tabla 9).

Tabla 9

Niveles de conocimientos sobre primeros auxilios por dimensiones según la edad

	Lesiones del aparato locomotor					
	17 – 22		23 - 28		29 – 38	
	fi	%	fi	%	fi	%
Preocupante	13	11.9	1	3.6	1	14.3
Malo	41	37.6	5	17.5	1	14.3
Regular	48	44.0	12	42.9	2	28.6

Aceptable	7	6.4	10	35.7	3	42.9
Total	109	100.0	28	100.0	7	100.0

Abreviaturas: f_i = Frecuencia, % = Porcentaje

5.2. Análisis inferencial de resultados

Previo al análisis inferencial se evaluó la distribución de los datos mediante la prueba de kolmogorov-smirnov por considerarse una muestra mayor a 50 participantes. Los resultados mostraron que los datos de significancia de la variable nivel de conocimiento sobre primeros auxilios (0.046) lo cual es menor al 0.05 entonces tiene distribución no normal.

En respuesta al resultado descrito se utilizó las pruebas de comparación de U de Mann-Whitney y Kruskal -Wallis (pruebas no paramétricas).

5.2.1. Prueba de hipótesis estadística 1

H₀: No existe diferencia en el nivel de conocimiento sobre Paux en estudiantes de la carrera de Educación Física de una universidad pública según el sexo.

H_a: Si existe diferencia en el nivel de conocimiento sobre Paux en estudiantes de la carrera de Educación Física de una universidad pública según el sexo.

El resultado de $p = 0.454 > .05$ por lo cual, se evidencia que no hay diferencia significativa en las medias entre los hombres (15.63) y mujeres (16.88); por lo tanto, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_a), es decir que no existe diferencia significativa de nivel de conocimiento entre hombres y mujeres estudiantes de la carrera de Educación Física de una universidad pública (Tabla 10).

Tabla 10

Resultados de la prueba U de Mann-Whitney del análisis del nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según sexo

	Sexo	N	M	DE	Prueba 1 Sig.(bilateral)
Primeros	Hombre	128	15.63	5.146	0.454
auxilios	Mujer	16	16.88	4.870	

Abreviaturas: N = Muestra de estudio, M = Media, DE = Desviación estándar

5.2.2. Prueba de hipótesis estadística 2

Ho: No existe diferencia en el nivel de conocimiento sobre Paux en estudiantes de la carrera de Educación Física de una universidad pública según la edad.

Ha: Si existe diferencia en el nivel de conocimiento sobre Paux en estudiantes de la carrera de Educación Física de una universidad pública según la edad.

El resultado de $p = 0.000 < .05$. por lo cual, se evidencia una diferencia entre las medias entre las edades 17-22 (14.73) 23-28 (19.07) 29-38 (18.71); por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a), es decir que existe diferencia de nivel de conocimiento según la edad en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación física de una universidad pública de Lima (Tabla 11).

Tabla 11

Resultados de la prueba Kruskal-Wallis del análisis del nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según la edad

EDAD	N	M	DE	Prueba 1 Sig.(bilateral)
17-22	109	14.73	4.560	.000

Primeros auxilios	23-28	28	19.07	4.981
	29-38	7	18.71	7.566

Abreviaturas: N = Muestra de estudio, M = Media, DE = Desviación estándar

5.2.3. Prueba de hipótesis estadística 3

Ho: No existe diferencia en el nivel de conocimiento sobre principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea en Praux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública según el sexo.

Ha: Si existe diferencia en el nivel de conocimiento sobre principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea en Praux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública según el sexo.

El resultado de principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea en Praux evidencia que $p = 0.696 > .05$. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_a), es decir que no existe diferencia significativa de nivel de conocimiento entre hombres y mujeres estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública en principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea en (Tabla 12).

Tabla 12

Resultados de la prueba U de Mann-Whitney del análisis del nivel de conocimiento sobre principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea en Praux

	Sexo	N	M	DE	Prueba 1 Sig.(bilateral)
PG, RE Y	Hombre	128	7.91	2.693	.696
OVACE	Mujer	16	8.13	2.630	

Abreviaturas: PG, RE Y OVACE = Principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea, N = Muestra de estudio, M = Media, DE = Desviación estándar

5.2.4. Prueba de hipótesis estadística 4

Ho: No existe diferencia en el nivel de conocimiento sobre lesiones del aparato locomotor en Praux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública según el sexo.

Ha: Si No existe diferencia en el nivel de conocimiento sobre lesiones del aparato locomotor en Praux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública según el sexo.

El resultado de lesiones del aparato locomotor en Praux evidencia que $p = 0.266 > .05$. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_a), es decir que no existe diferencia significativa de nivel de conocimiento entre hombres y mujeres estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública en lesiones del aparato locomotor (Tabla 13).

Tabla 13

Resultados de la prueba U de Mann-Whitney del análisis del nivel de conocimiento sobre lesiones del aparato locomotor en Praux

	Sexo	N	M	DE	Prueba 1 Sig.(bilateral)
LAL	Hombre	128	7.77	3.273	.266
	Mujer	16	8.81	3.209	

Abreviaturas: LAL = Lesiones del aparato locomotor, N = Muestra de estudio, M = Media, DE = Desviación estándar

5.2.5. Prueba de hipótesis estadística 5

Ho: No existe diferencia en el nivel de conocimiento sobre principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea en Praux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública según la edad.

Ha: Si existe diferencia en el nivel de conocimiento sobre principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea en Praux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública según la edad.

El resultado de principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea en Praux evidencia que $p = 0.000 < .05$. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a), es decir que existe diferencia de nivel de conocimiento según la edad en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima sobre principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea (Tabla 14).

Tabla 14

Resultados de la prueba Kruskal-Wallis del análisis del nivel de conocimiento sobre principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea en Praux según la edad

		Prueba 1			
	EDAD	N	M	DE	Sig.(bilateral)
PG, RE Y OVACE	17-22	109	7.46	2.515	.000
	23-28	28	9.32	2.480	
	29-38	7	9.71	3.546	

Abreviaturas: PG, RE Y OVACE = Principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea, N = Muestra de estudio, M = Media, DE = Desviación estándar

5.2.6. Prueba de hipótesis estadística 6

Ho: No existe diferencia en el nivel de conocimiento sobre lesiones del aparato locomotor en Praux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública según la edad.

Ha: Si existe diferencia en el nivel de conocimiento sobre lesiones del aparato locomotor en Praux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública según la edad.

El resultado de principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea en Praux evidencia que $p = 0.001 < .05$. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a), es decir que existe diferencia de nivel de conocimiento según la edad en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima sobre lesiones del aparato locomotor (Tabla 15).

Tabla 15

Resultados de la prueba Kruskal-Wallis del análisis del nivel de conocimiento sobre principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea en Praux según la edad

	EDAD	N	M	DE	Prueba 1
					Sig.(bilateral)
LAL	17-22	109	7.32	3.030	.001
	23-28	28	9.82	3.056	
	29-38	7	9.00	4.796	

Abreviaturas: LAL = Lesiones del aparato locomotor, N = Muestra de estudio, M = Media, DE = Desviación estándar

5.3. Discusión de resultados

La presente investigación tuvo como objetivos determinar el nivel de conocimiento sobre Praux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima. A continuación, pasaremos a discutir los resultados obtenidos a través de las pruebas de hipótesis mediante constructos teóricos y antecedentes del estudio.

