

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**T E S I S**

**Efectividad de un programa educativo en la adquisición de  
conocimientos sobre primeros auxilios en madres del Programa Cuna**

**Más distrito de Tarma 2020**

**Para optar el título profesional de:**

**Licenciado en Enfermería**

**Autores: Bach. Nadia Silvana ARIAS MEDINA**

**Bach. Dehise Rosmery HINOSTROZA MORALES**

**Asesor: Dr. Ricardo Arturo GUARDIAN CHAVEZ**

**Cerro de Pasco – Perú – 2022**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**T E S I S**

**Efectividad de un programa educativo en la adquisición de  
conocimientos sobre primeros auxilios en madres del Programa Cuna**

**Más distrito de Tarma 2020**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:**

---

**Dr. Johnny Walter CARBAJAL JIMENEZ**

**PRESIDENTE**

---

**Mg. Samuel ROJAS CHIPANA**

**MIEMBRO**

---

**Mg. Emerson Edwin LEON ROJAS**

**MIEMBRO**

## **DEDICATORIA**

Al Divino creador y Supremo Dios. A mis  
padres

A mi familia

**Nadia Silvana**

Al Dios eterno.

A mis padres, a toda mi familia A mis  
docentes y colegas

**Dehise Rosmery**

## **AGRADECIMIENTO**

El eterno reconocimiento al Dios y Supremo creador, por su protección y su provisión, por la vida y la salud.

A nuestro docente asesor por el constante apoyo y motivación.

También, sinceros agradecimientos a mi institución formadora la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión en esta noble profesión, Enfermería

A todos quienes fueron parte del desarrollo de la presente investigación.

**ARIAS MEDINA Nadia Silvana**

**HINOSTROZA MORALES Dehise Rosmery**

**Autoras**

## RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo general Determinar la efectividad del programa educativo en la adquisición de conocimientos sobre primeros auxilios en madres del Programa Cuna Mas distrito de Tarma 2020. El enfoque de investigación planteada en el presente estudio fue el Cualitativo, usando el tipo de investigación Descriptiva correlacional, observacional prospectivo, el cual se aplicó en un establecimiento de Salud del Distrito de Tarma, específicamente del Programa Cuna Mas, en donde participaron 25 madres, que estuvieron de acuerdo en participar en la investigación, Empleando el tipo de muestreo no probabilístico de tipo intencionado, aplicando la técnica de los criterios de inclusión y exclusión para determinar la muestra. La Hipótesis general que guio el presente estudio fue: El programa educativo fue efectivo en la adquisición de conocimientos sobre primeros auxilios en madres del Programa Cuna Mas distrito de Tarma 2020, el cual término de la investigación fue contrastado positivamente, aceptándose la hipótesis alterna, y rechazando la hipótesis nula; el 60 % de la variable de estudio alcanzo el calificativo de muy efectivo del programa educativo de primeros auxilios, seguido del calificativo de moderadamente efectivo 32 % y en un 08 % de inefectivo.

El programa educativo sobre primeros auxilios logro ser efectivo ya que en cada sesión educativa se utilizó una metodología participativa y dinámica en donde estuvo presente la exposición, el conversatorio, lluvia de ideas, la demostración y la redemostración; agregando a esto los incentivos y el apoyo del personal de Salud del Centro de Salud y del Programa Cuna Mas, lográndose un trabajo en equipo, lo cual facilitó en gran manera el aprendizaje y el logro de los objetivos propuestos.

**Palabras clave:** Programa educativo sobre primeros auxilios, Nivel cognitivo, Eficacia del programa educativo, eficiencia y efectividad del programa educativo

## ABSTRACT

The general objective of this research study was to determine the effectiveness of the educational program in the acquisition of knowledge about first aid in mothers of the Tarma District Cuna Mas Program 2020. The research approach proposed in this study was Qualitative, using the type descriptive correlational, prospective observational research, which was applied in a health facility in the District of Tarma, specifically the Cuna Mas Program, where 25 mothers participated, who agreed to participate in the research, using the type of sampling not probabilistic of intentional type, applying the technique of the inclusion and exclusion criteria to determine the sample. The general hypothesis that guided the present study was: The educational program was effective in the acquisition of knowledge about first aid in mothers of the Cuna Mas District Program of Tarma 2020, which ended the investigation was positively contrasted, accepting the alternative hypothesis, and rejecting the null hypothesis; 60% of the study variable reached the very effective qualification of the first aid educational program, followed by the qualification of moderately effective 32% and 08% ineffective.

The educational program on first aid was able to be effective since a participatory and dynamic methodology was used in each educational session, where the presentation, discussion, brainstorming, demonstration and demonstration were present; adding to this the incentives and support of the health personnel of the Health Center and the Cuna Mas Program, achieving teamwork, which greatly facilitated learning and the achievement of the proposed objectives.

**Keywords:** Educational program on first aid, Cognitive level, Efficacy of the educational program, efficiency and effectiveness of the educational program

## INTRODUCCIÓN

Consideramos que es importante que toda población tenga conocimientos sobre primeros auxilios, sobre todo aquellas que tengan contacto con población vulnerable, en este caso concreto las madres de familia, ya que comparten mayor tiempo con los niños durante sus primeros años de vida. Esto se debe a la conexión de afectividad que se desarrolla desde la concepción, concretándose con el nacimiento y durante el proceso de crecimiento y desarrollo.

Según el INEI (Instituto Nacional De Estadística e Informática), a mediados del 2015, la población en el Perú era aproximadamente 31 millones 151 mil 643 habitantes y 3 millones 444 mil 516 habitantes se encontraban en la primera infancia (0-5 años).

Las investigaciones han demostrado que los padres y las personas que cuidan a niños son más propensos a ofrecer hogares seguros y saludables sí disponen de apoyo, recursos y sobre todo educación - información. Específicamente, los padres necesitan una red de relaciones personales de apoyo entre los cuales se encuentra el personal de salud, especialmente el profesional de enfermería para hacer frente a la tensión, y lograr entender las etapas críticas del desarrollo del niño.

El apoyo que suelen necesitar los padres está relacionado a mejorar sus conocimientos sobre el cuidado de su menor hijo a través de la educación sobre primeros auxilios, mediante la cual se promoverá la atención oportuna en accidentes, buscando dotarlos de habilidades para el cuidado y para la satisfacción de las necesidades emocionales, físicas y de desarrollo del niño, protegiéndolos contra cualquier daño.

El análisis de estos referentes existentes, son las razones fundamentales que motivaron formular la siguiente interrogante de investigación ¿Cuál es la efectividad del programa educativo en la adquisición de conocimientos sobre primeros auxilios en madres del Programa Cuna Mas distrito de Tarma 2020?

Asimismo, se espera probar la hipótesis: El programa educativo es altamente efectivo en la adquisición de conocimientos sobre primeros auxilios en madres del Programa Cuna Mas distrito de Tarma 2020.

El presente Informe de Tesis de investigación describe en el **Capítulo I**: El Problema de Investigación. **Capítulo II**: Las bases teóricas en el **Capítulo III**: La metodología de la Investigación, y en el **Capítulo IV** los resultados de la investigación, finalizando con las referencias bibliográficas y anexos.

## INDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

## CAPITULO I

### PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1.	Identificación y determinación del problema.....	1
1.2.	Delimitación de la investigación.....	2
1.3.	Formulación del problema.....	2
	1.3.1 Problema general.....	2
	1.3.2 Problemas específicos.....	2
1.4.	Formulación de objetivos .....	3
	1.4.1 Objetivo general.....	3
	1.4.2 Objetivos específicos .....	3
1.5.	Justificación de la investigación .....	3
1.6.	Limitación de la investigación .....	4

## CAPITULO II

### MARCO TEORICO

2.1.	Antecedentes del estudio .....	5
2.2.	Bases teóricas científicas .....	7
2.3.	Definición de términos básicos .....	9
2.4.	Formulación de Hipótesis.....	13
	2.4.1 Hipótesis general .....	13
	2.4.2 Hipótesis específica.....	13
2.5.	Identificación de variables.....	14
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores.....	14

2.6.1. Variable 1: Programa Educativo .....	14
2.6.2. Variable 1: Conocimiento sobre primeros auxilios .....	14

### **CAPITULO III**

#### **METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION**

3.1. Tipo de investigación.....	16
3.2. Nivel de Investigación.....	16
3.3. Método de la Investigación .....	16
3.4. Diseño de investigación.....	17
3.5. Población y muestra .....	17
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	18
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación .....	18
3.7.1 Validez de instrumento .....	18
3.7.2. Confiabilidad .....	18
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	20
3.9. Tratamiento estadístico .....	20
3.10. Orientación ética filosófica y epistemica.....	20

### **CAPITULO IV**

#### **RESULTADO Y DISCUSIÓN**

4.1. Descripción del trabajo de campo.....	21
4.2. Presentación, análisis e interpretación de los resultados.....	22
4.3. Prueba de hipótesis .....	34
4.4. Discusión de resultados .....	36

#### **CONCLUSIONES**

#### **RECOMENDACIONES**

#### **ANEXOS**

## **CAPITULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACION**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema**

Los primeros auxilios son las medidas que se realizan inicialmente después de ocurrido un accidente o con un enfermo repentino; se pueden realizar en el mismo lugar de los hechos hasta que llegue el personal de atención pre hospitalaria o sea llevado a un establecimiento de salud.

En un estudio en el Hospital Cayetano Heredia que describe las características del traumatismo encéfalo craneano (TEC) en niños, se encontró que el lugar más frecuente del accidente fue en el hogar, 59.2% de casos, siendo el 94,7 % por caídas.

La OMS indica que según las cifras del año 2004 los casos más frecuentes de lesiones accidentales fueron las lesiones en cabeza, heridas abiertas y envenenamientos. Además, los accidentes dentro del hogar ocurren con mayor frecuencia en menores de 1 a 5 años y se consideran la primera causa de defunción en países de América Latina y el Caribe.

En el manual de la Cruz Roja se reafirma que de la adecuada realización de primeros auxilios depende la evolución posterior y en muchas ocasiones se puede salvar la vida de la víctima. Al tener poco tiempo para

actuar, la primera respuesta debe ser realizada correctamente para evitar complicaciones. Es por eso que consideramos importante la buena aplicación de primeros auxilios hasta que llegue el personal capacitado en atención prehospitalaria para que pueda atender la urgencia o emergencia y así se podría disminuir las secuelas causadas tras el evento.

Los primeros momentos después del accidente, lejos de un centro de salud son decisivos para el desenlace del niño. Los primeros auxilios dan respuesta a una necesidad en la sociedad actual y su conocimiento tiene efectos de impacto sanitario, político y económico.

