

Factibilidad de implementar una cátedra de primeros auxilios para estudiantes de educación secundaria en Venezuela

Feasibility of implementing a first aid course for secondary education students in Venezuela

^a Verónikha Victoria Dugarte Guanchez ✉

^b Salazar Luzón Iris Susana ✉

Resumen

Antecedentes: la formación en primeros auxilios dentro del contexto escolar constituye una estrategia fundamental para reducir el tiempo de respuesta ante emergencias y fortalecer la resiliencia de la comunidad educativa. **Objetivo:** evaluar la factibilidad de implementar una cátedra de primeros auxilios físicos y psicológicos para estudiantes de tercer y cuarto año de educación secundaria en el Colegio San José de Tarbes-El Paraíso, en Venezuela. **Metodología:** se adoptó un diseño de proyecto factible con nivel proyectivo y enfoque cuantitativo, mediante un diseño de campo no experimental y transversal. La muestra estuvo constituida por 98 estudiantes a quienes se les aplicó un cuestionario de 17 ítems distribuidos en cinco dimensiones. **Resultados:** el 84,69% del alumnado percibió ausencia de información accesible sobre primeros auxilios, el 86,73% negó la existencia de recursos materiales y de personal capacitado, el 90,82% carecía de conocimientos en primeros auxilios físicos y el 87,76% en psicológicos. Pese a este déficit, el 90% manifestó acuerdo con la creación de la cátedra. **Conclusión:** la cátedra de primeros auxilios resulta viable y necesaria en la institución estudiada, respaldada por la alta aceptación estudiantil y la confirmación de factibilidad técnica, operativa, económica, legal y social.

Palabras clave: Atención prehospitalaria; Educación en salud; Primeros auxilios; Seguridad escolar; Viabilidad educativa.

Abstract

Background: First aid training within the school context constitutes a fundamental strategy to reduce response time in emergencies and strengthen the resilience of the educational community. **Objective:** evaluate the feasibility of implementing a physical and psychological first aid class for third and fourth year students of secondary education at the San José de Tarbes-El Paraíso School, in Venezuela. **Methodology:** a feasible project design with a projective level and quantitative approach was adopted, through a non-experimental and transversal field design. The sample consisted of 98 students to whom a 17-item questionnaire distributed in five dimensions was applied. **Results:** 84.69% of the students perceived the absence of accessible information on first aid, 86.73% denied the existence of material resources and trained personnel, 90.82% lacked knowledge in physical first aid and 87.76% in psychological first aid. Despite this deficit, 90% expressed agreement with the creation of the chair. **Conclusion:** the first aid chair is viable and necessary in the institution studied, supported by high student acceptance and confirmation of technical, operational, economic, legal and social feasibility.


Keywords: Educational viability; Health education; Pre-hospital care; School safety; First aid.

^a Colegio San José de Tarbes El Paraíso, Caracas, Venezuela.
veronikadugarte58@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0007-8964-5188>


^b Colegio San José de Tarbes El Paraíso, Caracas, Venezuela.
irisssl@hotmail.com
<https://orcid.org/0009-0000-2029-8105>

Historia del artículo: Artículo recibido 24 de febrero 2026 | Aceptado 16 de abril 2026 | Publicado 04 de mayo 2026


Editor responsable:

Dra. Penélope Hernández Lara. 
Universidad Pedagógica
Experimental Libertador. Venezuela

• Revisor 1:

Dr. Edgar Olivares Alvares 
Centro de Estudios
Transdisciplinarios Bolivia.

• Revisor 2:

Dr. Guillermo Antúnez Sánchez 
Universidad de Granma. Cuba.

Cómo citar:

Dugarte Guanchez, V. V., & Salazar Luzón, I. S. (2026). Factibilidad de implementar una cátedra de primeros auxilios para estudiantes de educación secundaria en Venezuela. *Revista Paraguaya De Pedagogía*, 3(7), 1-14.
<https://doi.org/10.33996/rpp.v3i7.34>

Introducción

La formación en primeros auxilios dentro del contexto escolar es relevante dado que las emergencias físicas y psicológicas en las instituciones educativas representan una amenaza constante para la integridad de los estudiantes. La capacitación en técnicas de atención inicial permite reducir el tiempo de respuesta ante incidentes, disminuir las secuelas derivadas de una intervención tardía y fortalecer la resiliencia de la comunidad escolar frente a situaciones de riesgo (García et al., 2025). Los programas de entrenamiento en primeros auxilios dirigidos a adolescentes mejoran los conocimientos, las actitudes y la disposición para actuar con prontitud (Ko et al., 2023). Los marcos internacionales destacan que esta enseñanza desde las etapas tempranas contribuye a la construcción de sociedades más preparadas y solidarias, y que la formación puede ser impartida por instructores no sanitarios con resultados equivalentes a los de los profesionales de la salud (Mollo et al., 2024).

En el plano internacional, la declaración KIDS SAVE LIVES, recomienda que los escolares reciban entrenamiento anual en soporte vital básico desde los 12 años o incluso antes, y señala que la formación regular fortalece las habilidades a largo plazo del estudiante (Schroeder et al., 2023). Las experiencias de naciones como Dinamarca, Francia, Alemania y Noruega demuestran que la instrucción temprana genera una cultura de prevención y corresponsabilidad que trasciende el ámbito escolar y repercute en la sociedad en general. No obstante, la implementación de estas políticas no está exenta de dificultades, pues la legislación por sí sola no garantiza la sostenibilidad de los programas si no se acompañan de recursos, formación del profesorado y evaluación continua (Seddighi et al., 2022).

En virtud de lo anterior, la falta de conocimientos en primeros auxilios entre los adolescentes y la baja autoconfianza para intervenir son obstáculos para una respuesta efectiva ante emergencias. Las evaluaciones realizadas en poblaciones universitarias chinas indican que más del 80% de los estudiantes carece de información accesible sobre primeros auxilios y desconoce los protocolos institucionales de actuación (Li et al., 2026). De igual manera, investigación en saudíes confirma que el nivel de conocimientos en primeros auxilios y soporte vital básico entre el profesorado resulta insuficiente, a pesar de que estos profesionales constituyen la primera línea de respuesta durante las emergencias en las escuelas (Alahmed et al., 2023). Ante esto, el entrenamiento basado en tecnología es una alternativa para complementar la formación presencial en reanimación cardiopulmonar entre los adolescentes, con resultados comparables o superiores a los métodos tradicionales (Lim et al., 2022).