En primer lugar, según los resultados obtenidos en general del nivel de conocimiento sobre Praux mostraron que los participantes estudiantes de la carrera de Educación Física de una

universidad pública de Lima en su mayoría se encuentran en el nivel regular, esto puede ser negativo en un futuro en su desempeño profesional y probablemente una mala praxis al brindar Paux. En consecuencia, al suceder un accidente en el colegio y no brindar correctamente Paux, las lesiones del accidentado pueden empeorar y conllevaría a una complicación que podría poner en riesgo su vida (Malca et al., 2023). Además, a pesar de que los profesores realicen cursos sobre Paux, frecuentemente no actúan de manera óptima por lo que probablemente experimenten sentimientos de angustia y miedo que influyen al momento de actuar frente a una situación de accidente (Galindo et al., 2018). Por lo que existe una preocupación de que los estudiantes de educación y profesores de colegios no están óptimamente capacitados en Paux para afrontar situaciones de accidentes en el contexto escolar no sabiendo atender de forma correcta dichas situaciones (Murillo et al., 2021). Los resultados reportados son similares a los hallazgos de la investigación de Jaramillo (2022), en la provincia de Huánuco, Perú; reportaron que los estudiantes de la facultad de educación presentaban un nivel de conocimiento regular en Paux. Así mismo Ortega y Puma (2021), en la provincia Arequipa, Perú, reportaron que más de la mitad de los estudiantes del quinto año de la especialidad de Educación Física presentaron un nivel medio de conocimiento sobre Paux, lo cual no era positivo para los estudiantes. Además estos datos coinciden con Sagua (2018), en la provincia de Puno, Perú, reportó que los docentes de Educación Física de las instituciones educativas públicas del nivel primario presentaron un nivel de conocimiento deficiente sobre Paux. Estos resultados son contrarios a los hallazgos encontrados por Barrio et al. (2023) en Tarapacá, Chile, concluyeron que más de la mitad de los estudiantes de Educación Física evaluados en el pretest sabían sobre Paux.

En segundo lugar, de acuerdo con los resultados obtenidos del análisis inferencial del nivel de conocimiento sobre Paux según el sexo de los participantes estudiantes de la Carrera

Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima, no existe diferencia al comparar ambos sexos. Se debe tener en cuenta que el porcentaje de mujeres participantes fue menor, sin embargo el resultado en general no fue tan positivo y es probable que el futuro sea negativo para su desarrollo profesional. Los resultados reportados del análisis inferencial son similares al de Ortega & Puma, (2021) que no presentaron una diferencia del nivel de conocimiento sobre Paux entre hombres y mujeres estudiantes del quinto año de la especialidad de Educación Física. Así mismo Gaintza y Velasco, (2017) en su estudio no encontraron diferencias entre hombres y mujeres. Estos resultados reportados son contrarios a los resultados reportados por Barrio et al. (2023) que evidenció en las dos evaluaciones (pretest y posttest) de su investigación que los hombres tuvieron mejores resultados que las mujeres por lo tanto existía una diferencia.

En tercer lugar, de acuerdo los resultados obtenidos del análisis inferencial del nivel de conocimientos sobre Paux según la edad existe una diferencia significativa. Es probable que estas diferencias se deban a que existen diversos factores como el ciclo de estudio y el interés por aprender por parte del estudiante, debido a que estos factores pueden influir en el nivel de conocimiento sobre Paux. El ciclo de estudio en que se encuentra es probable que determine el nivel de conocimiento debido a que los alumnos de mayor edad cursaron la materia de Paux, en el caso del interés por aprender existe una tendencia de que los alumnos de mayor de edad tengan interés a estos temas que los de menor de edad.

En cuarto lugar, de acuerdo con los resultados obtenidos del análisis inferencial del nivel de conocimiento sobre principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea en Paux según el sexo de los participantes estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima, evidencia que no existe diferencia al comparar ambos sexos. Es

probable que estos resultados se deban a que tanto hombres como mujeres no se encuentran debidamente capacitados.

En quinto lugar, de acuerdo con los resultados obtenidos del análisis inferencial del nivel de conocimiento sobre lesiones del aparato locomotor en Paux según el sexo de los participantes estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima, evidencia que no existe diferencia al comparar ambos sexos. Es probable que estos resultados se deban a que poseen conocimientos sobre Paux no actualizados.

En sexto lugar, de acuerdo los resultados obtenidos del análisis inferencial del nivel de conocimientos sobre principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea en Paux según la edad de los participantes estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima, evidencia que existe una diferencia significativa. Esto quizá se deba a la falta de motivación e interés por parte del estudiante y probablemente nunca han estado en una situación que requiera la aplicación sobre Paux.

En séptimo lugar, de acuerdo los resultados obtenidos del análisis inferencial del nivel de conocimientos sobre lesiones del aparato locomotor en Paux según la edad de los participantes estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima, evidencia que existe una diferencia significativa. Esto quizá se deba a la diferencia de edad de cada estudiante y ello puede influir en el interés del conocimiento sobre Paux.

CONCLUSIONES

Primera: El nivel de conocimiento en general sobre Paux que presentan los participantes estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública es regular. Lo que evidencia que es probable no sepan como atender una situación donde requiera los conocimientos sobre Paux en su ámbito laboral.

Segunda: Se concluyó que no existe una diferencia en el nivel de conocimiento sobre Paux entre los participantes estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública según el sexo. Lo que evidencia que es probable que el sexo no sea un factor que influye en el nivel de conocimiento sobre Paux y tanto hombres como mujeres tendrían dificultades para afrontar estas situaciones que requiera los conocimientos sobre primeros auxilios.

Tercera: Se concluyó que si existe una diferencia en el nivel de conocimiento sobre Paux entre los participantes estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública según la edad. Lo que evidencia que es probable que los factores como el ciclo de estudio y el interés por aprender influyen en el nivel de conocimiento sobre Paux.

Cuarta: Se concluyó que no existe una diferencia en el nivel de conocimiento sobre principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea en Paux entre los participantes estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública según el sexo. Es probable que tanto hombres como mujeres no se encuentran capacitados óptimamente.

Quinta: Se concluyó que no existe una diferencia en el nivel de conocimiento sobre principios lesiones del aparato locomotor en Paux entre los participantes estudiantes de la Carrera

Profesional de Educación Física de una universidad pública según el sexo. Es probable que los conocimientos que poseen no están actualizados.

Sexto: Se concluyó que si existe una diferencia en el nivel de conocimiento sobre principios generales, reanimación y obstrucción de la vía aérea en PRAUX entre los participantes estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública según la edad. Quizá la motivación y la falta de interés influyan en el nivel de conocimiento

Séptimo: Se concluyó que si existe una diferencia en el nivel de conocimiento sobre lesiones del aparato locomotor en PRAUX entre los participantes estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública según la edad. Quizá la edad sea un factor que determine el interés y ello influya en el nivel de conocimiento.

RECOMENDACIONES

Primera: Se insta a los estudiantes a estar en constante aprendizaje, capacitación y actualización sobre Paux bajo instituciones especializadas, para así tener conocimientos óptimos sobre Paux.

Segunda: Se sugiere a las autoridades y docentes de la universidad a realizar talleres prácticos dirigidos a los estudiantes con el fin de reforzamiento en colaboración con instituciones especializadas en Paux.

Tercera: Se sugiere a las autoridades y docentes de la universidad promover campañas de concientización sobre Paux donde participen los estudiantes en un trabajo integral con el fin de concientizar a toda la comunidad educativa

Cuarta: Se sugiere que se ponga énfasis tanto en hombres como mujeres sobre el aprendizaje y la capacitación sobre los principios generales, reanimación y obstrucción de la vía área en Paux

Quinta: Se sugiere que se ponga énfasis tanto hombres como mujeres sobre el aprendizaje y la capacitación sobre lesiones del aparato locomotor en Paux.