Por esta razón la investigación estuvo dirigida a demostrar: ¿Cuál fue la efectividad del programa educativo en la adquisición de conocimientos sobre primeros auxilios en madres del Programa Cuna Mas distrito de Tarma 2020?

## **1.2. Delimitación de la investigación**

La presente investigación se desarrolló en el Programa de Cuna Mas del distrito de Tarma, departamento de Junín, los instrumentos se aplicaron solo a las madres adscritas al programa Cuna Mas.

## **1.3. Formulación del problema**

### **1.3.1 Problema general**

¿Cuál fue la efectividad del programa educativo en la adquisición de conocimientos sobre primeros auxilios en madres del Programa Cuna Mas distrito de Tarma 2020?

### **1.3.2 Problemas específicos**

¿Cuáles fueron los niveles cognitivos sobre los temas de primeros auxilios antes de aplicar el programa educativo en madres del Programa Cuna Mas distrito de Tarma 2020?

¿Cuáles son los niveles cognitivos según las etapas de aplicación del programa educativo de primeros auxilios en madres del Programa Cuna

Mas distrito de Tarma 2020?

#### **1.4. Formulación de objetivos**

##### **1.4.1 Objetivo general**

Determinar la efectividad del programa educativo en la adquisición de conocimientos sobre primeros auxilios en madres del Programa Cuna Mas distrito de Tarma 2020.

##### **1.4.2 Objetivos específicos**

1. Identificar el nivel cognitivo inicial sobre los temas de primeros auxilios en madres del programa Cuna Mas.
2. Caracterizar el nivel cognitivo en las diferentes etapas de aplicación del programa educativo de primeros auxilios en madres del programa CunaMas.
3. Calificar la eficacia de la aplicación programa educativo de primeros auxilios en madres del programa Cuna Mas.
4. Calificar la eficiencia de la aplicación programa educativo de primeros auxilios en madres del programa Cuna Mas.
5. Evaluar el nivel cognitivo sobre primeros auxilios después de aplicar programa educativo en madres del Programa Cuna Mas distrito deTarma 2020.

#### **1.5. Justificación de la investigación**

Es importante la investigación porque los primeros auxilios siempre están presentes en nuestra vida diaria. Los propios primeros auxilios constituyen una serie de habilidades y actitudes que abarcan diferentes ámbitos de los seres humanos, y es importante el papel que juegan en cada uno de ellos.

Uno de los problemas sociales que actualmente aqueja a nuestra nación, es el poco conocimiento sobre los primeros auxilios en los niños el cual se

encuentra en estado de vulnerabilidad por no contar con conocimientos y habilidades para responder a estos accidentes.

A pesar que en la actualidad existen algunos programas de ayuda social como es el programa Cuna Mas, el cual se encarga de brindar a las madres el apoyo necesario para el cuidado de sus hijos; no es suficiente para combatir la problemática de salud integral al que se enfrenta el menor debido a que no se incide en mejorar el conocimiento de los padres sobre primeros auxilios.

#### **1.6. Limitación de la investigación**

La presente investigación es viable y factible. Se contará con la autorización de la Coordinación del programa de Cuna Mas del distrito de Tarma.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEORICO**

#### **2.1. Antecedentes del estudio**

**Díaz Aguirre, Daniska y Díaz Sánchez, Jocelyn.** Lima - Perú (2018), investigan sobre el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en madres de niños del Nivel Inicial del distrito de San Martín de Porres en Lima. Objetivo: Describir el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en madres de niños del Nivel Inicial del Distrito de San Martín de Porres en Lima. Material y métodos: Estudio observacional descriptivo, transversal analítico. La población fue conformada por 350 madres. Se utilizó un cuestionario validado por juicio de expertos, compuesto por información demográfica y preguntas de primeros auxilios. El nivel de conocimiento se categorizó según la cantidad de preguntas respondidas adecuadamente: “aceptable” a mayor de 13 aciertos, “regular” de 11 a 13 y “malo” menor a 11. La variable edad fue analizada de forma numérica y categórica. Kruskal Wallis para estimar diferencia de medianas de edad de acuerdo al nivel de conocimiento. Chi cuadrado o prueba exacta de Fisher para estimar asociaciones entre variables categóricas. Resultados: La mediana de la edad fue de 28 años, el 71.1% obtuvo un nivel de conocimiento menor a aceptable. En el tema de reanimación cardio pulmonar el 70% respondió una

o ninguna respuesta en comparación al tema de intoxicaciones, ya que el 78.5% respondió dos o más preguntas. El haber llevado un curso previo sobre primeros auxilios estuvo relacionado al nivel de conocimiento por encima de regular y el motivo principal de capacitación fue porque era obligatorio en el colegio, universidad o trabajo. Conclusiones: Se concluye que las madres tienen un nivel de conocimiento menor a lo aceptable, los temas de reanimación cardiopulmonar, quemaduras y convulsiones deben ser reforzadas. La mayoría de madres que participaron en nuestro estudio no se capacitaron, se recomienda impulsar programas de capacitación de primeros auxilios para disminuir las secuelas hasta que llegue el personal de atención prehospitalaria a la emergencia.

**Llontop Llenque, Jenny y Vidarte Farfan, Sonia.** Lambayeque — Peru(2017), estudian el nivel de conocimiento en madres de familia sobre primeros auxilios en el hogar. Sector 6 El Pescador - distrito de San José, Lambayeque. 2017, tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en el hogar de las madres de familia. El marco teórico sustentado en autores como: Primeros auxilios por Arias, Nivel de conocimiento por Gonzales, madre por Barmat citado por Raile y vivienda de Gilbert. Se trata de una investigación cuantitativa no experimental, de diseño descriptiva transversal. La muestra fue de 215 madres, el muestreo fue probabilístico aleatorio simple. Para la recolección de datos se aplicó como técnica la encuesta, como instrumento el cuestionario, fue validado por juicio de expertos. Se empleó el complemento Mega Stat de Excel, los resultados se presentaron en tablas y gráficos, el resultado fue que el 45% de la población tiene un nivel de conocimiento MEDIO, el 30% tiene un nivel de conocimiento ALTO y el 25% de la población tiene un nivel de conocimiento BAJO. Se concluye que el nivel de conocimiento es medio, esto indica que puede incrementar el riesgo de no

actuar adecuadamente ante los accidentes en el hogar. Si no están preparados, el número de muertes, heridas y daños causados aumentarían. Se consideró los criterios de Rigor Científico y éticos de la investigación.

**Calsin Pacompia Mary y Ramos Condori Sara.** Huaycan — Perú (2017), en su investigación conocimientos y prácticas hacia la prevención de accidentes domésticos en madres con niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 207 Huaycán, 2016. Objetivo: Determinar la relación entre los conocimientos y prácticas sobre la prevención de accidentes domésticos en madres con niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 207. Métodos: Estudio correlacional y de corte transversal. La muestra fue no probabilística y de carácter censal, conformada por 150 madres con niños de 3 a 5 años. Los instrumentos empleados en la recolección de datos fueron de elaboración propia, contando con un alfa de Cronbach de 0,736 para el cuestionario de conocimientos y 0,857 para el de prácticas, demostrando su confiabilidad. Por otro lado, para la validación de contenido de obtuvo un valor de 0.934 a través de la prueba V de Aiken. Resultados: A partir del estadístico Tau b Kendall se comprobó que existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas hacia la prevención de accidentes domésticos en madres con niños de 3 a 5 años con un p- valor de 0.028. También se encontró relación entre la dimensión “prevención de caídas” ( $p=0.01$ ) y “prevención de quemaduras” ( $p=0.01$ ) con los conocimientos de las madres. Conclusión: Existe relación entre las variables de estudio.

## **2.2. Bases teóricas científicas**

Programa educativo

La intervención educativa es el conjunto de actividades de apoyo educativo donde la enfermera, a través del método de ayuda, proporciona los conocimientos adecuados a los pacientes para volverse eficientes en las

actividades de autocuidado.

La enfermera desarrolla intervenciones de carácter preventivo que normalmente emanan del sector sanitario, que consideran a los individuos y a las poblaciones como expuestos a factores de riesgos identificables a menudo asociados a comportamientos de riesgo, las acciones de promoción de salud están focalizadas en la salud y las acciones para mejorarlas deben emanar de la comunidad.

La enfermera desarrolla actividades dirigidas a la prevención primaria con la finalidad de evitar la aparición de una enfermedad o dolencia; con intervenciones dirigidas a disminuir la incidencia de una determinada enfermedad, orientadas a actuar sobre los factores causales de las enfermedades y de riesgo.

#### Primeros auxilios

Los primeros auxilios al tratamiento que se da en forma inmediata y provisional a la víctima de un accidente o enfermedad repentina en el mismo lugar en donde ocurren los acontecimientos

La finalidad de los primeros auxilios es salvar una vida de la víctima e impedir la agravación de sus lesiones; esto reducirá su sufrimiento y la pondrá en las mejores condiciones para que reciba el tratamiento definitivo, que siempre estará a cargo de un profesional de la salud.

Aunque los primeros auxilios no reemplazan a la atención médica, pueden significar la diferencia entre la vida y la muerte de la víctima. Por ello es fundamental que la sociedad posea conocimientos para saber actuar en esos instantes, para realizar esos primeros auxilios. En alguna ocasión, o tal vez en ninguna, nos encontraremos con una situación que amerite el uso de estas técnicas y en ese momento lo mejor es estar preparado, para no ser invadidos

por la sensación de impotencia por no poder actuar en el momento.

Los primeros auxilios están directamente relacionados con la salud, ésta según la OMS —es un estado completo de bienestar físico, mental y social pero se puede incluir en el concepto de salud la capacidad del sujeto de hacer uso de los recursos personales, de encarar las dificultades y problemas de la vida.

### **2.3. Definición de términos básicos**

#### **Atragantamiento**

El atragantamiento ocurre cuando algún objeto extraño, (moneda alimento, hueso, etc.) obstruye las vías respiratorias, impidiendo el paso del aire hacia los pulmones. Con alguna frecuencia sucede con alimentos, en particular trozos de carne, que se atorán en la garganta e impiden el paso del aire.

Los cuerpos extraños (alimento, monedas o cualquier otro objeto) pueden provocar una obstrucción parcial o total de las vías respiratorias. En la obstrucción parcial: la víctima se encuentra consciente y puede hablar y toser; en la obstrucción total, la víctima puede encontrarse en estado consciente o inconsciente, y es incapaz de hablar o toser. El sujeto, desesperado, se coge el cuello como si estuviera ahorcando y sus labios y uñas adquieren un color azulado (cianosis).