En línea con lo mencionado, la evidencia científica demuestra que la capacitación en primeros auxilios psicológicos fortalece las competencias socioemocionales de los docentes y los estudiantes, mejora la capacidad de contención ante situaciones de crisis y promueve un clima escolar más seguro (Abu Kamel et al., 2025). No obstante, la inclusión de esta dimensión en los currículos escolares sigue sin ser suficiente. La preparación ante desastres y emergencias en las escuelas requiere la formación técnica junto con el desarrollo de actitudes preventivas y la creación de protocolos institucionales efectivos (Mutanda y Ngcamu, 2026). Las escuelas representan espacios estratégicos para la promoción de la salud mental y la prevención de trastornos psicológicos, siempre que se implementen programas de alfabetización en salud mental adaptados al contexto cultural de los alumnos (Gunasekaran et al., 2026).

Ante este panorama, en el Colegio San José de Tarbes-El Paraíso, en Venezuela, se registra un incremento sostenido de emergencias como síncope, traumatismos, convulsiones y crisis de ansiedad, lo que evidencia carencias significativas en la capacitación de estudiantes y docentes para la atención inicial de estas situaciones. Esta problemática se agrava por la ausencia de programas obligatorios de primeros auxilios a nivel nacional y por la limitada disponibilidad de recursos y protocolos institucionales. La situación ideal sería que cada alumno contara con competencias para responder ante emergencias físicas y psicológicas, dentro de un marco institucional que garantice la seguridad del alumnado. Ante este escenario, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la

factibilidad de implementar una cátedra de primeros auxilios físicos y psicológicos para escolares de tercer y cuarto año de educación secundaria en el Colegio San José de Tarbes-El Paraíso?

Un estudio en este sentido contribuiría a llenar un vacío de conocimiento sobre la viabilidad de incorporar programas de primeros auxilios en el currículo de educación secundaria venezolana, al tiempo que proporcionaría evidencia empírica para orientar las decisiones institucionales y las políticas educativas en materia de seguridad escolar. La relevancia de esta investigación radica en que la formación en primeros auxilios fortalece la capacidad de respuesta inmediata ante emergencias y promueve una cultura de prevención, autocuidado y corresponsabilidad que trasciende el ámbito educativo y se proyecta hacia la comunidad. En este sentido, el objetivo del estudio fue evaluar la factibilidad de implementar una cátedra de primeros auxilios físicos y psicológicos para estudiantes de tercer y cuarto año de educación secundaria en el Colegio San José de Tarbes-El Paraíso, en Venezuela.

Método

Este estudio se enmarcó en la modalidad de proyecto factible con nivel proyectivo y adoptó un enfoque cuantitativo, con el propósito de evaluar la viabilidad de implementar una cátedra de primeros auxilios físicos y psicológicos en una institución de educación secundaria venezolana. El diseño correspondió a una investigación de campo, de carácter no experimental y corte transversal, dado que se recolectaron los datos en un momento único sin intervenir en las variables del estudio. La elección de este diseño responde a la necesidad de diagnosticar las condiciones institucionales y las percepciones de los estudiantes antes de proponer una intervención curricular, lo que garantiza que la propuesta se fundamenta en evidencia empírica y no en supuestos teóricos ajenos al contexto particular de la institución.

La población del estudio estuvo constituida por 132 estudiantes regulares de tercer y cuarto año de educación secundaria (secciones A y B) del Colegio San José de Tarbes-El Paraíso, en Venezuela, con edades comprendidas entre 14 y 17 años. Los criterios de inclusión establecieron que los participantes debían estar matriculados de forma oficial en la institución, asistir con regularidad a las actividades académicas y contar con la autorización formal de sus representantes legales para participar en la investigación. Por su parte, los criterios de exclusión consideraron a los alumnos que presentaran condiciones médicas que impidieran la comprensión del instrumento o aquellos con un ausentismo superior al 20% durante el período de aplicación. La muestra se calculó mediante un muestreo estratificado aleatorio simple con asignación proporcional, con un nivel de confianza del 95% ($Z = 1.96$), un margen de error del 5% y una proporción esperada de $p = 0.5$, lo que arrojó un total de 98 participantes, de los cuales 42 pertenecían a tercer año y 56 a cuarto año.

La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento utilizado fue un cuestionario compuesto por 17 ítems distribuidos en 5 dimensiones temáticas: información y recursos disponibles (ítems 1-4), frecuencia y ocurrencia de emergencias (ítems 5-6), riesgos y vulnerabilidades (ítems 7-10), conocimientos y habilidades en primeros auxilios (ítems 11-14) y necesidad, interés y percepción sobre capacitación (ítems 15-17). Las variables de respuesta incluían escalas politómicas, de selección múltiple y tipo Likert ordinal, según la naturaleza de cada dimensión. La validación de contenido se realizó mediante el juicio de cinco expertos en las áreas de salud, psicología y educación, con un coeficiente V de Aiken superior a 0.86 en todos los ítems. La validación de apariencia se efectuó con un grupo piloto de 12 estudiantes con características similares a la población objetivo, y la confiabilidad se determinó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, que arrojó valores por dimensión de 0.79, 0.85, 0.82, 0.82 y 0.87, con un valor general de $\alpha = 0.87$.

La aplicación del instrumento se realizó de forma individual y bajo la supervisión del investigador, durante el período de receso escolar a lo largo de seis semanas y media, con una duración de entre 8 y 10 minutos por participante. Se obtuvo el consentimiento informado de los representantes legales y el asentimiento de los estudiantes, conforme a los principios éticos de la Declaración de Helsinki y la

normativa venezolana para investigaciones con población menor de edad. El protocolo del estudio contó con la aprobación del comité ético correspondiente, y se garantizó la confidencialidad de los datos y el anonimato de los participantes durante todo el proceso. La selección de los alumnos se efectuó de manera aleatoria dentro de cada estrato, sin la presencia de autoridades, lo que redujo posibles sesgos de información.