Sexta: Se sugiere que los estudiantes con mayor edad y que poseen mayor conocimiento puedan hacer voluntariado de enseñanza para estudiantes de menor edad y con menos conocimiento sobre los principios generales, reanimación y obstrucción de la vía área en Paux.

Séptima: Se sugiere que los estudiantes con mayor edad y que poseen mayor conocimiento puedan hacer voluntariado de enseñanza para estudiantes de menor edad y con menos conocimiento sobre lesiones del aparato locomotor en Paux.

REFERENCIAS

- Abelairas-Gómez, C., Schroeder, D. C., Carballo-Fazanes, A., Böttiger, B. W., López-García, S., Martínez-Isasi, S., & Rodríguez-Núñez, A. (2021). KIDS SAVE LIVES in schools: cross-sectional survey of schoolteachers. *European Journal of Pediatrics*, 180(7), 2213–2221. <https://doi.org/10.1007/s00431-021-03971-x>
- Acevedo, S., Córdova, G., Clavería, C., & Larios, G. (2020). Preparación de los colegios y profesores de educación física en prevención de muerte súbita y soporte vital básico. *Revista Chilena de Cardiología*, 39(3), 229–236. <https://doi.org/10.4067/s0718-85602020000300229>
- Adib-Hajbaghery, M., & Kamrava, Z. (2019). Iranian teachers' knowledge about first aid in the school environment. *Chinese Journal of Traumatology - English Edition*, 22(4), 240–245. <https://doi.org/10.1016/j.cjtee.2019.02.003>
- Alaminos, A., & Castejón, J. . (2006). *ELABORACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE ENCUESTAS, CUESTIONARIOS Y ESCALAS DE OPINIÓN*.
- Alba Alba, C. M., & Guzmán Ortiz, E. (2023). Introducción a los Primeros Auxilios. In *Introducción a los Primeros Auxilios* (Issue March). <https://doi.org/10.61437/ugto.9786074419788>
- Alba Martín, R. (2015). Educación para la salud en primeros auxilios dirigida al personal docente del ámbito escolar. *Enfermería Universitaria*, 12(2), 88–92. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2015.04.004>
- Alcocer, J., Vargas, A., Lopez, H., & Ramirez, G. (2021). Manual Para La Formación En Primeros Auxilios. *Sticonapra*, 54–62.
- Aloush, S., Tubaishat, A., ALBashtawy, M., Suliman, M., Alrimawi, I., Al Sabah, A., & Banikhaled, Y. (2019). Effectiveness of Basic Life Support Training for Middle School Students. *The Journal of School Nursing*, 35(4), 262–267. <https://doi.org/10.1177/1059840517753879>
- Alshahrani, A. M., Khalid Alsayed, N., Alotaibi, N., Azhar Rashikh, M., Talal Alghebaiwi, A., Faihan Alotaibi, F., Faisal Alotaibi, A., Mohammed bin Hussain, A., Mansour N Alotaibi, N., & Saud Alotaibi, M. (2024). Assessment of knowledge towards first aid skills of epilepsy among undergraduate health students in Riyadh province of Saudi Arabia: A cross-sectional study. *Epilepsy and Behavior*, 155(January), 109788. <https://doi.org/10.1016/j.yebeh.2024.109788>
- Alshammari, K. (2021). Assessment of knowledge, attitude, and practice about first aid among male school teachers in Hail city. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 10(1), 138. https://doi.org/10.4103/jfmpe.jfmpe_1322_20
- Alsulami, M. (2023). First-Aid Knowledge and Attitudes of Schoolteachers in Saudi Arabia: A Systematic Review. *Risk Management and Healthcare Policy*, 16(April), 769–777. <https://doi.org/10.2147/RMHP.S395534>
- Arias, F. (2012). El proyecto de investigación Introducción a la metodología científica. In

Universitas Nusantara PGRI Kediri (Vol. 01).

Arias Gonzáles, J. L. (2020). Técnicas e Instrumentos de Evalaución. In *Universidad Rafael Landívar*. [https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26118w/Tecnicas e instrumentos.pdf](https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26118w/Tecnicas%20e%20instrumentos.pdf)

Arias Gonzáles, J. L. (2021). *DISEÑO Y METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN. ENFOQUES CONSULTING EIRL*.

Ayala, A.-E. G. (2009). 42 Farmacia Profesional. *Núm*, 23.

Bakke, H. K., Bakke, H. K., & Schwebs, R. (2017). First-aid training in school: amount, content and hindrances. *Acta Anaesthesiologica Scandinavica*, 61(10), 1361–1370. <https://doi.org/10.1111/aas.12958>

Barrio, L., León, D., Ramos, R., Vadés, E., Villalobos, T., Cabana, A., Estupiñan, E., Matheu, A., & Helena, S. (2023). *PRIMEROS AUXILIOS COMO COMPETENCIA EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA PROFESOR DE EDUCACIÓN FÍSICA*. 1–23.

Barrio Mateu, L. A., León Valladares, D., Ramos Medina, R., Valdés Valdés, E., Villalobos Cuello, T., Cabanas Planas, A. M., Estupiñán Pulido, E., Mateu Pérez, A., Elena Godoy, S. P., & Lagos Olivo, C. A. (2023). Conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de la carrera Profesor de Educación Física de la Universidad de Tarapacá. *MHSalud: Revista En Ciencias Del Movimiento Humano y Salud*, 20(2), 1–13. <https://doi.org/10.15359/mhs.20-2.8>

Bernal, C. (2010). *Metodología de la Investigación administración, economía, humanidades y ciencias sociales*. Pearson. <http://link.springer.com/10.1007/978-3-319-59379-1%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/B978-0-12-420070-8.00002-7%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.ab.2015.03.024%0Ahttps://doi.org/10.1080/07352689.2018.1441103%0Ahttp://www.chile.bmw-motorrad.cl/sync/showroom/lam/es/>

Bolaños Pérez, M. E. (2019a). Formación Docente de Educación Inicial en la Atención de Primeros Auxilios. *Revista Científic*, 4(12), 183–200. <https://doi.org/10.29394/scientific.issn.2542-2987.2019.4.12.9.183-200>

Bolaños Pérez, M. E. (2019b). Formación Docente de Educación Inicial en la Atención de Primeros Auxilios. *Revista Científic*, 4(12), 183–200. <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2019.4.12.9.183-200>

Brady, M. F., & Burns, B. (2024). Airway Obstruction. In *StatPearls*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29261942/>

Caicedo, J., & Zumbado, H. (2023). Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de educación básica de la ciudad de Portoviejo, Ecuador. *REVISTA EUGENIO ESPEJO*, 17(2), 22–32. <https://doi.org/10.37135/ee.04.17.04>

Canadian red cross. (2017). *Comprehensive Guide for First Aid & CPR*.

Cao, B. L., Shi, X. Q., Qi, Y. H., Hui, Y., Yang, H. J., Shi, S. P., Luo, L. R., Zhang, H., Wang, X., & Yang, Y. P. (2015). Effect of a multi-level education intervention model on knowledge and attitudes of accidental injuries in rural children in Zunyi, Southwest China.