Al enfrentarse a un atragantamiento por cuerpo extraño se puede aplicar la Maniobra de Heimlich cuya finalidad es comprimir los pulmones de la víctima, provocando una tos artificial que movilizará y facilitará la expulsión del cuerpo extraño.

#### **Hemorragias**

Es otra lesión donde se debe aplicar los primeros auxilios, estas ocurren cuando se rompen los vasos sanguíneos y la sangre se derrama fuera de ellos, según el tipo de vaso comprometido se distinguen tres tipos de hemorragias: Capilar: ocurre por rotura de pequeños vasos sanguíneos denominados

capilares. Se reconoce fácilmente porque el sangrado se produce en —napall; es decir, como una extensión lenta y continúa de la macha sanguínea; hemorragias capilares se detienen mediante una simple compresión de la herida, o son peligrosas y por lo general no requieren mayor tratamiento médico; hemorragia venosa: se reconoce por la coloración oscura de la sangre, que brota en forma continua y sin fuerza. Generalmente se controlan mediante compresión de la herida y hemorragia arterial: se reconoce por el color rojo vivo de la sangre, que brota a chorros intermitentes.

### **Quemaduras**

Las quemaduras son lesiones que producen al organismo por acción del calor en sus diversas formas, tanto físicas como químicas. Las quemaduras se clasifican según la cantidad de irritación o destrucción que producen en la piel en tres grados: Quemaduras de primer grado: son las más superficiales. Solo afectan a la capa superficial (epidermis). Se caracterizan por provocar enrojecimiento, ardor y una leve hinchazón en la piel. Las quemaduras de primer grado generalmente se producen por acción de la luz solar (eritema solar) o por contacto fugaz con agua caliente. Usualmente sanan en 2 o 3 días, tiempo en el cual se acompaña de una descamación en la capa superficial de la piel.

Quemaduras de segundo grado: afectan la epidermis, dermis y parte del corion. Se caracterizan por provocar enrojecimiento, ardor y ampollas en la piel. Generalmente son producidas por agua hirviendo, aceite caliente, exposición prolongada al sol o por contacto fugaz con el fuego. Usualmente sanan en 2 a 4 semanas, dependiendo de si son superficiales o profundas, y de que no presenten complicaciones (infección) 33.

En la actualidad producto de la globalización y la carencia de recursos económicos en los hogares, las madres, principales cuidadoras de los niños, yano se encuentran en los hogares porque deben de salir a trabajar para lograr

obtener los recursos que les permitan satisfacer las necesidades básicas de sus familias; y cada día menos porcentaje de mujeres quedan al cuidado de los niños y usualmente estas tienen como debilidad el bajo nivel de instrucción, que la conlleva muchas veces a tener escaso conocimiento sobre el adecuado cuidado que se debe brindar a los niños.

Es por eso que la labor de enfermería en la promoción de la salud y prevención de riesgos y patologías es ardua, por lo que debe utilizar alianzas estratégicas con organizaciones de base y organizaciones gubernamentales como el programa Cuna Más que es un programa social focalizado del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, que brinda atención.

### **Accidente**

Acontecimiento inesperado que implica una alteración en el estado normal de las personas, elementos o funciones con repercusiones negativas.

#### **Accidente grave**

Cualquier suceso, tal como una emisión en forma de fuga o vertido, incendio o explosión importantes, que sea consecuencia de un proceso no controlado durante el funcionamiento de cualquier establecimiento al que sea de aplicación el citado Decreto, que suponga una situación de grave riesgo, inmediato o diferido, para las personas, los bienes y el medio ambiente, bien sea en el interior o exterior del establecimiento, y en el que estén implicadas una o varias sustancias peligrosas.

### **Alarma**

Acción o mecanismo que advierte de la ocurrencia de un accidente o la posibilidad inminente de que ocurra, induciendo a tomar medidas protectoras.

### **Alerta**

Acción que advierte de la posibilidad de que ocurra un accidente o de que las consecuencias del mismo afecten a personas, bienes o funciones. Induce a preparación y la recepción de nuevas informaciones.

## **Emergencia**

Situación que se produce durante la ocurrencia de un accidente.

## **Identificación del riesgo**

Conjunto de procedimientos cualitativos destinados a poner de manifiesto situaciones potencialmente capaces de originar sucesos no deseables.

## **PLS: Postura Lateral de Seguridad**

Es una postura de primeros auxilios en la que puede situarse a un paciente inconsciente pero que mantiene la respiración de forma que no sufra posteriores daños debido a ahogamiento por falta de drenaje de fluidos de sus vías respiratorias.

## **Primeros Auxilios**

Se entiende como primeros auxilios a las técnicas y procedimientos de carácter inmediato, limitado, temporal, profesional o de personas capacitadas o con conocimiento técnico que es brindado a quien lo necesite, víctima de un accidente o enfermedad repentina.

## **RCP: Reanimación Cardio Pulmonar**

Es un procedimiento de emergencia para salvar vidas que se utiliza cuando la persona ha dejado de respirar o el corazón ha cesado de palpar. Esto puede suceder después de una descarga eléctrica, un ataque cardíaco o ahogamiento.

## **Socorrista**

Persona especialmente adiestrada para prestar socorro en caso de accidente.

## **Veneno**

Sustancia que, incorporada a un ser vivo en pequeñas cantidades, es

capaz de producir graves alteraciones funcionales, e incluso la muerte.

### **Vías Respiratorias**

Las Vías Respiratorias están formadas por la boca y las fosas nasales, la faringe, la laringe, la tráquea, los bronquios y los bronquiolos.

### **Víctima**

Persona que padece daño por culpa ajena o por causa fortuita.

## **2.4. Formulación de Hipótesis**

### **2.4.1 Hipótesis general**

El programa educativo fue efectivo en la adquisición de conocimientos sobre primeros auxilios en madres del Programa Cuna Mas distrito de Tarma 2020.

### **2.4.2 Hipótesis específica**

1. El nivel cognitivo es bajo sobre los temas de primeros auxilios en tes de la aplicación del programa educativo, en madres del programa Cuna Más.
2. El nivel cognitivo se incrementa en las diferentes etapas de aplicación del programa educativo de primeros auxilios en madres del programa Cuna Más.
3. La eficacia de la aplicación programa educativo repercute de manera positiva en un buen nivel cognitivo sobre primeros auxilios en madres del programa Cuna Mas es positivo.
4. La eficiencia de la aplicación programa educativo repercute de manera positiva en un buen nivel cognitivo de primeros auxilios en madres del programa Cuna Más.
5. El nivel cognitivo sobre primeros auxilios es alto después de aplicar programa educativo en madres del Programa Cuna.

## **2.5. Identificación de variables**

### **2.5.1 Variable 1: Programa Educativo**

### **2.5.2 Variable 2. Conocimientos sobre primeros auxilios**

## **2.6. Definición operacional de variables e indicadores**

### **2.6.1 Variable 1: Programa Educativo**

#### **Definición conceptual**

Conjunto de actividades planificadas sistemáticamente, que se implementaran para el desarrollo de conocimientos sobre primeros auxilios dirigidas a la consecución de objetivos diseñados y orientados a las madres adscritas el Programa Cuna Más.

#### **Definición operacional**

Conjunto de etapas que serán medidos y/o evaluados durante la implementación del desarrollo del programa educativo para el desarrollo de conocimientos sobre primeros auxilios, y que estos serán calificados a través de la eficacia, eficiencia y efectividad del programa educativo.

### **2.6.2 Variable 1: Conocimiento sobre primeros auxilios**

#### **Definición conceptual**

Es el nivel de comprensión de todo aquello que es percibido y aprendido por las actividades planificadas sistemáticamente, que se implementaron durante el desarrollo de conocimientos sobre primeros auxilios dirigidas a la consecución de objetivos diseñados y orientados a las madres adscritas el Programa Cuna Más.

#### **Definición operacional**

Se midió la variable de acuerdo a lo siguiente:

Nivel Cognitivo alto: 15 – 20 puntos

Nivel Cognitivo medio: 11– 14 puntos

Nivel Cognitivo bajo: 0– 10 puntos

<b>Variable</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>
Variable 1: progra maeducativo	Etapa diagnostica	Características sociales
	Etapa de aplicación	Programa educativo
	Etapa de evaluación	Evaluación del programa
Variable 2: conocimientos sobre primeros auxilios	Definición	Definición
	Conocimientos tóxicos sobre	Conocimientos tóxicos sobre
	Conocimientos quemaduras en	Conocimientos quemaduras en
	Conocimientos en caídas	Conocimientos en caídas

## CAPITULO III

### METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

#### 3.1. Tipo de investigación

La metodología empleada en el presente estudio, se avoca a lo establecido por Hernández Sampieri, el cual se describe a continuación:

**Enfoque de investigación.**

**Cualitativo** Tipo de investigación.

**Correlacional**, permite la determinación de relación entre dos o más variables

**Observacional**, se limita a observación del fenómeno que se estudia sin ninguna manipulación de variables.

**Prospectivo**, el desarrollo del estudio de hacia adelante en el tiempo.

**Descriptiva**, el fenómeno estudiado es registrado tal y como se viene presentando.

#### 3.2. Nivel de Investigación

Nivel de investigación.

Nivel relacional

#### 3.3. Método de la Investigación

Los métodos generales de investigación fueron empleados en la

presente investigación, entre ellas, de análisis – síntesis; inductivo – deductivo. Además, se empleó el método estadístico como método auxiliar para la presentación de resultados de manera organizada a través de gráficos y tablas agrupadas para las respectivas comparaciones y análisis de resultados.

### 3.4. Diseño de investigación

- **Esquema:**

Diseño de Grupo Experimental con Test Anterior y Posterior.

GRUPOS	VD	VI	VD
GE	TA	X	TP

Donde:

**GE:** Adultos mayores

**VD:** Conocimientos primeros auxilios.

**VI:** Modelo educativo

**TA:** Test Anterior.

**TP:** Test Posterior.

### 3.5. Población y muestra

**Población:**

La población fueron todas las madres inscritas en el Programa Cuna Más, como técnica de muestreo se utilizará el muestreo no probabilístico de tipo intencionado.

**Muestra:**

Los criterios de inclusión son:

Madres inscritas en el Programa Cuna Más del distrito de Tarma

Madres inscritas en el Programa Cuna Más del distrito de Tarma que acepten participar de la investigación.

Los criterios de exclusión son:

Madres no inscritas en el Programa Cuna Más del distrito de Tarma.

Madres inscritas en el Programa Cuna Más del distrito de Tarma que no acepten participar de la investigación.