Los datos se codificaron y organizaron en Microsoft Excel para su depuración inicial y luego se exportaron al software IBM SPSS Statistics versión 25.0 para el análisis estadístico. La estrategia analítica comprendió dos fases: una descriptiva, donde se calcularon frecuencias absolutas y porcentajes para caracterizar las respuestas de los participantes en cada dimensión, y una inferencial, donde se aplicaron las pruebas Chi-cuadrado para evaluar la asociación entre variables categóricas, el coeficiente Gamma de Goodman y Kruskal para medir la fuerza y dirección de las asociaciones ordinales, la Tau-b de Kendall como medida de correlación ordinal y la d de Somers para analizar relaciones asimétricas entre variables. Se estableció un nivel de significancia de 0.05 para todas las pruebas y se verificaron los supuestos necesarios para la aplicación de cada estadístico, lo que aseguró la rigurosidad de las inferencias derivadas del análisis.

Resultados

A continuación, se presentan los resultados obtenidos en la investigación sobre la evaluación de factibilidad para implementar una cátedra de primeros auxilios físicos y psicológicos dirigida a estudiantes de tercer y cuarto año del Colegio San José de Tarbes-El Paraíso. El apartado expone la percepción del estudiantado respecto a la disponibilidad de información, recursos, personal capacitado y protocolos institucionales, la frecuencia de emergencias reportadas en el plantel, la percepción de riesgos físicos y psicológicos, las deficiencias en conocimientos y confianza para la atención de emergencias, el interés formativo y la opinión sobre la cátedra propuesta, las experiencias directas con situaciones críticas, las asociaciones estadísticas entre las variables del estudio, el plan de formación diseñado, y el estudio de factibilidad para su implementación.

En primer lugar, la Tabla 1 reúne la percepción de los estudiantes de tercer y cuarto año sobre la disponibilidad de información accesible, recursos materiales, personal capacitado y protocolos para la atención de emergencias físicas y psicológicas en el Colegio San José de Tarbes-El Paraíso. Los datos se organizan por grupo académico y por el total de la muestra, además de las frecuencias absolutas junto con los porcentajes correspondientes a las categorías de respuesta afirmativa, negativa e incierta. Esta información resulta fundamental para identificar las carencias institucionales que percibe el estudiantado respecto a los elementos necesarios para garantizar una respuesta oportuna y eficaz ante situaciones críticas dentro del entorno escolar, lo cual constituye la base diagnóstica de la propuesta formativa que aquí se plantea.

Tabla 1. Percepción sobre disponibilidad de información, recursos, personal capacitado y protocolos de primeros auxilios según grupo académico

Indicador	Grupo	Sí		No		No seguro(a)	
		f	%	f	%	f	%
Información accesible sobre primeros auxilios.	3er año	5	11.90	35	83.33	2	4.76
	4to año	6	10.71	48	85.71	2	3.57
	Total	11	11.22	83	84.69	4	4.08
Recursos materiales para emergencias.	3er año	3	7.14	37	88.10	2	4.76
	4to año	6	10.71	48	85.71	2	3.57
	Total	9	9.18	85	86.73	4	4.08
Personal capacitado para emergencias.	3er año	7	16.67	33	78.57	2	4.76
	4to año	3	5.36	52	92.86	1	1.79

	Total	10	10.20	85	86.73	3	3.06
Protocolos claros de actuación.	3er año	3	7.14	39	92.86	0	0.00
	4to año	2	3.57	53	94.64	1	1.79
	Total	5	5.10	92	93.88	1	1.02

Nota: $n(3er\ Año) = 42$; $n(4to\ Año) = 56$; $N(Total) = 98$.

Los resultados descritos en la Tabla 1 indican que una proporción superior al 80% de los estudiantes de ambos grupos académicos percibe la ausencia de información, recursos, personal capacitado y protocolos claros de primeros auxilios en la institución. La tendencia predominante refleja un déficit institucional generalizado, con porcentajes de respuesta negativa que oscilan entre el 78% y el 95% según el indicador consultado. La cantidad de respuestas afirmativas son pocas en la mayor parte de los reactivos y la incertidumbre se mantiene por debajo del 5%. Estos hallazgos evidencian una carencia que compromete la capacidad de respuesta ante emergencias y demanda acciones inmediatas de fortalecimiento institucional.

Por otra parte, el análisis de la frecuencia y ocurrencia de emergencias reportadas por los estudiantes indicó una alta incidencia de heridas, quemaduras, hemorragias, fracturas, esguinces, atragantamientos y situaciones que requieren atención emocional en crisis, todas con prevalencias superiores al 70%. Emergencias de menor ocurrencia, como el paro cardiorrespiratorio y las lesiones de columna, aunque poco frecuentes, revisten carácter crítico por su potencial letal. El análisis estadístico arrojó percepciones similares entre los niveles ($\chi^2 = 10.24$; $p = 0.947$; $V\ de\ Cramér = 0.138$), con variaciones específicas: los alumnos de tercer año destacaron en soporte vital y atención emocional y los de cuarto año señalaron fracturas, esguinces y crisis convulsivas como las situaciones de mayor relevancia en su experiencia escolar.

En relación con la percepción de riesgos, la Tabla 2 presenta los resultados correspondientes a la dimensión de riesgos y vulnerabilidades, la cual recoge la valoración de los estudiantes sobre la exposición a riesgos físicos y psicológicos, así como sobre las condiciones del entorno escolar que podrían favorecer la ocurrencia de accidentes o crisis emocionales. La tabla desglosa las frecuencias y los porcentajes de las respuestas afirmativas, negativas e inciertas para cada indicador, diferenciados por grupo académico y por el total de la muestra. Estos datos permiten dimensionar el grado de conciencia que posee los alumnos acerca de los factores de vulnerabilidad presentes en la institución y su relación con la necesidad de implementar estrategias de prevención y formación integral.

Tabla 2. Percepción de riesgos físicos y psicológicos en el entorno escolar según grupo académico

Indicador	Grupo	Sí		No		No seguro(a)	
		f	%	f	%	f	%
Exposición a riesgos físicos.	3er año	25	59.52	14	33.33	3	7.14
	4to año	32	57.14	21	37.50	3	5.36
	Total	57	58.16	35	35.71	6	6.12
Exposición a riesgos psicológicos.	3er año	22	52.38	16	38.10	4	9.52
	4to año	37	66.07	14	25.00	5	8.93
	Total	59	60.20	30	30.61	9	9.18
Condiciones con potencial de accidentes.	3er año	26	61.90	13	30.95	3	7.14
	4to año	37	66.07	17	30.36	2	3.57
	Total	63	64.29	30	30.61	5	5.10
Factores para crisis emocionales.	3er año	18	42.86	20	47.62	4	9.52
	4to año	37	66.07	16	28.57	3	5.36
	Total	55	56.12	36	36.73	7	7.14

Nota: $n(3er\ Año) = 42$; $n(4to\ Año) = 56$; $N(Total) = 98$. Asociación entre riesgos físicos y psicológicos: $\chi^2 = 67.72$; $gl = 4$; $p < 0.001$; $V\ de\ Cramér = 0.59$.