- International Journal of Environmental Research and Public Health*, 12(4), 3903–3914.
<https://doi.org/10.3390/ijerph120403903>
- Chowdhury, S., & Chakraborty, P. pritim. (2019). Universal health coverage - There is more to it than meets the eye. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 6(2), 169–170.
<https://doi.org/10.4103/jfmpe.jfmpe>
- Cordova, B., & Morales, P. (2021). FORMACIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE BIOLOGIA. UNA NECESIDAD APREMIANTE. *Cuiarte*, 10, 31–43.
- Corrado, D., Basso, C., Rizzoli, G., Schiavon, M., & Thiene, G. (2003). Does sports activity enhance the risk of sudden death in adolescents and young adults? *Journal of the American College of Cardiology*, 42(11), 1959–1963. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2003.03.002>
- Cruz Roja Americana. (2018). Cruz Roja Americana, Primeros auxilios, RCP Y DEA, manual del participante. In *StayWell Health, Safety Solutions* (Vol. 4).
- Dávila, K., & Matos, A. (2019). Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. In *Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo*.
[https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/5092/BC-3893 BANCES PISCOYA-ROJAS PUICON.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/5092/BC-3893%20BANCES%20PISCOYA-ROJAS%20PUICON.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- De Melo, C. P., De Araújo, J. C., Gomes, R. G., Fava, S. M. C. L., & Lima, R. S. (2023). Curso teórico online de primeiros socorros na escola: percepção dos professores da educação básica. *Enfermería Actual En Costa Rica*, 45(45).
<https://doi.org/10.15517/enferm.actual.cr.i45.51745>
- Del Valle, M., Manonelles, P., Tárrega, L., Manuz, B., González de la Rubia, Á., Franco, L., De Teresa, C., Pérez, J., Gaztañaga, T., Jiménez, F., Naranjo, J., García-Nieto, J., Martín, A. M., Ramos, J. J., Amestoy, J., Berenguel, P., Blasco, R., Losa, J., Marín, J., ... Orizaola, J. (2018). Lesiones deportivas versus accidentes deportivos. *Arch. Med. Deporte*, 35(1), 6–16.
<https://smdrm.es/wp-content/uploads/2019/01/suplemento-1-lesiones-deportivas.pdf>
- EsSalud. (2021). *EsSalud te brinda recomendaciones para evitar y tratar esguinces de tobillo*.
<http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-te-brinda-recomendaciones-para-evitar-y-tratar-esguinces-de-tobillo>
- Estrada, L., Lorena, V., Gutiérrez López, P., Estela, I., & Marin, H. (2017). *Manual de Primeros Auxilios UIPC CUCS Manual básico de PRIMEROS AUXILIOS*.
- Farray Cuevas, J. I., & Aguiar Perera, M. V. (2011). Investigación Educativa. In *Un nuevo sujeto para la Sociedad de la Información (Combyte 2004)*. <https://doi.org/10.4272/84-9745-093-0.ch5>
- Federación Internacional de Sociedades de La Cruz Roja y Medialuna Roja. (2020). *Directrices Internacionales 2020, de primeros Auxilios Reanimación y Educación*. 18–19.
- Gaintza, Z., & Velasco, Z. (2017). Análisis del Grado de Formación en Primeros Auxilios del Profesorado en Activo de Educación Infantil y Primaria. *Formación Universitaria*, 10(2), 67–78. <https://doi.org/10.4067/S0718-50062017000200008>

- Gaintza, Z., & Velasco, Z. (2020). Conocimiento del Profesorado de Infantil y Primaria en Reanimación Cardiopulmonar (Knowledge of Cardiopulmonary Resuscitation in Kindergarten and Primary School Teachers). *Retos*, 2041(39), 446–452. <https://doi.org/10.47197/retos.v0i39.79354>
- Galindo Neto, N. M., Carvalho, G. C. N., Castro, R. C. M. B., Caetano, J. Á., Santos, E. C. B. Dos, Silva, T. M. da, & Vasconcelos, E. M. R. de. (2018). Teachers' experiences about first aid at school. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 71(suppl 4), 1678–1684. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0715>
- Gamarra, G., Wong, F., Pujay, O., & Rivera, T. (2015). *Estadística e investigación con aplicaciones de SPSS*. Editorial San Marcos.
- García, E. G., Pérez, a U., & Palazuelos, V. (2011). Alteraciones del estado de conciencia. *Medicine*, 10(89), 5983–5992. [http://uvadoc.uva.es/handle/10324/14957%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/S0304-5412\(11\)70211-6](http://uvadoc.uva.es/handle/10324/14957%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/S0304-5412(11)70211-6)
- García, M. J. (2024). *NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS, DISTRITO DE INDEPENDENCIA, LIMA, 2023*.
- García, M. J., & Samaniego, M. J. (2020). Conocimientos sobre primeros auxilios en alumnos y profesores de un instituto de educación secundaria. *Artículo Original*, 112, 28–32.
- Gómez, D. A., & Gómez, M. K. (2019). Muestreo estadístico para docentes y estudiantes. In *S/Edit*. (Issue 69).
- González García, G., Elías Villanueva, E., Aurenanz Clemente, E., Murillo Arnal, P., Jacome Querejeta, I., García Tirado, D., Faci Alcalde, E., & González García Paseo Fernando el Católico, G. (2013). *Caso clínico Ingesta accidental de un cuerpo extraño puntiagudo: a propósito de un caso Accidental ingestion of a pointed foreign body: a case report*. 20–23.
- Hadge, R. B., Barbosa, V. B. de A., Barbosa, P. M. K., & Chagas, E. F. B. (2023). KNOWLEDGE OF ELEMENTARY SCHOOL TEACHERS ABOUT FIRST AID. *Texto e Contexto Enfermagem*, 32. <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2023-0029EN>
- HEP. (2023). *Cuidados con los accidentes más comunes que ocurren en los colegios y conozca cómo actuar en estos casos*. <https://www.gob.pe/institucion/hep/noticias/727054-cuidado-con-los-accidentes-mas-comunes-que-ocurren-en-los-colegios-y-conozca-como-actuar-en-estos-casos>
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2020). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta. In *McGRAW-HILL Interamericana Editores S.A. de C.V.* <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/1292/1/Hernández- Metodología de la investigación.pdf>
- INMP. (2019). Manual de primeros auxilios y reanimación cardiopulmonar. *Union De Mutuas*, 29. <https://www.uniondemutuas.es/wp-content/uploads/2019/02/Manual-primeros-auxilios.pdf>