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

- **Programa Educativo.** Es el conjunto de etapas que se implementaran para el desarrollo de conocimientos sobre primeros auxilios.
- **Cuestionario de conocimientos sobre primeros auxilios.** Instrumento que permitió valorar el nivel de conocimientos que tienen las madres del programa de Cuna Mas antes y después de aplicar el programa educativo.
- Para la recolección de información, se empleó el cuestionario pre. Trans y post aplicación del programa educativo, de acuerdo con Sánchez consiste en un procedimiento “en el cual se aplica un instrumento de recolección de datos formado por un conjunto de cuestiones o reactivos cuyo objetivo es recabar información factual en una muestra determinada”.

### **3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación**

#### **3.7.1 Validez de instrumento**

Según Hernández, Fernández y Baptista, refiere que, “la eficacia de un instrumento, a través del cual mide una variable”. Se realizó la validación del instrumento a través del juicio de expertos haciendo las correcciones previas a la aplicación, teniendo un informe favorable de aprobación, con un promedio mayor al 80%.

#### **3.7.2 Confiabilidad**

En la misma forma, las pruebas para calcular la confiabilidad, fueron sometidas a procedimientos empleando para ello el coeficiente Alfa de Cronbach obtenidos de una prueba piloto de 12 madres, el mismo que permite determinar

la consistencia interna; sin embargo, existen procesos diversos para su determinación, en ellos, “fórmulas que producen coeficientes de fiabilidad.

La mayoría oscilan entre cero y uno, donde un coeficiente de cero (0) significa nula confiabilidad y uno (1) representa un máximo de confiabilidad (fiabilidad total, 39 perfecta)”.

Por lo tanto, aplicando este principio, en el presente estudio, la consistencia interna de nuestro instrumento es de 0,79 y 0,84 para el instrumento nivel cognitivo y efectividad de un programa educativo respetivamente, como se observa en seguida:

<b>Estadística de fiabilidad 1</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,799	30

<b>Estadística de fiabilidad 2</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,843	12

En definitiva, según lo referido por Sánchez et al. (2018), el Alfa de Cronbach, es “indicador estadístico empleado para evaluar el nivel de confiabilidad por consistencia interna de un instrumento.

Generalmente se aplica a reactivos que son de respuestas politómicas, el cual admite más de dos alternativas de respuesta”. En ese sentido, es evidente una buena fiabilidad de los instrumentos para ser aplicación en el presente estudio.

### **3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Para el desarrollo del estudio se coordinó con el Programa de Cuna Mas, a fin de establecer el cronograma de recolección de datos, previo consentimiento del encuestado.

Toda la información recolectada a través de los instrumentos fue procesada de manera automatizada, se utilizó el paquete estadístico SPSS en su versión última.

### **3.9. Tratamiento estadístico**

Se utilizó la estadística descriptiva, índice de correlación de Rho de Spearman para las variables principales y sus dimensiones, se presentaron en cuadros, tablas y gráficos que fueron analizados y presentados respectivamente.

### **3.10. Orientación ética filosófica y epistémica**

Para la ejecución del estudio se consideraron los principios de la bioética. El principio de beneficencia supone el trato a las personas respetando sus decisiones, protegiéndolas del daño y asegurando su bienestar. El principio de justicia, asegurarse que los beneficios obtenidos de la investigación no van aplicarse solo a la clase más favorecida sino a todos los grupos sociales. Y el principio de no maleficencia identificándose con el principio hipocrático de “*priman non nocere*” (ante todo no dañar).

## **CAPITULO IV**

### **RESULTADO Y DISCUSIÓN**

#### **4.1. Descripción del trabajo de campo**

Para el análisis y estudio posterior a la aprobación del proyecto de investigación, se realizó varias actividades investigativas, entre ellas la evaluación de las estrategias de intervención, luego de ello, se procedió a la implementación de los documentos administrativos de una investigación dentro de ellos los permisos respectivos del establecimiento donde se aplicó el programa y los instrumentos, así mismo el consentimiento informado de los participantes del presente trabajo de investigación, para luego proceder a su ejecución.

Seguidamente, se realizó las coordinaciones para la aplicación de los instrumentos. En primera instancia, se aplicó una evaluación diagnóstica sobre el nivel cognitivo sobre primeros auxilios en las madres de Cuna Mas, esta prueba diagnóstica se aplicó antes de iniciar con el programa educativo sobre primeros auxilios, luego se realizó la evaluación durante la etapa de aplicación del programa, para finalmente aplicar una prueba final en la etapa de evaluación.

#### 4.2. Presentación, análisis e interpretación de los resultados

Los resultados que se presentan en el informe de tesis de investigación, fueron procesados utilizando diversos programas y softwares estadísticos, entre ellos el Ms. Excel 2016, el SPSS v.25, estas se informan y reportan a través de los cuadros estadísticos y gráficos de barras, así mismo usando las frecuencias y tablas de contingencias, para posteriormente ser analizados las variables de estudio y sus respectivas dimensiones.

Los análisis e interpretaciones de los resultados hallados por el coeficiente de relación, se interpretaron bajo los siguientes parámetros:

Cuadro 01. Interpretación de la correlación

<b>Intervalo</b>	<b>Categoría</b>
De 0.00 a 0.19	Muy Baja Correlacional
De 0.20 a 0.39	Baja Correlacional
De 0.40 a 0.59	Moderada Correlacional
De 0.60 a 0.79	Buena Correlacional
De 0.80 a 1.00	Muy Buena Correlacional

Las variables en estudio se evaluaron a través de un Cuestionario para evaluar primero el nivel cognitivo pre trans y post aplicación del programa educativo sobre primeros auxilios, el mismo que se categorizó con los siguientes parámetros;

<b>Nivel Cognitivo</b>	<b>Puntaje</b>
Alto	15 – 20
Media	11 – 14
Baja	0 – 10

De igual modo, se empleó un instrumento para interpretar los resultados sobre La Efectividad del programa educativo, conocimiento, el mismo que se

categorizó con los siguientes parámetros.

<b>Efectividad Programa</b>	<b>Rangos %</b>
Inefectivo	00 < – < 80 %
Moderadamente efectivo	80 < – < 100 %
Muy efectivo	= 100 %

Para la contratación de la hipótesis planteada en la investigación, por la naturaleza categórica de las variables cualitativa y su condición de variable ordinal, de manera nativa, se toma al estadístico de prueba, Chi Cuadrada y Tau b de Kendall, siendo estos una prueba de hipótesis no paramétrica y un coeficiente de correlación que evalúa la dirección y fuerza de dicha correlación. Se presentan también tablas de frecuencia de cada una de las variables y sus respectivas dimensiones para valorar supresencia y magnitud en cada caso.

#### **4.2.1 Presentación, análisis e interpretación de los resultados**

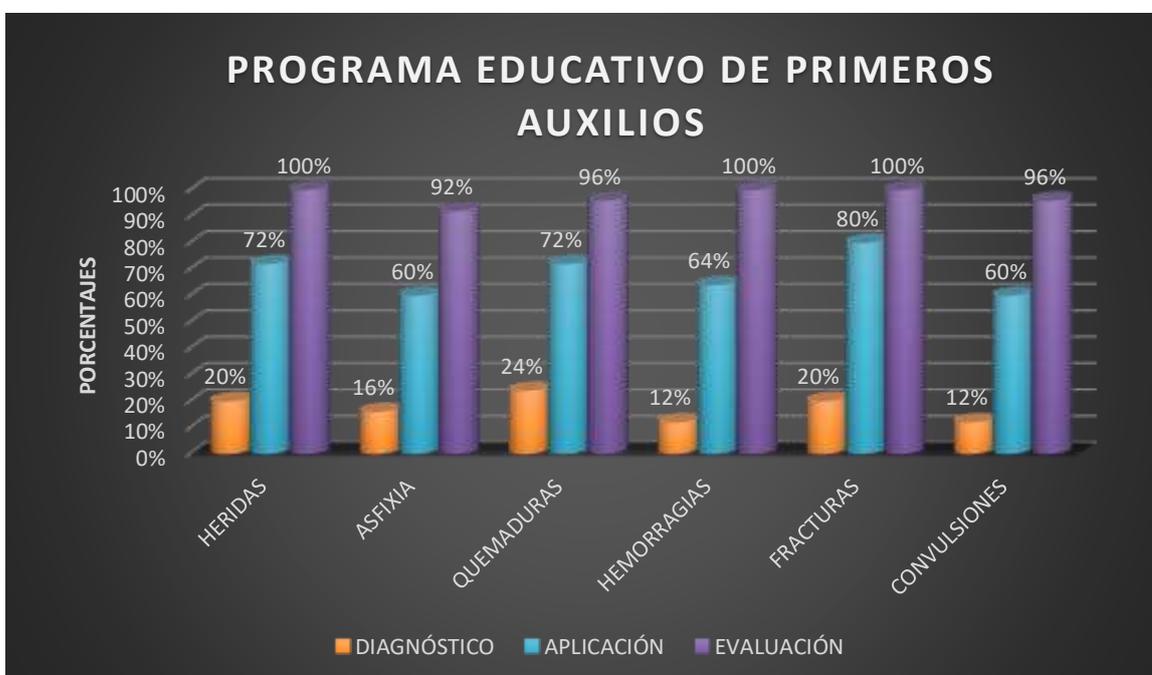
Conocimientos sobre temas de primeros auxilios según las etapas de aplicación del programa educativo de primeros auxilios en madres adscritas al programa cuna mas, distrito de tarma, 2020

<b>TEMAS DE PRIMEROS AUXILIOS</b>	<b>PROGRAMA EDUCATIVO DE PRIMEROS AUXILIOS</b>					
	CONOCE EN LA ETAPA DIAGNOSTICA		CONOCE EN LA ETAPA DE APLICACION		CONOCE EN LA ETAPA DE EVALUACION	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
HERIDAS	05	20	18	72	25	100
ASFIXIA	04	16	15	60	23	92
QUEMADURAS	06	24	18	72	24	96

HEMORRAGIAS	03	12	16	64	25	100
FRACTURAS	05	20	20	80	25	100
CONVULSIONES	03	12	15	60	24	96

Fuente: Test cuestionario de conocimientos sobre primeros auxilios aplicados en diferentes atapas.