Como se puede apreciar en la Tabla 2, más de la mitad de los estudiantes reconoce la presencia de riesgos físicos y psicológicos en el entorno escolar, con porcentajes que alcanzan el 64% en las condiciones con potencial para provocar accidentes. La percepción de riesgos psicológicos resulta marcada en cuarto año, donde supera el sesenta y seis por ciento frente al cincuenta y dos de tercer año. El análisis de asociación resultó significativo ($\chi^2 = 67.72$; $gl = 4$; $p < 0.001$; $V\ de\ Cramér = 0.59$), lo que indica que la percepción de riesgos físicos incide en la de riesgos psicológicos.

En cuanto al dominio conceptual y la autopercepción de competencia, la Tabla 3 expone los resultados de la dimensión de conocimientos y habilidades en primeros auxilios físicos y psicológicos. Los datos reflejan el porcentaje de estudiantes que carecen de conocimientos teóricos y de confianza para intervenir ante emergencias, diferenciados por tipo de auxilio y por grupo académico. Las frecuencias y los porcentajes corresponden a las respuestas negativas de los participantes respecto a su preparación para actuar en situaciones críticas, lo cual permite cuantificar la brecha formativa existente y necesidad de una intervención pedagógica que fortalezca las competencias del estudiantado en la atención inicial de emergencias dentro del contexto escolar, en concordancia con los estándares de formación propuestos por organismos internacionales especializados.

Tabla 3. Porcentaje de estudiantes que carecen de conocimientos y confianza para brindar primeros auxilios según tipo y grupo académico

Indicador	3er año		4to año		Total	
	f	%	f	%	f	%
Sin conocimientos en PA psicológicos	35	83.33	51	91.07	86	87.76
Sin confianza en PA psicológicos	34	80.95	50	89.29	84	85.71
Sin conocimientos en PA físicos	37	88.10	52	92.86	89	90.82
Sin confianza en PA físicos	35	83.33	49	87.50	84	85.71

Nota: $n(3er\ Año) = 42$; $n(4to\ Año) = 56$; $N(Total) = 98$. PA = primeros auxilios. Los datos corresponden a la respuesta negativa ("No") de los participantes.

Los datos descritos en la Tabla 3 reflejan que la gran mayoría de los estudiantes carece de conocimientos y confianza para brindar primeros auxilios, con porcentajes de déficit que oscilan entre el 80% y el 93% según el indicador. El desconocimiento resulta superior en los auxilios físicos respecto a los psicológicos, y los de cuarto año presentan carencias más acentuadas que los de tercero en todos los indicadores. La confianza sigue un patrón similar al conocimiento, con una brecha de dos a cinco puntos porcentuales a favor de tercer año. Esta consistencia en el déficit evidencia una ausencia formativa que persiste a lo largo de los cursos, lo cual denota la necesidad de un programa que aborde la dimensión cognitiva y la actitudinal.

Respecto al interés formativo, los estudiantes mostraron una preferencia destacada por capacitarse en heridas, quemaduras y hemorragias, seguidas de pérdida de conocimiento, crisis convulsivas, atragantamiento, intoxicaciones, reacciones alérgicas, paro cardiorrespiratorio con RCP, y fracturas con esguinces, todas con intereses superiores al 75%. Emergencias de menor frecuencia, como mordeduras de animales, lesiones de columna, situaciones ambientales extremas y desastres tales como terremotos e incendios, también suscitaban interés, aunque en menor proporción. Solo el 4.08% manifestó desinterés en la formación. El análisis estadístico evidenció similitud entre los niveles ($\chi^2 = 5.65$; $p = 0.958$; $V\ de\ Cramér = 0.088$), lo cual respalda la pertinencia de diseñar una propuesta formativa común para ambos cursos, sin necesidad de diferenciación por nivel académico.

Sobre la valoración de la propuesta formativa, la Tabla 4 recoge la distribución de las opiniones de los estudiantes de tercer y cuarto año respecto a la implementación de una cátedra de primeros auxilios

en el Colegio San José de Tarbes-El Paraíso. Los datos se presentan desglosados por categoría de respuesta, desde el acuerdo total hasta el desacuerdo total, con las frecuencias absolutas y los porcentajes para cada grupo académico y el conjunto de la muestra. Esta información resulta relevante para evaluar el grado de aceptación y respaldo con el que cuenta la propuesta entre la población estudiantil, aspecto importante para determinar la viabilidad social y operativa de la cátedra dentro de la institución educativa, en correspondencia con las expectativas y necesidades del alumnado.

Tabla 4. Distribución de la opinión estudiantil sobre la implementación de una cátedra de primeros auxilios según grupo académico

Categoría de respuesta	3er año		4to año		Total	
	f	%	f	%	f	%
Totalmente de acuerdo	26	61.90	29	51.79	55	56.12
De acuerdo	14	33.33	21	37.50	35	35.71
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	1	2.38	4	7.14	5	5.10
En desacuerdo	0	0.00	1	1.79	1	1.02
Totalmente en desacuerdo	1	2.38	1	1.79	2	2.04

Nota: $n(3er\ Año) = 42$; $n(4to\ Año) = 56$; $N(Total) = 98$. $\chi^2 = 2.41$; $p = 0.660$. No se encontraron diferencias significativas entre cursos.

Como se puede apreciar en la Tabla 4, existe una aceptación alta y uniforme entre ambos niveles, con más del 85% de los estudiantes que se declara de acuerdo o en acuerdo pleno con la implementación de la cátedra. El acuerdo en su grado máximo predomina en tercer año y en cuarto año las respuestas se distribuyen de forma más equilibrada entre las categorías de acuerdo y acuerdo pleno. Las posturas de desacuerdo resultan casi nulas, y la neutralidad no supera el 7% en ningún grupo. La prueba de Chi-cuadrado confirmó la ausencia de diferencias significativas entre cursos ($\chi^2 = 2.41$; $p = 0.660$), lo que respalda la pertinencia de una implementación transversal de la cátedra en la institución.