- INS. (2016). Primeros auxilios en el nivel comunitario. In *Programa de entrenamiento en salud pública dirigido a personal del servicio militar voluntario*.
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4521.pdf>.
- INS. (2018). Unidad Temática N°8: Primeros auxilios en el nivel comunitario. In *Programa de entrenamiento en salud pública dirigido a personal del servicio militar voluntario*.
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4521.pdf>
- International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies. (2020). *International first aid, resuscitation and education guidelines 2020*. 100–290.
<https://www.globalfirstaidcentre.org/resource/international-first-aid-resuscitation-and-education-guidelines-2020-2/>
- Jaramillo, J. (2022). *PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA*. Universidad de Huanuco.
- Jaramillo Trujillo, J. (2023). *Conocimientos sobre primeros auxilios en los estudiantes de educación de la Universidad de Huánuco* –.
[http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4301/Jaramillo Trujillo%2C Jackelin.pdf?sequence=5&isAllowed=y](http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4301/Jaramillo%20Trujillo%20Jackelin.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
- Katsioto, A. K., Sikakulya, F. K., Mustafa, S. M., Sivulyamwenge, A. K., & Masumbuko, C. K. (2022). Evaluation des connaissances théoriques des étudiants en médecine sur les gestes de premiers secours en République Démocratique du Congo: Theoretical knowledge assessment of medical students on first aid in the Democratic Republic of Congo. *African Journal of Emergency Medicine*, 12(4), 445–449.
<https://doi.org/10.1016/j.afjem.2022.10.002>
- Kisser, R., Walters, A., Rogmans, W., Turner, S., & Lyons, R. A. (2017). *Injuries in the European Union 2013-2015 Supplementary report to the 6 th edition of “Injuries in the EU”-Report on trends in IDB data flow, country comparison and ECHI-injury indicators 2013-2015. August 2017*, 1–32. www.eurosafe.eu.com.
- Lago-Ballesteros, J., Basanta-Camiño, S., & Navarro-Paton, R. (2018). First aid teaching in physical education: A systematic review about the materials for its implementation [La enseñanza de los primeros auxilios en educación física: Revisión sistemática acerca de los materiales para su implementación]. *Retos*, 2041(34), 349–355.
<https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85060054766&partnerID=40&md5=a5c2f28635fd084f2af6abb0638adf74>
- Langwinski, A., de Almeida, A. M., Zilly, A., Mayer, P. C. M., Wysocki, A. D., Cicchelero, L. M., Ferreira, H., & Silva-Sobrinho, R. A. (2023). Educational intervention about airway obstructions for early childhood teachers: a quasi-experimental study. *Revista Gaucha de Enfermagem*, 44, 1–12. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2023.20220335.en>
- Lobeiras Tuñón, A. (2020). Ingesta-aspiración de cuerpo extraño. *Protoc Diagn Ter Pediatr.* , 339–355. www.aeped.es/protocolos/
- López, B., Navarro, R., & Basanta, S. (2015). *FORMACIÓN Y ACTITUD DEL PROFESORADO DE EDUCACIÓN FÍSICA EN EDUCACIÓN PRIMARIA CON RESPECTO A LOS PRIMEROS AUXILIOS EN LA PROVINCIA DE LUGO*. 7(1), 91–112.

- López Roldán, P., & Fachelli, S. (2015). Metodología de la Investigación Social Cuantitativa, primera edición digital. In *Dipòst digital de la Universitat Autònoma de Barcelona: Vol. 1ª edició*. <http://ddd.uab.cat/record/129382>
- Lorraine, A., Shiyovich, A., Limor, A., & Nesher, L. (2013). cardiopulmonary resuscitation skills retention and self- confidence of Preclinical medical students. *ORIGINAL ARTICLES*, 15, 623.
- Lucena Zurita, M., Ángel, P., Román, L., De La Cruz, D., & Pozas, M. (2020). *Estudio de las sentencias derivadas del ámbito civil o penal tras accidentes en la clase de Educación Física Study of civil or criminal judgments following injuries at physical education class*. www.retos.org
- Maaz Arif, M., Khan, S. M., Gull, N., Tabish, T. A., Zia, S., Ullah Khan, R., Awais, S. M., & Arif Butt, M. (2021). Polymer-based biomaterials for chronic wound management: Promises and challenges. *International Journal of Pharmaceutics*, 598, 120270. <https://doi.org/10.1016/j.ijpharm.2021.120270>
- Malca Hernández, M., Díaz Vásquez, E., & Leiva Arevalo, E. C. (2023). Relación entre nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa, San Martín. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(2), 3465–3481. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5584
- Malla, A. (2023). Volumen 2 Número 5 2023. *Revista de Investigación Educativa y Deportiva*, 2(c), 281–299.
- Martín, L. (2021). *Grado de conocimiento sobre primeros auxilios del personal docente en Educación Primaria*. Universidad de La Laguna.
- Masanet, Y. L., & Redondo, E. G. (2020). El primer interviniente en accidentes deportivos: conocimientos en primeros auxilios. *Enfermería Integral*, 124(Marzo), 61–67.
- Miller, G. F., Wilson, L., Rice, K., DePadilla, L., Mercado-Crespo, M., & Jones, S. E. (2022). Injury Prevention Activities in <sc>US</sc> Schools, School Health Policies and Practices Survey 2014. *Journal of School Health*, 92(9), 841–852. <https://doi.org/10.1111/josh.13190>
- Ministerio de Educación. (2016). *Manual de primeros auxilios para docentes brigadistas*.
- Ministerio de Educación del Perú. (2016). Programa Curricular de educación secundaria. In *Programa Curricular de Educación Secundaria*. <http://repositorio.minedu.gob.pe/handle/123456789/4550>
- Ministerio de Salud. Centro Nacional de Epidemiología Prevención y Control de Enfermedades. (2023). *Carga de enfermedad en el Perú. Estimación de los años de vida saludables perdidos*. <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/CargaEnfermedad/CargaEnfermedad2019.pdf>
- Ministerio de Sanidad y servicios Sociales e Igualdad, de E. (2017). *INFORMACIÓN Y ESTADÍSTICAS SANITARIAS 2017 MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD*. <http://publicacionesoficiales.boe.es/>

- MINSA. (2024). *¿Cómo dar primeros auxilios en caso de emergencia por desastres naturales?* <https://www.gob.pe/16784-como-dar-primeros-auxilios-en-caso-de-emergencia-por-desastres-naturales>
- Mohebi, S., Parham, M., Sharifirad, G., & Gharlipour, Z. (2018). *Social Support and Self - Care Behavior Study*. January, 1–6. <https://doi.org/10.4103/jehp.jehp>
- Murillo, M. T., Vargas Fuertes, E. M., & López Sevilla, J. D. P. (2021). Nivel de conocimiento de protocolos de primeros auxilios en docentes de educación inicial y preparatoria de instituciones educativas de la ciudad de Quito. *Revista Vínculos*, 6(3), 47. <https://doi.org/10.24133/vinculosespe.v6i3.1817>
- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., & Romero, H. (2018). *Metodología de la Investigación, cuantitativo-cualitativa y redacción de la tesis*. Ediciones de la U.
- Navarrete González, R. (2010). La actuación del docente de educación física ante el accidente escolar. *Portaldeportivo La Revista*, 4(19), 15. http://www.elpiratapiraton.com/ceptorrelavega/jjee2014/emergencias/D3_MR0014.pdf
- Navarro-Najarro, D. K., & Gutiérrez-Huamani, Ó. (2021). Prevención De Esguince Y Entrenamiento Propioceptivo Del Tobillo En Deportistas. *Revista Digital: Actividad Física y Deporte*, 7(2), 1–6. <https://doi.org/10.31910/rdafd.v7.n2.2021.1939>
- Neira, J., & Bosque, L. (2004). The word “Accident”: No chance, no error, no destiny. *Prehospital and Disaster Medicine*, 19(3), 188–190. <https://doi.org/10.1017/S1049023X0000176X>
- Ojeda Rodriguez, J. A., Ladd, M., & Brandis, D. (2024). Abdominal Thrust Maneuver. In *StatPearls*. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26543985>
- Olmos, M. de C., Pais Roldán, P., & Tierno Antón, A. (2020). Index de enfermería. In *Index de Enfermería* (Vol. 29, Issues 1–2). Fundación Index. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000100023&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- OMS. (2008). *Cada día mueren 2.000 niños por lesiones no intencionales*. <https://news.un.org/es/story/2008/12/1151631>
- OMS. (2012). Informe mundial sobre prevención de las lesiones en los niños. *Organización Mundial de La Salud*, 48. http://cdrwww.who.int/iris/bitstream/10665/77761/1/9789275316566_spa.pdf
- OMS. (2024). *Epilepsy*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/epilepsy>
- Ortega, V., & Puma, C. (2021). *Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa Facultad De Ciencias De La Educación Unidad De Segunda Especialidad*.
- Palella, S., & Martins, F. (2006). *Metodología de la investigación cuantitativa*.
- Pandey, P. P., & Pandey, M. M. (2016). Research Methodology. In *Stretch*. <https://doi.org/10.1002/9781119193401.oth3>
- Pascual, M., Galiano, P., Mercedes, L., Ramírez, V., Ángel, M., & García, Ñ. (2023). in First