**Gráfico 01.** CONOCIMIENTOS SOBRE TEMAS DE PRIMEROS AUXILIOS SEGÚN LAS ETAPAS DE APLICACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO DE PRIMEROS AUXILIOS EN MADRES ADSCRITAS AL PROGRAMA CUNA MAS, DISTRITO DE TARMA, 2020



La Tabla y grafico 1, se muestra resultados del conocimiento sobre temas de primeros auxilios según las etapas de aplicación del programa educativo

de primeros auxilios en madres adscritas al programa de CUNA MAS, Distrito de Tarma, 2020:

- En el Tema de Primeros auxilios frente a una *herida*, se encontró que el 20% conocen en la etapa diagnóstica, en la etapa de aplicación del programa se incrementa el conocimiento a 72% y al finalizar el programa educativo el 100% ya tienen conocimiento.
- En el Tema de Primeros auxilios frente a una *asfixia*, se encontró que el 16% conocen en la etapa diagnóstica, en la etapa de aplicación del programa se incrementa el conocimiento a 60% y al finalizar el programa educativo el 92% ya tienen conocimiento.
- En el Tema de Primeros auxilios frente a *quemaduras*, se encontró que el 24% conocen en la etapa diagnóstica, en la etapa de aplicación del programa se incrementa el conocimiento a 72% y al finalizar el programa educativo el 96% ya tienen conocimiento.
- En el Tema de Primeros auxilios frente a *hemorragias*, se encontró que el 12% conocen en la etapa diagnóstica, en la etapa de aplicación del programa se incrementa el conocimiento a 64% y al finalizar el programa educativo el 100% ya tienen conocimiento.
- En el Tema de Primeros auxilios frente a *fracturas*, se encontró que el 20% conocen en la etapa diagnóstica, en la etapa de aplicación del programa se incrementa el conocimiento a 80% y al finalizar el programa educativo el 100% ya tienen conocimiento.
- En el Tema de Primeros auxilios frente a *convulsiones*, se encontró que el 12% conocen en la etapa diagnóstica, en la etapa de aplicación del programa se incrementa el conocimiento a 60% y al finalizar el programa educativo el 96% ya tienen conocimiento.

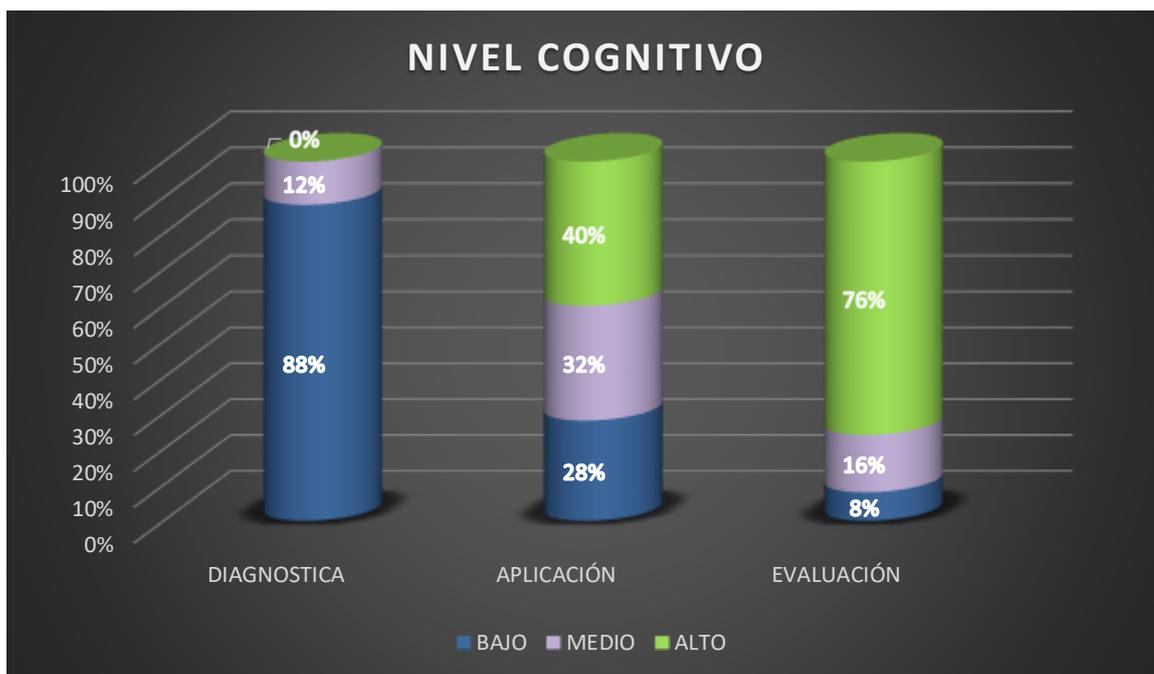
**TABLA 02**

Nivel cognitivo sobre primeros auxilios según las etapas de aplicación del programa educativo de primeros auxilios en madres adscritas al programa cuna mas, distrito de tarma, 2020

NIVEL COGNITIVO	ETAPA DE APLICACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO DE PRIMEROS AUXILIOS					
	DIAGNOSTICA		APLICACION		EVALUACION	
	Nº	%	Nº	%	Nª	%
ALTO	00	00	10	40	19	76
MEDIO	03	12	08	32	04	16
BAJO	22	88	07	28	02	08
TOTAL	25	100	25	100	25	100

Fuente: Test cuestionario de conocimientos aplicados en diferentes etapas.

**Gráfico 02.** NIVEL COGNITIVO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS SEGÚN LAS ETAPAS DE APLICACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO DE PRIMEROS AUXILIOS EN MADRES ADSCRITAS AL PROGRAMA CUNA MAS, DISTRITO DE TARMA, 2020



**En la Tabla y Grafico 02**, refleja resultados del nivel cognitivo sobre primeros auxilios según las etapas de aplicación del programa educativo de primeros auxilios en madres adscritas al programa Cuna Mas, distrito de Tarma, 2020

En la Etapa diagnóstica de la aplicación del programa educativos de primeros auxilios, se observa que las madres presentan un nivel cognitivo bajo 88%, nivel cognitivo medio en 12% y no encontrándose a ninguna madre con nivel cognitivo alto, sobre el tema de primeros auxilios.

Durante la etapa de aplicación del programa educativo de primeros auxilios, se observa que las madres ya presentan un nivel cognitivo alto en 40%, seguido de un nivel cognitivo medio en 32%, y en solo 28% nivel cognitivo bajo.

Al término de la Aplicación del programa educativo de primeros auxilios, se aplica una evaluación cognoscitiva sobre el tema en donde se encuentra que las madres presentan un nivel cognitivo alto en 76%, seguido de un nivel

cognitivo medio en 16%, y todavía encontrándose en algunas madres un nivel cognitivo bajo en 08%.

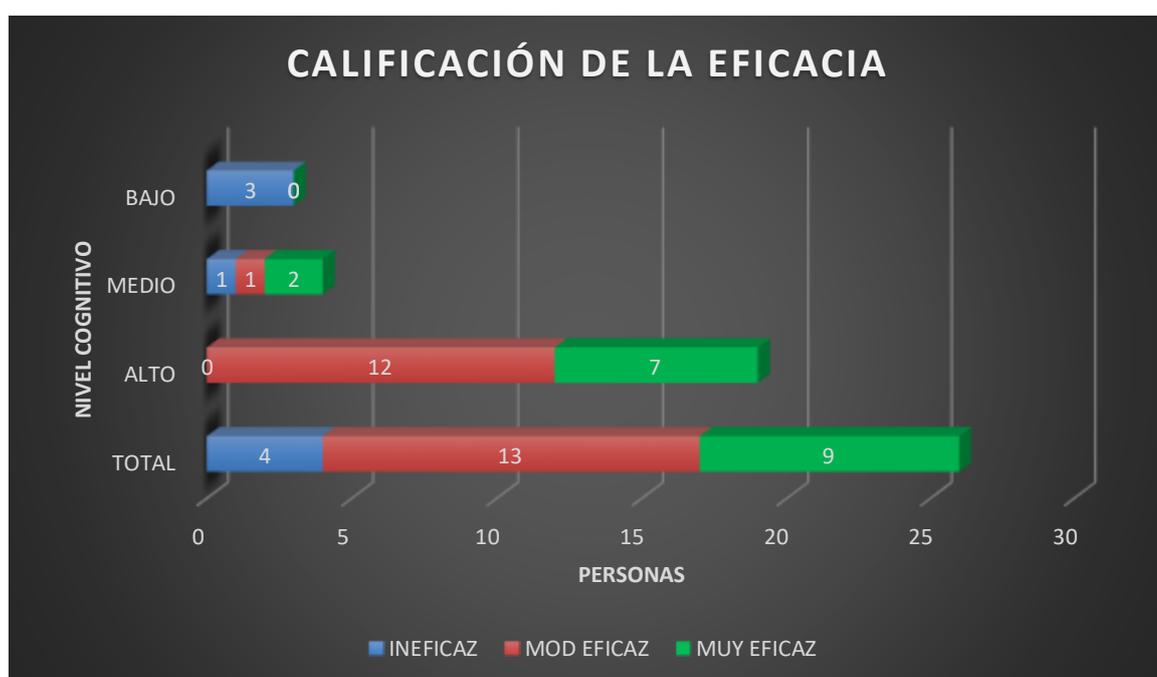
TABLA 03

Calificación de la eficacia del programa educativo de primeros auxilios según nivel cognitivo alcanzado post capacitación en madres adscritas al programa cuna más, distrito de Tarma, 2020

NIVEL COGNITIVO	CALIFICACION DE LA EFICACIA DEL PROGRAMA EDUCATIVO DE PRIMEROS AUXILIOS						TOTAL	
	INEFICAZ		MODERADAMENTE EFICAZ		MUY EFICAZ		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
ALTO	00	00	12	48	07	28	19	76
MEDIO	01	04	01	04	02	08	04	16
BAJO	02	08	00	00	00	00	02	08
TOTAL	03	12	13	52	09	36	25	100

Fuente: Test cuestionario de conocimientos aplicados en diferentes atapas.

**Gráfico 03.** CALIFICACION DE LA EFICACIA DEL PROGRAMA EDUCATIVO DE PRIMEROS AUXILIOS SEGÚN NIVEL COGNITIVO ALCANZADO POST CAPACITACION EN MADRES ADSCRITAS AL PROGRAMA CUNA MAS, DISTRITO DE TARMA, 2020



**En la Tabla y Grafico 03,** refleja resultados sobre calificación de la eficacia del programa educativo de primeros auxilios según nivel cognitivo alcanzado post capacitación en madres adscritas al programa Cuna Mas, Distrito de Tarma, 2020

En el cuadro estadístico nos indica que el 52 % de la población en estudio alcanzo el calificativo de moderadamente eficaz al programa educativo de primeros auxilios, seguido del calificativo de muy eficaz en 36 % y en un 20 % de ineficiente.

Es decir que las metas y objetivos del programa educativo en la adquisición de conocimientos sobre primeros auxilios fue de moderadamente eficaz a muy eficaz en un 88 %, porque se cumplió con los tiempos programados y

establecidos, así mismo se alcanzó en un 100 % del desarrollo del contenido del programa educativo de primeros auxilios.