En cuanto a las experiencias directas con situaciones de emergencia, la mayoría de los estudiantes informó haber presenciado este tipo de eventos en el colegio, sobre todo lesiones físicas como raspones, esguinces y fracturas, así como crisis emocionales como ataques de pánico y estrés asociado a evaluaciones. Los alumnos de tercer año reportaron con mayor frecuencia atagantamientos y lesiones derivadas del juego y los de cuarto año destacaron las convulsiones y las crisis emocionales como las situaciones más recurrentes. Solo un 5.10% afirmó no haber presenciado ninguna emergencia durante su permanencia en la institución. Estos hallazgos resaltan la necesidad de una capacitación que contemple emergencias físicas y emocionales, con adaptaciones específicas para cada nivel académico dentro del programa propuesto.

Por otro lado, para explorar las relaciones entre las variables del estudio, la Tabla 5 sintetiza los coeficientes de asociación ordinal obtenidos mediante las pruebas de Gamma de Goodman y Kruskal, Tau-b de Kendall y la d de Somers, las cuales evalúan la dirección y la fuerza de las relaciones entre las variables del cuestionario y la utilidad percibida de la cátedra. Con anterioridad al análisis correlacional, se aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para verificar la distribución de los datos, cuyos resultados indicaron que las variables no siguen una distribución normal ($p < 0.05$), lo cual justifica el empleo de métodos no paramétricos. La tabla presenta los coeficientes para la dimensión de riesgos y para la de conocimientos y confianza, lo que permite comparar la magnitud de las asociaciones halladas.

Tabla 5. Coeficientes de asociación ordinal entre las variables del cuestionario y la utilidad percibida de la cátedra de primeros auxilios

Variable	γ	Tb	d de Somers
Riesgos físicos → Utilidad percibida	0.60	0.29	0.27
Riesgos psicológicos → Utilidad percibida	0.48	0.22	0.21
Conocimiento PA psicológicos → Utilidad percibida	0.37	0.32	0.32
Confianza PA psicológicos → Utilidad percibida	0.37	0.32	0.32
Conocimiento PA físicos → Utilidad percibida	0.55	0.20	0.19
Confianza PA físicos → Utilidad percibida	0.49	0.17	0.18

Nota: γ = Gamma de Goodman y Kruskal; tb = Tau-b de Kendall; d = d de Somers. PA = primeros auxilios.

Como se observa en la Tabla 5, las asociaciones ordinales resultaron positivas y significativas en todos los casos. La percepción de riesgos físicos exhibe una asociación más fuerte con la valoración de la cátedra que la de riesgos psicológicos, con coeficientes Gamma de 0.60 y 0.48 en cada caso. En la dimensión de conocimientos y confianza, los auxilios físicos presentan relaciones más intensas ($\gamma = 0.55$ para conocimiento; $\gamma = 0.49$ para confianza) que los psicológicos ($\gamma = 0.37$ en ambos casos). Estos resultados indican que a mayor conciencia de vulnerabilidad escolar y menor preparación percibida, mayor es el respaldo estudiantil a la formación. La consistencia entre los coeficientes refuerza la solidez de las asociaciones e indica que la carencia formativa constituye un predictor de la aceptación de la propuesta.

Como resultado de la fase proyectiva, se diseñó un Plan de Formación en Primeros Auxilios Físicos y Psicológicos estructurado en nueve módulos que abordan desde los fundamentos teóricos, éticos y legales hasta un simulacro general con evaluación integral, distribuidos en 84 horas académicas anuales. Los módulos cubren lesiones físicas comunes, emergencias respiratorias y atragantamiento, intoxicaciones y reacciones alérgicas, convulsiones y pérdidas de conciencia, mordeduras y picaduras, soporte vital básico y primeros auxilios psicológicos, prevención de accidentes y autocuidado, con metodologías participativas que contemplan dramatizaciones, estaciones prácticas y role-play, articulados con la asignatura PGCRP del Currículo Nacional Bolivariano y con las orientaciones técnicas de la Cruz Roja Internacional, la American Heart Association y la Organización Panamericana de la Salud.

Unido a esto, el estudio de factibilidad determinó que la implementación de la cátedra resulta viable en las dimensiones técnica, operativa, económica, legal, social y ambiental. En el aspecto técnico, la institución cuenta con espacios adecuados para prácticas y simulacros, aunque requiere equipamiento específico como maniqués de RCP y kits de simulación. En el plano operativo, la alta aceptación estudiantil del 90% y la integración curricular en la asignatura PGCRP respaldan la viabilidad, con recurso humano proveniente de convenios interinstitucionales o profesionales de la salud. En el ámbito económico, se proyectan costos entre 1638 y 12154 USD según el modelo elegido. La propuesta cumple la normativa venezolana vigente y fomenta la prevención, el uso responsable de recursos y la cultura de seguridad y responsabilidad comunitaria.

Discusión

Con el estudio se apreció es factible la implementación de una cátedra de primeros auxilios físicos y psicológicos, pues el 84.69% de los estudiantes percibe una carencia de información accesible sobre el tema en la institución. Esta percepción de vacío informativo constituye una barrera fundamental que la propuesta curricular busca superar. Al contrastar este dato, se encuentra una sintonía con los resultados de [Stassen et al. \(2025\)](#), quienes identifican la falta de acceso a información sobre entrenamiento en habilidades salvavidas como un obstáculo para la implementación de programas formativos. De forma análoga, [Aleyeidi et al. \(2024\)](#) reportan en su estudio con educadoras saudíes

que la mayoría carecía de fuentes de información accesibles sobre primeros auxilios, lo que perpetuaba un ciclo de desconocimiento. La coincidencia de este déficit informativo en contextos disímiles indica que la ausencia de datos constituye un problema que trasciende las fronteras institucionales y nacionales.