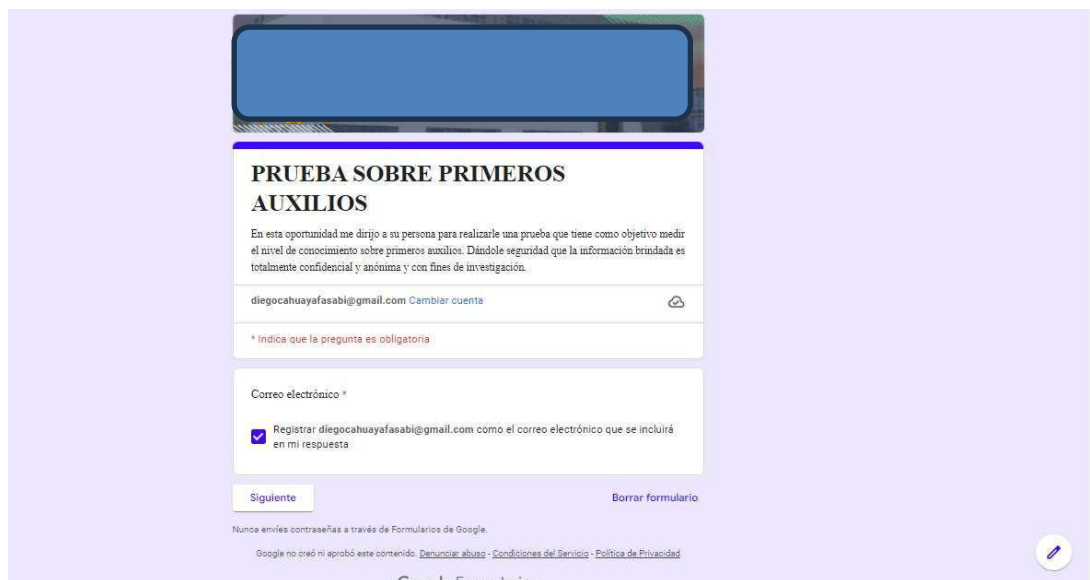
- Aid in Physical Education Classes. In *Retos* (Vol. 48).
<https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/index>
- Patel, K., & Hipskind, J. E. (2024). Cardiac Arrest. In *StatPearls*.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/6994170>
- Pérez-Bailón, A. M., Parrilla-Ruiz, F. M., Gómez-Moreno, G., Herrera-Mingorance, J. D., & Cárdenas-Cruz, A. (2023). Comparative study on the role of the secondary school teacher as the key for life support training: Cervantes Model. *Educacion Medica*, 24(1).
<https://doi.org/10.1016/j.edumed.2022.100789>
- Pérez-Tejada. (2008). *Haroldo Elorza Pérez-Tejada*.
- Pollock, P. J., & Schumacher, J. (2013). Principles of wound management. *Equine Medicine, Surgery and Reproduction: Second Edition*, 23–487. <https://doi.org/10.1016/B978-0-7020-2801-4.00023-7>
- Posada Hernández, G. J. (2016). Elementos básicos de estadística descriptiva para el análisis de datos. In *Fondo Editorial Universidad Católica Luis Amigó*.
http://www.funlam.edu.co/uploads/fondoeditorial/120_Ebook-elementos_basicos.pdf
- Rué Rosell, L., & Serrano Alfonso, M. Á. (2015). Educación Física y promoción de la salud: estrategias de intervención en la escuela (Physical Education and health promotion: strategies of intervention in the school). *Retos*, 25, 186–191.
<https://doi.org/10.47197/retos.v0i25.34510>
- Ruibal-Lista, B., Díez-Fernández, P., Palacios-Aguilar, J., & López-García, S. (2024). Los primeros auxilios en los currículos de Educación Física en la Educación Secundaria Obligatoria: Comparativa entre comunidades autónomas (First Aid in Physical Education in the Compulsory Secondary Education Curriculum: A Comparative Analysis Among Aut. *Retos*, 56, 151–161. <https://doi.org/10.47197/retos.v56.102508>
- Sagua, R. (2018). Nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios de los docentes de educación física, de las Instituciones Educativas Primarias Públicas de la ciudad de Puno. *Universidad Nacional Del Altiplano*.
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3277127>
- Salkind, N. J. (1999). *Metodos de Investigación*. Prentice Hall.
- Saranya, S., . L., & Prathan, P. (2023). Knowledge of Primary School Teachers Regarding First Aid for Selected Common Injuries in Selected Schools in Bangalore. *Journal of Ecophysiology and Occupational Health*, 23(December), 337–342.
<https://doi.org/10.18311/jeoh/2023/33601>
- Serrano, Y. C. (2023). *Caracterización epidemiológica de lesiones no intencionales en edad pediátrica. 2004-2019 Epidemiological*. 27.
- Shigematsu, R., Katoh, S., Suzuki, K., Nakata, Y., & Sasai, H. (2022). Risk Factors of Sports-Related Injury in School-Aged Children and Adolescents: A Retrospective Questionnaire Survey. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(14), 8662.
<https://doi.org/10.3390/ijerph19148662>

- Sociedad de Prevención Asepeyo. (2011). Curso De Formación En Primeros Auxilios. *Sociedad de Prevención de Asepeyo*, 1–70.
<https://www.unileon.es/intranet/prevencion/PrimerosAuxiliosAsepeyo.pdf>
- SSPRL. (2015). *Manual De Primeros Auxilios De La Universidad De Granada*.
[http://sspri.ugr.es/pages/servicio_salud/promocion_salud/programa_primeros_auxilios_desfibriladores/_doc/manualdeprimerosauxilios/!](http://sspri.ugr.es/pages/servicio_salud/promocion_salud/programa_primeros_auxilios_desfibriladores/_doc/manualdeprimerosauxilios/)
- Tenorio, C., Escobar, M., Stid, E., & Martínez, W. (2009). Investigaciones Andina.
Investigaciones Andina, 11, 81–91. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=239016503007>
- Verçosa, R. C. M., Batista Porfirio Silva, M. D., Michiles dos Santos, M., Da Silva, J. R., & Evangelista Pires dos Santos, R. F. (2021). Conhecimento dos Professores que Atuam no Âmbito Escolar Acerca dos Primeiros Socorros. *Revista de Ensino, Educação e Ciências Humanas*, 22(1), 78–84. <https://doi.org/10.17921/2447-8733.2021v22n1p78-84>
- World Medical Association. (2014). World Medical Association Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects. *The Journal of the American College of Dentists*, 81(3), 14–18.
<https://doi.org/10.1093/acprof:oso/9780199241323.003.0025>
- Yagüe, F. (2010). Primeros Auxilios Recomendaciones Generales. *Apuntes Primeros Auxilios 2010 TAFE*, 159–160.

ANEXOS

Anexo 1.

Prueba sobre Primeros auxilios



PRUEBA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS

En esta oportunidad me dirijo a su persona para realizarle una prueba que tiene como objetivo medir el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios. Dándole seguridad que la información brindada es totalmente confidencial y anónima y con fines de investigación.

diegocahuayafasabi@gmail.com [Cambiar cuenta](#)

* Indica que la pregunta es obligatoria

Correo electrónico *

☒ Registrar diegocahuayafasabi@gmail.com como el correo electrónico que se incluirá en mi respuesta

[Siguiendo](#) [Borrar formulario](#)

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) · [Condiciones del Servicio](#) · [Política de Privacidad](#)

Google Formularios



PRUEBA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS

diegocahuayafasabi@gmail.com [Cambiar cuenta](#)

Se registrará tu correo electrónico cuando envíes este formulario.