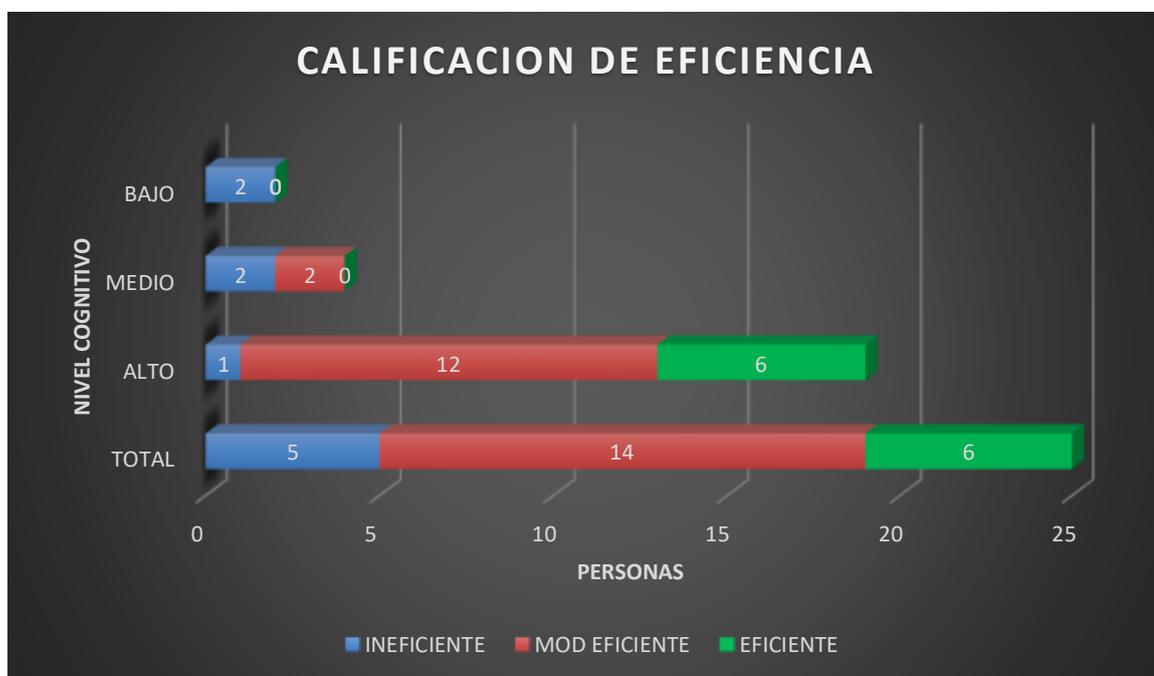
**TABLA 04**

Calificación de la eficiencia del programa educativo de primeros auxilios según nivel cognitivo alcanzado post capacitación en madres adscritas al programa cuna más, distrito de Tarma, 2020

NIVEL COGNITIVO	CALIFICACION DE LA EFICIENCIA DEL PROGRAMA EDUCATIVO DE PRIMEROS AUXILIOS						TOTAL	
	INEFICIENTE		MODERADAMENTE EFICIENTE		MUJ EFICIENTE		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
ALTO	01	04	12	48	06	24	19	76
MEDIO	02	08	02	08	00	00	04	16
BAJO	02	08	00	00	00	00	02	08
TOTAL	05	20	14	56	06	24	25	100

Fuente: Test cuestionario de conocimientos aplicados en diferentes atapas.

**Gráfico 04.** Calificación de la eficiencia del programa educativo de primeros auxilios según nivel cognitivo alcanzado post capacitación en madres adscritas al programa cuna más, distrito de Tarma, 2020



**En la Tabla y Grafico 04,** refleja resultados sobre calificación de la eficiencia del programa educativo de primeros auxilios según nivel cognitivo alcanzado post capacitación en madres adscritas al programa Cuna Mas, Distrito de Tarma, 2020

En el cuadro estadístico nos indica que el 56 % de la población en estudio alcanzo el calificativo de moderadamente eficiente al programa educativo de primeros auxilios, seguido del calificativo de muy eficiente 24 % y en un 20 % de ineficiente.

Es decir que las metas y objetivos del programa educativo en la adquisición de conocimientos sobre primeros auxilios fue de moderadamente eficiente a muy eficiente en un 80 %. ya que se cumplió con los tiempos programados y establecidos.

**TABLA 05**

Calificación de la efectividad del programa educativo de primeros auxilios según nivel cognitivo alcanzado post capacitación en madres adscritas al programa cuna más, distrito de Tarma, 2020

NIVEL COGNITIVO	CALIFICACION DE LA EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO DE PRIMEROS AUXILIOS						TOTAL	
	INEFECTIVO		MODERADAMENTE EFECTIVO		MUY EFECTIVO		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
ALTO	00	00	04	16	15	60	19	76
MEDIO	00	00	04	16	00	00	04	16
BAJO	02	08	00	00	00	00	02	08
TOTAL	02	08	08	32	15	60	25	100

Fuente: Test cuestionario de conocimientos aplicados en diferentes atapas.

**Gráfico 05. CALIFICACION DE LA EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA**



EDUCATIVO DE PRIMEROS AUXILIOS SEGÚN NIVEL COGNITIVO  
ALCANZADO POST CAPACITACION EN MADRES ADSCRITAS AL  
PROGRAMA CUNA MAS, DISTRITO DE TARMA, 2020

**En la Tabla y Grafico 05**, refleja resultados sobre calificación de la efectividad del programa educativo de primeros auxilios según nivel cognitivo alcanzado post capacitación en madres adscritas al programa Cuna Mas, Distrito de Tarma, 2020

En el cuadro estadístico nos indica que el 60 % de la variable de estudio alcanzo el calificativo de muy efectivo del programa educativo de primeros auxilios, seguido del calificativo de moderadamente efectivo 32 % y en un 08 % de inefectivo.

Es decir que las metas y objetivos del programa educativo en la adquisición de conocimientos sobre primeros auxilios fue de moderadamente efectivo a muy efectivo en un 92 %. se cumplió con los tiempos programados y establecidos, pero hubo pequeños imprevistos en la cantidad de recurso que se utilizó en el desarrollo y aplicación del programa educativo de primeros auxilios, a esto se suma el estado emocional de las madres por la situación actual que vienen pasando.

Concluyendo finalmente con este cuadro estadístico que el Programa educativo aplicado para la adquisición de conocimientos sobre primeros auxilios en madres adscritas al programa de Cuna Mas, se desarrolló de la mejor manera y con aplicación de las técnicas educativas adecuadas y correctas en un 92%, en donde las madres alcanzaron un nivel cognitivo de media a alto también en 92%, el cual se vio reflejado con los cambios de actitud y seguridad que presentaron las madres al término del programa educativo.

### 4.3. Prueba de hipótesis

#### a. Planteamiento de la hipótesis General.

**Ho:** No existe relación significativa entre la efectividad del programa educativo en la adquisición de conocimientos sobre primeros auxilios en madres del Programa Cuna Mas distrito de Tarma 2020.

**Ha:** Existe relación significativa entre la efectividad del programa educativo en la adquisición de conocimientos sobre primeros auxilios en madres del Programa Cuna Mas distrito de Tarma 2020.

#### b. Nivel de significancia

$\alpha = ,05$  (5%).

#### c. Estadístico de prueba

Chi cuadrada

Tau-b de Kendall

**cuadro:** Calificación de la efectividad del programa educativo de primeros auxilios según nivel cognitivo alcanzado post capacitación en madres adscritas al programa cuna más, distrito de Tarma, 2020

	valor	de	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	20,343	4	,000
Razón de verosimilitud	24.098	4	,000
Asociación lineal por lineal	18.674	1	,000
N casos validos	25		

- a. 1 casillas (11.1%) han esperado un recuento menor que 5, el reencuentromínimo esperado es 3,43

**Conocimientos**  
**sobre**  
**Primeros**  
**auxilios**

**Efectividad del Programa educativo**

<b>Tau de Kendall</b>	Efectividad del Programa educativo	Coeficiente de correlación	1,000	,422
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	25	25
	Conocimientos sobre Primeros auxilios	Coeficiente de correlación	422	1,000
			Sig. (bilateral)	,000
		N	25	25

Correlaciones

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

**d. Valor del estadístico de la prueba**

p-valor = ,000

Tau-b de Kendall = ,422

**e. Decisión estadística**

Teniendo una  $X^2$  de Pearson cuyo p-valor = ,000 es  $< \alpha = ,05$ ; por consiguiente, rechazamos la hipótesis nula ( $H_0$ ) y nos quedamos con la hipótesis del investigador ( $H_a$ ).

**f. Conclusión**

La efectividad del programa educativo de primeros auxilios y el nivel cognitivo alcanzado post capacitación en madres adscritas al programa cuna más, distrito de Tarma, 2020 se relacionan significativamente, según

se confirma estadísticamente a una probabilidad de error menor al ,05.

De la misma forma, esta asociación es directa y de baja intensidad, toda vez que el coeficiente Tau b de Kendall nos arroja un valor de  $T_b = ,422$ .

Ello, refleja que, mientras los conocimientos sean mayores, la efectividad del programa educativo mejora en su aplicación y buena actuación en casos de brindar primeros auxilios frente a una situación de urgencias. Aunque, esto se pueda ver influenciado por otros factores externos y que circundan a la familia.

#### **4.4. Discusión de resultados**

Los primeros auxilios para los niños menores implican saber cómo responder y actuar en ciertas situaciones que amenazan la vida del niño, específicamente cuando puede haber sufrido una lesión física de una forma u otra. Son similares a los primeros auxilios en general, sin embargo, en el caso de los niños y los bebés hay algunas situaciones en las que debes responder de manera diferente a como lo harías con un adulto. Los primeros auxilios pueden cubrir muchas situaciones diferentes, desde limpiar y desinfectar un pequeño corte o rasguño, hasta qué hacer en caso de asfixia, incapacitación o reacciones alérgicas graves. Todos esperamos que no ocurran accidentes y emergencias, pero ¿están listo, principalmente las madres, en caso de que algo suceda mientras cuida a su hijo menor? Es vital asegurarse de que las madres tengan un conocimiento, así mismo los pasos a seguir para dar una adecuada primera respuesta al niño y mantenerlo a salvo. Pero, ¿cómo aprender a responder a una variedad de situaciones de primeros auxilios? Afortunadamente, hay muchas formas diferentes de poder ampliar el conocimiento de primeros auxilios y estar más preparado para cualquier emergencia, en las personas que son responsables en el cuidado del niño menor. Una forma clave y ampliamente disponible de aprender primeros

auxilios para niños y bebés es a través de la aplicación un programa educativo sobre primeros auxilios.