Asimismo, el diagnóstico sobre la disponibilidad de recursos materiales reflejó que un 86.73% del alumnado niega su existencia. Esta percepción de desabastecimiento introduce una variable operativa que la evaluación de factibilidad debe resolver para que la cátedra sea sostenible. [Ahmadi et al. \(2025\)](#) confirman en su revisión sistemática que la disponibilidad de equipamiento y la realización de simulacros son componentes esenciales para la función de las escuelas en la gestión del riesgo de desastres. Por otra parte, [Forbes et al. \(2025\)](#) exploran la factibilidad de procesos de promoción de la salud en una escuela secundaria y concluyen que incluso cuando existe voluntad institucional, la viabilidad práctica depende de la asignación de recursos físicos y espacios adecuados. La coincidencia de estos hallazgos sitúa la gestión de la infraestructura material como un requisito ineludible para la concreción del programa, un desafío que la presente propuesta aborda con la proyección de kits de simulación y maniqués de RCP.

En otro orden de ideas, la investigación evidenció que el 86.73% de los participantes afirmó que el colegio no dispone de personal capacitado para atender emergencias. Esta carencia de recurso humano especializado se traduce en una vulnerabilidad institucional que la cátedra aspira a mitigar desde la formación del propio estudiantado. La revisión de [Alsulami et al. \(2023\)](#) sobre docentes saudíes sistematiza que el escaso entrenamiento del profesorado constituye un patrón documentado, que limita su rol como primer respondiente en las escuelas. De igual forma, [Alreshidi et al. \(2023\)](#) detectaron en su estudio con maestros y padres de familia que los niveles de conocimiento en soporte vital básico eran insuficientes, lo cual erosionaba la capacidad colectiva para actuar en incidentes cotidianos. Esta coincidencia denota la falta de educadores preparados como un eslabón perdido en la cadena de supervivencia escolar, lo que justifica la necesidad de intervenciones formativas como la que se evalúa.

Por otra parte, los datos sobre la percepción de riesgos indican que el 64.29% de los encuestados identifica condiciones con potencial de accidentes y el 56.12% advierte factores para crisis emocionales. Esta conciencia del peligro, que resultó asociada de forma significativa, crea un terreno receptivo para la formación en primeros auxilios, una relación que el análisis con el coeficiente Gamma corroboró ($\gamma=0.60$ y $\gamma=0.48$ respectivamente). En relación con esto, [Sönmez y Gökmenoğlu \(2023\)](#) exploraron las creencias de preparación ante desastres de los docentes turcos y hallaron que la percepción de la amenaza influye de manera directa en la disposición a prepararse. De manera complementaria, el estudio de [Balamurugan et al. \(2024\)](#) sobre salud mental en escolares indios identificó una alta prevalencia de trastornos que los sistemas educativos no atienden, lo que coincide con la vulnerabilidad psicológica reportada en esta muestra.

De igual forma, el 90.82% de los estudiantes reconocen no tener conocimientos en primeros auxilios físicos y un 87.76% en psicológicos. La confianza para intervenir sigue un patrón similar de déficit que supera el 85% en ambas áreas. Estos porcentajes describen una brecha formativa que la cátedra busca cerrar y que encuentra amplio respaldo en la literatura. [Katapadi et al. \(2024\)](#) encuestaron a escolares estadounidenses y determinaron que, a pesar de los mandatos legislativos, persistía una escasez de conocimientos y preparación para actuar, expresada en bajas tasas de disposición a intervenir. En la misma línea, [Leonhardt et al. \(2025\)](#) realizaron una encuesta nacional en Dinamarca y evidenciaron que la implementación de la enseñanza en reanimación cardiopulmonar es incompleta, con una cobertura y una competencia estudiantil desiguales. Ambos hallazgos destacan que la existencia de la necesidad no garantiza su satisfacción, un principio que guía la construcción del plan de formación propuesto.

Cabe destacar que la validación estadística confirmó asociaciones directas entre el déficit de conocimiento y confianza con una mayor utilidad percibida de la cátedra, lo cual indica que la

conciencia de la propia incompetencia actúa como catalizador del interés formativo. Como profundización en esta dinámica, demostraron en una cohorte de estudiantes de secundaria iraníes que la capacitación en soporte vital básico incrementó las habilidades y elevó la disposición a actuar, mediada por el aumento de la autoconfianza. Por su parte, [Mohd et al. \(2025\)](#) analizaron los factores que influyen en la voluntad de realizar RCP en la comunidad y hallaron que el grado de entrenamiento previo y la confianza en las propias destrezas eran predictores robustos de la intención conductual. Estos antecedentes proporcionan un respaldo empírico al diseño modular de la cátedra, que integra teoría, práctica repetida y simulaciones para transformar el conocimiento en disposición a la acción.

En virtud de los hallazgos previos, la actitud del alumnado es el pilar más sólido para la viabilidad de la propuesta: un 90% de los estudiantes manifestó estar de acuerdo con la implementación de la cátedra, sin diferencias significativas entre tercer y cuarto año. Esta cifra constituye un indicador de demanda social por el aprendizaje y otorga legitimidad al proyecto. Al contrastar este hallazgo, [Proios et al. \(2023\)](#) demostraron la viabilidad de que los propios docentes impartan primeros auxilios a niños pequeños, lo que reporta una recepción positiva y un aumento en el conocimiento. A su vez, [Sadjadi et al. \(2025\)](#), en su metaanálisis sobre implementación de programas escolares de RCP, identificaron la alta aceptación de los estudiantes como un factor facilitador que determina el éxito de la transferencia del conocimiento. La confluencia de una necesidad objetiva con una actitud favorable de los beneficiarios configura un escenario propicio que el estudio de factibilidad operativa confirmó.

En definitiva, al articular el diagnóstico situacional con la fase proyectiva, la investigación determinó la factibilidad técnica, operativa, económica y social de la cátedra. La viabilidad práctica de este tipo de intervenciones pedagógicas, aun cuando requieren inversión y planificación, ha sido documentada en diversos contextos. [Zenani et al. \(2022\)](#) verificaron la efectividad de los programas escolares de RCP entre adolescentes para mejorar conocimientos y habilidades técnicas y concluyeron que la escuela representa un entorno idóneo para su enseñanza. En la misma dirección, [Onbasilar et al. \(2025\)](#), en un metaanálisis sobre retención de habilidades, si bien advierten una degradación psicomotriz con el tiempo, confirman que la instrucción escolar es efectiva para instaurar las competencias iniciales, sobre todo cuando se emplean metodologías participativas como las propuestas. Estos resultados permiten afirmar que el plan diseñado responde a un problema real, dispone de base científica y cuenta con la validación social necesaria para su materialización.