* Indica que la pregunta es obligatoria

CUESTIONARIO SOCIODEMOGRÁFICO

Importante: Este cuestionario busca conocer información básica de tu persona. Para ello debe completar los campos y marcar con una equis (X) la opción que te represente.

Nombres y apellidos: *

Sus apellidos y nombres serán asociados a un número de serie. Por ejemplo, Quispe Gaitano Rosa María será igual a 0100. En ese sentido, su nombre pasa a ser anónimo.

Diego

PRUEBA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS

diegocahuayafasabi@gmail.com Cambiar cuenta

Se registrará tu correo electrónico cuando envíes este formulario

* Indica que la pregunta es obligatoria

CUESTIONARIO SOCIODEMOGRÁFICO

Importante: Este cuestionario busca conocer información básica de tu persona. Para ello debe completar los campos y marcar con una equis (X) la opción que te represente.

Nombres y apellidos: *

Sus apellidos y nombres serán asociados a un número de serie. Por ejemplo, Quispe Galiano Rosa María será igual a 0100. En ese sentido, su nombre pasa a ser anónimo.

Diego

PRUEBA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS

INTRUCCIONES Lee detenidamente la pregunta y marque o seleccione la respuesta, pidiéndole ser lo más veraz posible

PAUTAS GENERALES DE PRIMEROS AUXILIOS

1. ¿Qué significa las siglas P.A.S?

☐ a) Prevenir, animar y socorrer.
☐ b) Prevenir, alertar y socorrer.
☒ c) Proteger, alertar y socorrer.
☐ d) Proteger, avisar y socorrer.
☐ e) Prevenir, asegurar y socorrer.

Borrar la selección

2. ¿Qué significa las siglas C.A.B según la secuencia de la atención primaria en primeros auxilios?

☐ a) Calmar, ayudar y buscar.
☐ b) Calmar, abrir y buscar.
☐ c) Circulación, abrir vías aéreas y respiración.
☐ d) Circulación, aire y respiración.
☒ e) Circulación, ayudar y respiración.

Borrar la selección

	3. ¿Cuál de ellos son principios generales de los primeros auxilios y que precaución se debe tener en cuenta? ☒ a) No darle de beber a la víctima inconsciente. ☐ b) Medicar a la víctima. ☐ c) Ir desprotegido. ☐ d) Hacer comentarios sobre su estado. ☐ e) Mover encastrenado a la víctima. 4. Según la técnica P.A.S. a la víctima se debe proteger ante un accidente para: ☐ a) Evitar rumores de la gente. ☐ b) Que su salud se agrave. ☒ c) Evitar que la gente se acumule. ☐ d) Que no se produzcan más lesiones. ☐ e) Que se agraven los hechos. Borrar la selección 5. ¿Cuál es el número del SAMU? ☒ a) 200 ☐ b) 106 ☐ c) 111 ☐ d) 202 ☐ e) 101 Borrar la selección	
	8. La maniobra de Heimlich se realiza mediante compresiones/truacas en: ☐ a) Torán ☐ b) Apéndice Nifóide (parte baja del estómago). ☒ c) Estomón. ☐ d) Epigastro (parte superior del estómago). ☐ e) Puborde Costal Borrar la selección 9. ¿En cuál de las siguientes situaciones debe aplicarse la maniobra de Heimlich? ☐ a) Cuando la víctima esta inconsciente y no respira ☒ b) Cuando la víctima está consciente y se está atragantando ocasionando que no pueda respirar. ☐ c) Cuando la víctima está consciente y respira con dificultad. ☐ d) Cuando la víctima esta inconsciente y respira. ☐ e) Cuando la víctima esta inconsciente y respira con dificultad. Borrar la selección 10) ¿Qué fin tiene la maniobra de Heimlich? ☐ a) Recuperar los constantes vitales ☒ b) Recuperar el pulso ☐ c) Empulsar hacia al exterior el objeto que obstruye las vías aéreas. ☐ d) Obturar la vía aérea ☐ e) Empujar al interior el objeto que obstruye	

REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

13. ¿Qué significa las siglas R.C.P.?

- ☐ a) Reanimación cardio pulmonar.
- ☐ b) Resucitación cardiaca.
- ☐ c) Resucitación corporal posicional.
- ☐ d) Reanimación pulmonar.
- ☐ e) Reanimación corporal pulmonar.

14. ¿Qué es la reanimación?

- ☐ a) Es el conjunto de maniobras que se realizan para no realizar el aporte de sangre oxigenada al cerebro.
- ☐ b) Es la exploración de las constantes vitales con el fin de detectar su presencia, sin sustruismos en cuantificar. Se realizará siempre de manera rápida y sistemática.
- ☐ c) Es un conjunto de maniobras que ayuda a mejorar la respiración.
- ☐ d) Es el conjunto de maniobras que se realizan para asegurar el aporte de sangre oxigenada todos los órganos vitales.
- ☐ e) Conjunto de maniobras que ayuda a explorar las constantes vitales, con el fin de detectar su presencia.

15. ¿En qué consiste el masaje cardíaco?

- ☐ 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 víctima.

16. ¿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 la ausencia de cualquier constante vital.
- ☐ e) Cuando detectamos ausencia de pulso.

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

- ☐ a) Puede ser fatal y provocar una fractura en el esternón.
- ☐ b) Puede producir heridas irreversibles.
- ☐ c) Puede ser fatal acarreado lesiones internas graves e incluso la muerte.
- ☐ d) Puede lastimar el corazón.
- ☐ e) Puede fracturar las costillas.

18. Cada ciclo de reanimación con un socorrista se compone de:

- ☐ a) 30 compresiones luego 2 respiraciones.
- ☐ b) 5 compresiones luego 1 respiración.
- ☐ c) 4 compresiones luego de 2 respiraciones.
- ☐ d) 4 compresiones luego 1 respiración.
- ☐ e) 15 compresiones luego de 4 respiraciones.

HERIDAS

19. ¿Cuáles son los tipos de heridas?

- ☐ a) Punzante y abierta.
- ☐ b) Cerrada y cortante.
- ☐ c) Cerrada y abierta.
- ☐ d) Abrasivas, laceraciones, punzantes y cortantes.
- ☒ e) Abiertas y punzantes.

20. ¿Cómo se tratan las heridas abiertas?

- ☐ a) Se deja que siga saliendo la sangre.
- ☐ b) Se utiliza remedios caseros para curar.
- ☐ c) Realizando presión y limpiando la zona afectada.
- ☐ d) Se deja la ropa para que tape la herida.
- ☐ e) Se usa antibióticos al instante.

21. Las heridas deben:

- ☐ a) Lavarse bien con agua y jabón luego cubrir con un campo limpio.
- ☐ b) Cubrirse con algodón, para evitar que se puedan infectar.
- ☐ c) Lavarse con algodón para desinfectar bien.
- ☐ d) Colocarle una crema para curar.
- ☐ e) Colocarle crema y colocarle un algodón para proteger.

HEMORRAGIAS

22. ¿Cuáles son los tipos de hemorragias?

- ☐ a) Internas y abiertas.
- ☐ b) Externas y abiertas.
- ☐ c) Internas y externas.
- ☐ d) Arterial y externa.
- ☐ e) Interna y venosa.

23. ¿Cómo se tratan las hemorragias de los vasos capilares?

- ☐ a) Realizar presión directa durante 5 a 10 minutos.
- ☐ b) Dejar que salga la sangre.
- ☐ c) Utilizar el torzáqueo.
- ☐ d) Se usa pomadas para evitar el sangrado.
- ☐ e) Si tiene objeto incrustado se lo retira y se hace presión.