Uno de los problemas sociales que actualmente aqueja a nuestra nación, es el poco conocimiento sobre los primeros auxilios en los niños el cual se encuentra en estado de vulnerabilidad por no contar con conocimientos y habilidades para responder a estos accidentes.

A pesar que en la actualidad existen algunos programas de ayuda social como es el programa Cuna Más, el cual se encarga de brindar a las madres el apoyo necesario para el cuidado de sus hijos; no es suficiente para combatir la problemática de salud integral al que se enfrenta el menor debido a que no se incide en mejorar el conocimiento de los padres sobre primeros auxilios.

**La Tabla 1**, se muestra resultados del conocimiento sobre temas de primeros auxilios según las etapas de aplicación del programa educativo de primeros auxilios en madres adscritas al programa de CUNA MAS, Distrito de Tarma, 2020:

- En el Tema de Primeros auxilios frente a una herida, se encontró que el 20% conocen en la etapa diagnóstica, en la etapa de aplicación del programa se incrementa el conocimiento a 72% y al finalizar el programa educativo el 100% ya tienen conocimiento.
- En el Tema de Primeros auxilios frente a una asfixia, se encontró que el 16% conocen en la etapa diagnóstica, en la etapa de aplicación del programa se incrementa el conocimiento a 60% y al finalizar el programa educativo el 92% ya tienen conocimiento.
- En el Tema de Primeros auxilios frente a quemaduras, se encontró que el 24% conocen en la etapa diagnóstica, en la etapa de aplicación del

programa se incrementa el conocimiento a 72% y al finalizar el programa educativo el 96% ya tienen conocimiento.

- En el Tema de Primeros auxilios frente a hemorragias, se encontró que el 12% conocen en la etapa diagnóstica, en la etapa de aplicación del programa se incrementa el conocimiento a 64% y al finalizar el programa educativo el 100% ya tienen conocimiento.
- En el Tema de Primeros auxilios frente a fracturas, se encontró que el 20% conocen en la etapa diagnóstica, en la etapa de aplicación del programa se incrementa el conocimiento a 80% y al finalizar el programa educativo el 100% ya tienen conocimiento.
- En el Tema de Primeros auxilios frente a convulsiones, se encontró que el 12% conocen en la etapa diagnóstica, en la etapa de aplicación del programa se incrementa el conocimiento a 60% y al finalizar el programa educativo el 96% ya tienen conocimiento.

**En la Tabla 02**, refleja resultados del nivel cognitivo sobre primeros auxilios según las etapas de aplicación del programa educativo de primeros auxilios en madres adscritas al programa Cuna Mas, distrito de Tarma, 2020

En la Etapa diagnóstica de la aplicación del programa educativos de primeros auxilios, se observa que las madres presentan un nivel cognitivo bajo 88%, nivel cognitivo medio en 12% y no encontrándose a ninguna madre con nivel cognitivo alto, sobre el tema de primeros auxilios.

Durante la etapa de aplicación del programa educativo de primeros auxilios, se observa que las madres ya presentan un nivel cognitivo alto en 40%, seguido de un nivel cognitivo medio en 32%, y en solo 28% nivel cognitivo bajo.

Al término de la Aplicación del programa educativo de primeros auxilios, se aplica una evaluación cognoscitiva sobre el tema en donde se encuentra que

las madres presentan un nivel cognitivo alto en 76%, seguido de un nivel cognitivo medio en 16%, y todavía encontrándose en algunas madres un nivel cognitivo bajo en 08%.

Así mismo contrastando los resultados del estudio con la investigación realizado por **Díaz Aguirre, Danesa y Díaz Sánchez, Jocelyn. Lima - Perú (2018)**, que investigaron sobre el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en madres de niños del Nivel Inicial del distrito de San Martín de Porres en Lima. Objetivo: Describir el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en madres de niños del Nivel Inicial del Distrito de San Martín de Porres en Lima. Material y métodos: Estudio observacional descriptivo, transversal analítico. La población fue conformada por 350 madres. Se utilizó un cuestionario validado por juicio de expertos, compuesto por información demográfica y preguntas de primeros auxilios. El nivel de conocimiento se categorizó según la cantidad de preguntas respondidas adecuadamente: “aceptable” a mayor de 13 aciertos, “regular” de 11 a 13 y “malo” menor a 11. La variable edad fue analizada de forma numérica y categórica. Kruskal Wallis para estimar diferencia de medianas de edad de acuerdo al nivel de conocimiento. Chi cuadrado o prueba exacta de Fisher para estimar asociaciones entre variables categóricas. Resultados: La mediana de la edad fue de 28 años, el 71.1% obtuvo un nivel de conocimiento menor a aceptable. En el tema de reanimación cardio pulmonar el 70% respondió una o ninguna respuesta en comparación al tema de intoxicaciones, ya que el 78.5% respondió dos o más preguntas. El haber llevado un curso previo sobre primeros auxilios estuvo relacionado al nivel de conocimiento por encima de regular y el motivo principal de capacitación fue porque era obligatorio en el colegio, universidad o trabajo. Conclusiones: Se concluye que las madres tienen un nivel de conocimiento

menor a lo aceptable, los temas de reanimación cardiopulmonar, quemaduras y convulsiones deben ser reforzadas. La mayoría de madres que participaron en nuestro estudio no se capacitaron, se recomienda impulsar programas de capacitación de primeros auxilios para disminuir las secuelas hasta que llegue el personal de atención prehospitalaria a la emergencia.

Así mismo contrastando estos resultados de nuestro estudio ,(Tabla 01 y 02) es necesario y de igual forma importante estar conscientes todos los que formamos parte de la sociedad, principalmente los que son responsables del cuidado del niño menor, de que la prestación de los primeros auxilios, es un deber moral básico y que con mucha frecuencia, el tiempo es determinante a la hora de una emergencia cuando se tiene que brindar atención a una víctima de algún tipo de accidente y como no siempre hay un médico cerca y disponible, se hace muy necesario y urgente más que nunca en la actualidad, formar principalmente a las madres para que aprenda las medidas de los primeros auxilios que le permitan prestar ayuda inmediata en casos que sea necesario. Es muy importante también tener presente que saber aplicar correctamente las técnicas de primeros auxilios es primordial para cualquier caso de accidentes y nunca debemos olvidar que antes de aplicar cualquiera de las técnicas es necesario conocer los signos vitales de la víctima, esto se puede hacer de manera sencilla siempre y cuando recordemos el método ABC.

Todas las personas debemos tener a la mano un maletín con los materiales básicos y necesarios como recurso a la hora de brindar los primeros auxilios y nunca debemos olvidar que, aunque la mayoría de los accidentes son prevenibles, todos debemos estar preparados para cualquier situación de

emergencia. Porque de esta preparación depende cómo afrontemos dichas situaciones. Las técnicas de primeros auxilios bien aprendidas, cualquiera de ellas, siempre nos permitirán enfrentar de una forma segura y efectiva una situación en la que está en riesgo la vida de una persona porque en nuestras manos podría estar salvar esa vida.

**En la Tabla 03**, refleja resultados sobre calificación de la eficacia del programa educativo de primeros auxilios según nivel cognitivo alcanzado post capacitación en madres adscritas al programa Cuna Mas, Distrito de Tarma, 2020.

En el cuadro estadístico nos indica que el 52 % de la población en estudio alcanzó el calificativo de moderadamente eficaz al programa educativo de primeros auxilios, seguido del calificativo de muy eficaz en 36 % y en un 20 % de ineficiente.

Es decir que las metas y objetivos del programa educativo en la adquisición de conocimientos sobre primeros auxilios fue de moderadamente eficaz a muy eficaz en un 88 %, porque se cumplió con los tiempos programados y establecidos, así mismo se alcanzó en un 100 % del desarrollo del contenido del programa educativo de primeros auxilios.

**En la Tabla 04**, refleja resultados sobre calificación de la eficiencia del programa educativo de primeros auxilios según nivel cognitivo alcanzado post capacitación en madres adscritas al programa Cuna Mas, Distrito de Tarma, 2020

En el cuadro estadístico nos indica que el 56 % de la población en estudio alcanzó el calificativo de moderadamente eficiente al programa educativo de primeros auxilios, seguido del calificativo de muy eficiente 24 % y en un

20 % de ineficiente.

Es decir que las metas y objetivos del programa educativo en la adquisición de conocimientos sobre primeros auxilios fue de moderadamente eficiente a muy eficiente en un 80 %. ya que se cumplió con los tiempos programados y establecidos, pero hubo pequeños imprevistos en la cantidad de recurso que se utilizó en el desarrollo y aplicación del programa educativo de primeros auxilios.

La capacidad de desempeño eficaz del profesional de enfermería está compuesta por diversas acciones, actitudes, habilidades intelectuales y/o técnicas sobre todo el don de servicio al prójimo en bien y mejora de la salud de la persona, familia y comunidad.

Estas características profesionales se verán reflejadas a partir del actuar eficiente de la enfermera, empleando principios éticos al momento de ejercer la profesión, la enfermera comunitaria tiene la ardua tarea de trabajar, enfocarse en la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades. Los primeros auxilios como acciones inmediatas que se realizan para salvaguardar de la vida del accidentado con la finalidad de estabilizarlo hasta que llegue la ayuda especializada, mundialmente existe organizaciones como comité de cruz roja y cruz medialuna roja, las cuales son símbolo de primeros auxilios en el mundo siendo los difusores en técnica de asistencia primaria cuya formación y educación son esenciales para salvaguardar vidas.

Por ello es indispensable que la enfermera aborde, enfatice temas de prevención y autocuidado como primeros auxilios en diversos espacios sociales, permitiendo así prevenir y actuar en situaciones de emergencia.

En Nuestro estudio la eficacia de la aplicación de un programa de educativo si tuvo resultados positivos, ya que en la medida y proporción en que se

lograron los objetivos del programa establecido y que se garantizó la educación y/o capacitación aplicando un enfoque de derecho; es decir, respecto a la equidad en la distribución de los aprendizajes, su relevancia y pertinencia.

La eficacia se dio en la medida que las madres lograron acceder y permanecer en el programa educativo sobre primeros auxilios, los cuales se cumplieron y alcanzaron los objetivos propuestos. Así mismo, del logro de los aprendizajes correspondientes en cada etapa del programa y de que los recursos y procesos educativos fueron asignados y organizados de manera en que fueron favorecidos aprendizajes relevantes y pertinentes; entre ellos, que las madres participaron, se involucraron, experimentaron así mismo se promovió valores y derechos fundamentales.