Por otro lado, el estudio presenta algunas limitaciones que es importante considerar al interpretar los hallazgos. El diseño transversal no permite establecer relaciones causales entre las variables, lo que limita la comprensión de cómo la percepción de riesgos influye en la disposición hacia la formación a lo largo del tiempo. La muestra se restringió a una sola institución educativa, seleccionada mediante un muestreo no probabilístico, lo que dificulta la generalización de los resultados a otros contextos escolares venezolanos. El instrumento de autoinforme puede estar sujeto a sesgos de deseabilidad social, y no se controlaron variables como el nivel socioeconómico familiar o las experiencias previas con emergencias que podrían modificar las percepciones de los estudiantes.

Ante esto, investigaciones futuras deberían adoptar diseños longitudinales que permitan evaluar la retención de conocimientos y el impacto de la cátedra en la capacidad de respuesta real ante emergencias a lo largo del tiempo. Sería valioso ampliar la muestra a múltiples instituciones educativas de diferentes regiones de Venezuela para incrementar la validez externa de los resultados. También se recomienda incorporar variables mediadoras como las prácticas de crianza, el entorno familiar y las experiencias previas con situaciones de emergencia. La implementación de fases piloto del programa formativo permitiría recoger evidencia sobre la efectividad de las estrategias pedagógicas propuestas y ajustar los contenidos según los resultados observados.

Conclusiones

El estudio confirma la factibilidad de implementar una cátedra de primeros auxilios físicos y psicológicos en el Colegio San José de Tarbes-El Paraíso. El diagnóstico evidenció carencias institucionales pues el 84,69% del alumnado reportó falta de información accesible, el 86,73% negó la existencia de recursos materiales y otro 86,73% indicó ausencia de personal capacitado. Además, el 90,82% de los estudiantes reconocieron que no tienen conocimientos en primeros auxilios físicos y el 87,76% en psicológicos. Estas debilidades coexisten con una elevada percepción de riesgo, pues el 64,29% identificó condiciones de accidente y el 56,12% detectó factores para crisis emocionales. A pesar de este escenario adverso, el 90% del alumnado manifestó acuerdo con la creación de la cátedra, hallazgo que viabiliza el proyecto y articula con asociaciones estadísticas significativas entre la vulnerabilidad percibida y la valoración del programa, con coeficientes Gamma de 0,60 para riesgos físicos y 0,48 para psicológicos.

Unido a esto, la fase proyectiva tradujo este diagnóstico en un plan que integra a la asignatura PGCRP del Currículo Nacional Bolivariano. El estudio de factibilidad verificó la disponibilidad de espacios, la posibilidad de convenios interinstitucionales para el recurso humano y una inversión económica viable. Las implicaciones de estos resultados trascienden el ámbito institucional y ofrecen un referente potencial para otras escuelas venezolanas con carencias similares. La inclusión simultánea de componentes físicos y psicológicos responde a la realidad epidemiológica del contexto escolar, donde lesiones y crisis emocionales coexisten como amenazas cotidianas. Se recomienda a las autoridades del plantel iniciar la adquisición progresiva de equipamiento, formalizar alianzas con organismos como la Cruz Roja Venezolana y ejecutar un estudio piloto que evalúe la adquisición y retención de competencias durante el primer año de aplicación.

Acerca de

Contribución de los autores: Todos los autores contribuyeron a la conceptualización del estudio, desarrollo metodológico, análisis e interpretación de los datos, redacción del manuscrito y revisión crítica de su contenido intelectual. Todos aprobaron la versión final para su publicación.

Financiamiento: Los autores declaran que no recibieron financiamiento para esta investigación.

Conflicto de interés: Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Certificación ética: El protocolo del presente estudio fue sometido a revisión y aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad, en cumplimiento de los principios éticos y normativas institucionales aplicables.

Objetos de ciencia abierta: <https://doi.org/10.33996/rpp.v3i7.34>

Referencias

- Abu Kamel, A. M., Al-Maghairah, D., Shawish, N. y Khanjar, B. K. (2025). Exploring effect of psychological first aid education on elementary school teachers: A quasiexperimental study. *Health Science Reports*, 8(1), e8897061. <https://doi.org/10.1155/hsc/8897061>
- Ahmadi Marzaleh, M., Shandiz M., Ameneh, M., y Mohsen, D. (2025). Role of schools in disaster risk management: A systematic review. *BMC Emergency Medicine*, 25, 193. <https://doi.org/10.1186/s12873-025-01453-z>
- Alahmed, Y. S., Alzeadi, H. S., Alghumayzi, A. K., Alharbi, A. S., Alghamdi, R. S. y Alharbi, A. S. (2023). Knowledge and attitudes of first aid and basic life support among public school teachers in Qassim, Saudi Arabia. *Cureus*, 15(8), e42955. <https://doi.org/10.7759/cureus.42955>