24. En una hemorragia arterial de un miembro, debemos comprimir:

- ☐ a) Debajo de la herida.
- ☐ b) Encima de la herida cerca a la arteria afectada.
- ☐ c) Encima del Corazón.
- ☐ d) En el brazo y el pulso.
- ☐ e) Debajo y vendar.

ESGUINCE

26. ¿Qué es un esguince?

- ☐ a) Es la separación permanente de las superficies articulares.
- ☐ b) Es la distensión de una articulación ocasionando en algunos casos ruptura de los ligamentos.
- ☐ c) Es la separación momentánea de las superficies óseas.
- ☐ d) Es la separación de las articulaciones de manera natural.
- ☐ e) Es la ruptura de las articulaciones.

27. Primeros auxilios en caso de esguince:

- ☐ a) No moverlo ni elevar la articulación afectada, sólo ponerle hielo.
- ☐ b) Determinar el alcance de las lesiones.
- ☐ c) Inmovilizar la articulación afectada mediante un vendaje compresivo. Elevar el miembro afectado y mantenerlo en reposo. Aplicar frío local.
- ☐ d) Es la separación permanente de las articulaciones con ligamentos.
- ☐ e) Aconsejar al paciente que trate de usar la zona afectada.

28. Acción que no debe realizar ante un esguince

- ☐ a) Colocar peso en la zona afectada.
- ☐ b) Aplicar hielo localizado.
- ☐ c) Elevar el miembro afectado.
- ☐ d) Realizar vendaje compresivo.
- ☐ e) Utilizar una tablilla para mayor inmovilización.

LUXACIÓN

29. ¿Qué es una luxación?

- ☐ a) Es la separación de los huesos donde se encuentran en una articulación.
- ☐ b) Es la ruptura de las articulaciones.
- ☐ c) Es la separación momentánea de las superficies óseas.
- ☐ d) Es la separación de las superficies óseas de los ligamentos.
- ☐ e) Es la pérdida de elasticidad de los ligamentos.

30. Primeros auxilios para una luxación:

- ☐ a) Inmovilizar la zona afectada.
- ☐ b) Inmovilizar la articulación afectada tal y como se encuentre.
- ☐ c) Inmovilizar el hueso y colocar compresas de hielo.
- ☐ d) Vendar la articulación afectada.
- ☐ e) Colocar crema y vendar zona afectada.

[Atrás](#)[Siguiente](#)[Borrar formulario](#)

Nunca envías contraseñas a través de Formularios de Google.

[Google no usará ni aprobará este contenido](#) [Denunciar abuso](#) [Condiciones del Servicio](#) [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

diegocahuyafasabi@gmail.com [Cambiar cuenta](#)

 Se guardó el borrador

Se registrará tu correo electrónico cuando envíes este formulario

FRACTURA

31. ¿Qué no se debe hacer en caso de fractura?

- ☐ a) Inmovilizar, verificar la sensibilidad y pulso distales.
- ☐ b) Movilizar al accidentado.
- ☐ c) Inmovilizar el foco de la fractura.
- ☐ d) No tratar de acomodar el hueso roto.
- ☐ e) Cubrir la herida con una gasa.

32. ¿Cuáles son los tipos de fractura?

- ☐ a) Fracturas cerradas, abiertas y de tallo verde.
- ☐ b) Fractura de tallo verde, fisura, con hundimiento.
- ☐ c) Fractura espontanea, simple, con hundimiento
- ☐ d) Fractura simple, tallo verde, espontanea.
- ☐ e) Fractura de hundimiento, cerrada y moreteada.

Atrás

Siguiente

Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) · [Condiciones del Servicio](#) · [Política de Privacidad](#)

Anexo 2.

Consentimiento informado



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú, Decana de América
Facultad de Educación
Escuela Profesional de Educación Física

Consentimiento informado

Yo, _____

con N° de código institucional _____ estudiante de la Escuela

Profesional de Educación Física de la Universidad Nacional mayor de San Marcos

He sido informado(a) sobre la investigación “Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de quinto y primer año de la Carrera profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima” siendo el responsable principal de la investigación el estudiante Diego Alonso Cahuaya Fasabi (teléfono móvil 917012477 y correo diego.cahuaya@unmsm.edu.pe para comunicarse cuando se estime por conveniente). La aplicación de instrumentos demandará un tiempo del horario académico del estudiante de ± 30 minutos, se llevará a cabo de forma presencial (completar en línea un cuestionario sociodemográfico y una prueba sobre primeros auxilios), en horario de clases concordado. La información recogida será manejada de forma confidencial para fines científicos. Para la evidencia científica sé que pueden tomar fotos (vista lateral) con la supervisión de autoridades o profesores de la escuela. Por la participación del estudiante no recibiré retribución alguna. Sé que los resultados podrán beneficiar al estudiante y a la EPEF de manera directa e indirecta y tendrán un beneficio para la sociedad nacional e internacional.

Al conocer lo que implicará la investigación, **acepto voluntariamente** participar en la investigación. He recibido una copia del presente documento.

Estudiante

Firma _____
N° DNI _____
Código _____

Responsable que explico el consentimiento informado

Firma _____
N° DNI _____
Código _____

Anexo 3.

Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones e indicadores	Metodología	Población y tamaño de la muestra	Técnicas e instrumentos
Problema general ¿Cuál el nivel de conocimiento sobre en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima en general, según el sexo y la edad?	Objetivo general O. Determinar el nivel de conocimiento sobre Praux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública en general, según el sexo y la edad.	Hipótesis general H. El nivel de conocimiento sobre Praux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima, en general es regular, según el sexo no presentan diferencias y según la edad presentan diferencias.	Variable Primeros auxilios	Principios generales, obstrucción de la vía aérea y reanimación cardio pulmonar PAS Situación del accidentado Precauciones Cuidados OVACE Signos y síntomas Maniobra de Heimlich RCP Estado de conciencia	Tipo: No experimental Diseño: Transversal descriptivo	Población: 720 Tamaño de muestra: 144	prueba sobre primeros auxilios desarrollado por Garcia (2024)

Problemas específicos P1. ¿Cuál el nivel de conocimiento sobre los principios generales, reanimación cardio pulmonar y atragantamiento en Praux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima en general, según el sexo y la edad? P2. ¿Cuál el nivel de conocimiento sobre lesiones del aparato locomotor en Praux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima en general, según el sexo y la edad?	Objetivos específicos O1. Describir el nivel de conocimiento sobre los principios generales, reanimación cardio pulmonar y atragantamiento en Praux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública Lima en general, según el sexo y la edad. O2. Describir el nivel de conocimiento sobre lesiones del aparato locomotor en Praux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima en general, según el sexo y la edad.	Hipótesis específicas H1. El nivel de conocimiento sobre los principios generales, reanimación cardio pulmonar y atragantamiento en Praux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública Lima en general es regular, según el sexo no presentan diferencias y según la edad presentan diferencias. H2. El nivel de conocimiento sobre lesiones del aparato locomotor en Praux en estudiantes de la Carrera Profesional de Educación Física de una universidad pública de Lima en general es regular, según el sexo no presentan diferencias y según la edad presentan diferencias.		Maniobra Lesiones del aparato locomotor Heridas Tipos de heridas Tratamiento Hemorragia Tipos de hemorragia Tratamiento Esguince Definición Tratamiento Fractura Definición Tratamiento Convulsión Definición Signos y síntomas Tratamiento			
---	--	--	--	---	--	--	--