- Alveyidi**, N. A., Alqahtani, H. T., Aldosari, F. N., Al Shammari, T. G., Alrusaini, N. K., Almahfouz, R. F., Altamimi, S. A., Alshehri, S. A., Alsubaie, R. M. y Almuzaini, R. A. (2024). Assessment of knowledge, attitude, and practice toward first aid among female school educators in Riyadh, Saudi Arabia: A cross-sectional study. *Frontiers in Public Health*, 12, 1482181. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1482181>
- Alreshidi**, R. y Alreshidi, F. (2023). The Effectiveness of Problem-Based Learning in Improving Critical Thinking and Problem-Solving Skills in Medical Students: A Systematic Review of Fifteen Years' Experience (2005-2019), *World Family Medicine Journal*, 21(3). <http://www.mejfm.com/April%202023/PBL.htm>
- Alsulami**, M. (2023). First-aid knowledge and attitudes of schoolteachers in Saudi Arabia: A systematic review. *Risk Management and Healthcare Policy*, 16, 769-777. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37144144/>
- Balamurugan**, G., Sevak, S., Gurung, K. y Vijayarani, M. (2024). Mental health issues among school children and adolescents in India: A systematic review. *Cureus*, 16(5), e61035. <https://doi.org/10.7759/cureus.61035>
- Forbes**, C. A., Williams, A. J. y Wyatt, K. (2025). Feasibility study of the implementation of health promoting processes in a secondary school and ways to capture its impact on adolescent lifestyle choices. *Public Health in Practice*, 9, 100591. <https://doi.org/10.1016/j.puhip.2025.100591>
- García**, J. Á., Abrales, J. A. y Vaquero, R. (2025). Assessment of first aid knowledge at different stages of education. *Healthcare*, 13(13), 1507. <https://doi.org/10.3390/healthcare13131507>
- Gunasekaran**, S., Shahwan, S., Abdin, E., Vaingankar, J. A., Jeyagurunathan, A., Kwok, K. W., Samari, G. y Subramaniam, M. (2026). Implementing a school-based mental health literacy programme for adolescents: Barriers, facilitators and preliminary outcomes. *Health Promotion International*, 41(1), daaf236. <https://doi.org/10.1093/heapro/daaf236>
- Katapadi**, A., Bawa, D., Garg, J., Lakkireddy, A., Ahmed, A., Syed, A., Korlakunta, S., Gangasani, N., Nalamachu, M., Atkins, D., Kabra, R., Darden, D., Pothineni, N. V., Gopinathannair, R., Biga, C., Chung, M. y Ellenbogen, K. (2024). Are high school cardiopulmonary resuscitation education mandates working? Insights from a high school survey on CPR knowledge, attitudes, and readiness. *Heart Rhythm*, 22(7), e165. <https://doi.org/10.1016/j.hrthm.2024.09.057>
- Ko**, J. S., Kim, S.R. y Cho, B. J. (2023). The effect of cardiopulmonary resuscitation (CPR) education on the CPR knowledge, attitudes, self-efficacy, and confidence in performing CPR among elementary school students in Korea. *Healthcare*, 11(14), 2047. <https://doi.org/10.3390/healthcare11142047>
- Leonhardt**, C., Eghøj, R. N., Møller, T. P., Møller, A. M. y Vissing, M. H. (2025). Cardiopulmonary resuscitation training in schools following 19 years of mandating legislation in Denmark: A nationwide survey. *Resuscitation Plus*, 28, 1001766. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40821009/>
- Li**, Z., Li, Z., Heng, J., Jiang, S. y Chen, X. (2026). Knowledge, attitudes, and practices toward basic first aid skills among university students in China: A cross-sectional study. *BMC Public Health*, 26(1), 26345. <https://doi.org/10.1186/s12889-026-26345-0>
- Lim**, X. M. A., Liao, W. A., Wang, W. y Seah, B. (2022). The effectiveness of technology-based cardiopulmonary resuscitation training on the skills and knowledge of adolescents: Systematic review and meta-analysis. *Journal of Medical Internet Research*, 24(12), e36423. <https://doi.org/10.2196/36423>

- Mohd**, N. I., Daud, A. y Mohammed, A. (2025). Factors influencing willingness to perform cardiopulmonary resuscitation (CPR) and use an automated external defibrillator (AED) among non-healthcare community participants in a CPR fun run. *BMC Public Health*, 25, 2944. <https://doi.org/10.1186/s12889-025-24412-6>
- Mollo**, A., Beck, S., Degel, A., Greif, R. y Breckwoldt, J. (2024). Kids save lives: Who should train schoolchildren in resuscitation? A systematic review. *Resuscitation Plus*, 20, 100755. <https://doi.org/10.1016/j.resplu.2024.100755>
- Mutanda**, G. W. y Ngcamu, B. S. (2026). Disaster risk reduction in schools: A systematic review of the implementation strategies and challenges. *Frontiers in Sustainability*, 7, 1795059. <https://doi.org/10.3389/frsus.2026.1795059>
- Onbasilar**, U., Booke, H., Brülle, R., Strauß, C., van Aken, H. y Gottschalk, A. (2025). Skill retention after school-based CPR training – A systematic review and meta-analysis. *BMC Public Health*, 25(1), 25024. <https://doi.org/10.1186/s12889-025-25024-w>
- Proios**, K., Maroulis, L., Rigal, F., Matthews, T., Cameron, R., Sfenthourakis, S., Whittaker, R., Vardinoyannis, K., Mylonas, M., y Triantis, K. (2025). Functional diversity and community convergence of land snails in the Aegean Sea islands. *Journal of Biogeography*. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jbi.14740>
- Sadjadi**, M., Brülle, R., Onbasilar, U., Booke, H., Strauß, C., van Aken, H. y Gottschalk, A. (2025). Implementation of school-based CPR training – A systematic review and mixed-methods meta-analysis. *Resuscitation Plus*, 23, 100955. <https://doi.org/10.1016/j.resplu.2025.100955>
- Schroeder**, D. C., Semeraro, F., Greif, R., Bray, J., Morley, P., Parr, M., Kondo, N., Iwami, T., Finke, S. R., Malta, C., Lockett, A., Del Rios, M., Bhanji, F., Sasson, C., Schexnayder, S. M., Scquizzato, T., Wetsch, W. A. y Böttiger, B. W. (2023). KIDS SAVE LIVES: basic life support education for schoolchildren: a narrative review and scientific statement from the international liaison committee on resuscitation. *Circulation*, 147(24), 1854-1868. <https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000001128>
- Seddighi**, H., Sajjadi, H., Yousefzadeh, S., López, M., Vameghi, M., Rafiey, H. y Khankeh, H. (2022). School-based education programs for preparing children for natural hazards: A systematic review. *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*, 16(3), 1229–1241. <https://doi.org/10.1017/dmp.2020.479>
- Sönmez**, E. D. y Gökmenoğlu, T. (2023). Understanding the teachers' disaster preparedness beliefs: A cross-sectional study. *International Journal of Disaster Risk Reduction*, 85, 103511. <https://doi.org/10.1016/j.ijdr.2022.103511>
- Stassen**, W., Chern, Y. L., Blewer, A. L., Kong, S. Y. J., Lippert, F., Ong, M. E. H., Zhang, L. y Ho, A. F. W. (2025). Barriers and facilitators to global access to life-saving skills training: An international cross-sectional survey. *BMJ Open*, 15(1), e090562. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2024-090562>
- Zenani**, N. E., Bello, B., Molekodi, M. y Useh, U. (2022). Effectiveness of school-based CPR training among adolescents to enhance knowledge and skills in CPR: A systematic review. *Curationis*, 45(1), 2325. <https://doi.org/10.4102/curationis.v45i1.2325>