En conclusión, se dio la eficacia, porque las metas educativas fueron alcanzadas por una gran mayoría, traducidas en una equitativa distribución de oportunidades y capacidades.

En lo que respecta a la eficiencia del programa, en el presente estudio se aplicó los instrumentos y módulos de aprendizaje utilizando los materiales y equipos del mismo establecimiento de salud, y los docentes instructores fueron los mismos profesionales del programa Cuna Mas, y también se contó con la participación activa de los tesisistas en las diferentes etapas del programa, que en la suma de todo esto se logró alcanzar con los objetivos planteados del programa educativo.

Por lo tanto, en definitiva con relación al financiamiento destinado a la aplicación del programa educativo, la responsabilidad compromete principalmente a la acción pública, el cual se ejecutó honrando los recursos que El Gobierno Central destina para tal fin, por lo que la obligación de ser eficiente toca a la garantía de un derecho ciudadano clave. Desde esta

perspectiva, la eficiencia no es un imperativo economicista, sino una obligación derivada del respeto a la condición y derechos ciudadanos de todas las personas.

**En la Tabla 05:** Refleja resultados sobre calificación de la efectividad del programa educativo de primeros auxilios según nivel cognitivo alcanzado post capacitación en madres adscritas al programa Cuna Mas, Distrito de Tarma, 2020

En el cuadro estadístico nos indica que el 60 % de la variable de estudio alcanzo el calificativo de muy efectivo del programa educativo de primeros auxilios, seguido del calificativo de moderadamente efectivo 32 % y en un 08 % de inefectivo.

Es decir que las metas y objetivos del programa educativo en la adquisición de conocimientos sobre primeros auxilios fue de moderadamente efectivo a muy efectivo en un 92 %. se cumplió con los tiempos programados y establecidos, pero hubo pequeños imprevistos en la cantidad de recurso que se utilizó en el desarrollo y aplicación del programa educativo de primeros auxilios, a esto se suma el estado emocional de las madres por la situación actual que vienen pasando.

Concluyendo finalmente con este cuadro estadístico que el Programa educativo aplicado para la adquisición de conocimientos sobre primeros auxilios en madres adscritas al programa de Cuna Mas, se desarrolló de la mejor manera y con aplicación de las técnicas educativas adecuadas y correctas en un 92%, en donde las madres alcanzaron un nivel cognitivo de media a alto también en 92%, el cual se vio reflejado con los cambios de actitud y seguridad que presentaron las madres al término del programa educativo.

El programa educativo sobre primeros auxilios logro ser efectivo ya que en

cada sesión educativa se utilizó una metodología participativa y dinámica en donde estuvo presente la exposición, el conversatorio, lluvia de ideas, la demostración y la redemostración; agregando a esto los incentivos y el apoyo del personal de Salud del Centro de Salud y del Programa Cuna Mas, lográndose un trabajo en equipo, lo cual facilitó en gran manera el aprendizaje y el logro de los objetivos propuestos.

Los resultados obtenidos en el presente estudio se reafirman con el de Abanto y Hernández (2015), en su investigación denominada “Efectividad del programa Lecheritos en el conocimiento de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes” en el Distrito de Guadalupe; donde el programa educativo fue efectivo al incrementar el nivel de conocimiento, siendo altamente significativo ( $p=0.000$ ).

Otro estudio similar es el de Maco y Ortiz (2016) en su investigación “Efectividad del programa educativo en el conocimiento materno del cuidado del niño con asma” en Trujillo - Perú, donde el programa educativo fue altamente significativo al incrementar en un 95 por ciento el conocimiento materno.

Del mismo modo estos resultados pueden ser corroborados por Banda y Urca (2010) en su investigación “Efectividad del Programa 51 Educativo en el nivel de conocimiento de las Madres de niños menores de 1 año”, en el Centro de Salud de Pacanguilla – La Libertad, siendo efectivo al mejorar el nivel de conocimiento en más del 25 por ciento. La educación es un proceso permanente, formativo, integral de capacitación, información y socialización de enseñanza - aprendizaje a nivel individual y grupal, que prepara para alcanzar conocimientos y orientar hacia una visión transformadora, incluyendo el cambio de comportamientos (Fernández y Guerra, 2015). En el ámbito de salud, la educación es definida como toda actividad que incluye

las oportunidades de aprendizaje en el proceso de salud o enfermedad haciendo uso de la comunicación de información y el fenómeno de la motivación, habilidades destinadas a mejorar la salud individual y de la comunidad. La educación puede darse a través de programas educativos, que son instrumentos donde se organizan las actividades de enseñanza - aprendizaje, que permite proporcionar una educación de calidad, oportunidad y pertinente que propicie aprendizajes relevantes y significativos en función del bienestar y desarrollo, modificando ciertos comportamientos de riesgo en salud de las personas (Vargas, 2013). Es así que el programa educativo sobre primeros auxilios es una de las estrategias en la actuación inmediata y con criterio frente a los sucesos imprevistos de urgencia que repercuten en la salud y la vida de los niños menores, el cual, dicho programa educativo se podría definir como una herramienta o instrumento constituido por un grupo de contenidos sistemáticamente organizados e insertados en una estructura creciente y evolutiva centrada en la prevención y promoción de la salud (Martínez y Martínez, 2015).

## CONCLUSIONES

1. En la Etapa diagnóstica de la aplicación del programa educativo de primeros auxilios, se observa que las madres presentan un nivel cognitivo bajo 88%, nivel cognitivo medio en 12% y no encontrándose a ninguna madre con nivel cognitivo alto, sobre el tema de primeros auxilios.
2. Durante la etapa de aplicación del programa educativo de primeros auxilios, se observa que las madres ya presentan un nivel cognitivo alto en 40%, seguido de un nivel cognitivo medio en 32%, y en solo 28% nivel cognitivo bajo.
3. Al término de la Aplicación del programa educativo de primeros auxilios, se aplica una evaluación cognoscitiva sobre el tema en donde se encuentra que las madres presentan un nivel cognitivo alto en 76%, seguido de un nivel cognitivo medio en 16%, y todavía encontrándose en algunas madres un nivel cognitivo bajo en 08%.
4. El 52 % de la población en estudio alcanzó el calificativo de moderadamente eficaz al programa educativo de primeros auxilios, seguido del calificativo de muy eficaz en 36 % y en un 20 % de ineficiente.
5. Las metas y objetivos del programa educativo en la adquisición de conocimientos sobre primeros auxilios fueron de moderadamente eficaz a muy eficaz en un 88 %, porque se cumplió con los tiempos programados y establecidos, así mismo se alcanzó en un 100 % del desarrollo del contenido del programa educativo de primeros auxilios.
6. El 56 % de la población en estudio alcanzó el calificativo de moderadamente eficiente al programa educativo de primeros auxilios, seguido del calificativo de muy eficiente 24 % y en un 20 % de ineficiente.
7. Las metas y objetivos del programa educativo en la adquisición de conocimientos sobre primeros auxilios fueron de moderadamente eficiente a muy eficiente en un 80 %. ya que se cumplió con los tiempos

programados y establecidos,

8. El 60 % de la variable de estudio alcanzo el calificativo de muy efectivo del programa educativo de primeros auxilios, seguido del calificativo de moderadamente efectivo 32 % y en un 08 % de inefectivo.
9. Las metas y objetivos del programa educativo en la adquisición de conocimientos sobre primeros auxilios fueron de moderadamente efectivo a muyefectivo en un 92 %. se cumplió con los tiempos programados y establecidos,
10. Concluyendo finalmente que el Programa educativo aplicado para la adquisiciónde conocimientos sobre primeros auxilios en madres adscritas al programa de Cuna Mas, se desarrolló de la mejor manera y con aplicación de las técnicas educativas adecuadas y correctas en un 92%, en donde las madres alcanzaronun nivel cognitivo de media a alto también en 92%, el cual se vio reflejado con los cambios de actitud y seguridad que presentaron las madres al término del programa educativo.

## RECOMENDACIONES

1. Al sector salud, tomar en consideración los resultados de la presente investigación e intervenir en la sensibilización de conductas saludables de prevención en el hogar, con la finalidad de promover la salud en el hogar.
2. El Establecimiento de salud enfocada principalmente al programa Cuna Mas, debe planificar y desarrollar con su equipo multidisciplinario, actividades permanentes sobre los cuidados del niño, mejorando de esta manera el trabajo preventivo promocional en los centros de salud de primer nivel de atención.
3. A la comisión Curricular de la Escuela de Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco, debe incluir dentro de su plan de estudio, el desarrollo de programas educativos a fin de enriquecerla fuente de conocimientos preventivos — promocionales y de este modo beneficiar a la población.
4. Incentivar a los profesionales de enfermería a realizar investigaciones similares y/o de tipo cualitativo, utilizando las variables estudiadas en la presente investigación, a fin de mejorar las estrategias de prevención y promoción de la salud integral del niño

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Aldana, M. Castellanos, L. Osorio, L. Navarrete, N. (2016). Las quemaduras en la población pediátrica colombiana: del desconocimiento hacia la prevención. *Rev Col Pedí*, 49(4), 128–137. <http://doi.org/DOI:10.1016/j.rcpe.2016.09.001>
2. Arribas, A. Gasco, S. Hernández, M. Muñoz, E. (2009). Papel de Enfermería en Atención Primaria.  
Recuperado de [http://www.semaph.org/docs/papelEnfermeriaAP2009\[1\].pdf](http://www.semaph.org/docs/papelEnfermeriaAP2009[1].pdf)
3. Azkunaga, B. Mintegi, S. Salmón, N. Acedo, Y. Del Arco, L. (2013).  
Intoxicaciones en menores de 7 años en España. Aspectos de mejora en la prevención y tratamiento. *Anales de Pediatría*, 78(6), 355–360. <http://doi.org/10.1016/j.anpedi.2012.09.016>
4. Baeza, C. Cortés, R. Arcos, A. Villalobos, A. López, J. (2010). Accidentes y lesiones que acontecen en el hogar. *Acta Pediátrica Mexicana*, 31(6), 281–286.
5. Baron, J. (2012). La cultura de prevención: Más que una obligación, una necesidad. Recuperado de <http://www.notinetlegal.com/la-cultura-de-la-prevencion-ms-que-una-obligacion-una-necesidad-73.html>
6. Benavides, M. (2012). Accidentes evitables: Lesiones de Los niños y sus Relaciones con los Entornos Sociales y Familiares. *Espacio Para La Infancia*, 29–31. Recuperado de [http://vps.earlychildhoodmagazine.org/wpcontent/](http://vps.earlychildhoodmagazine.org/wpcontent/uploads/2012/07/EPI37_6_Accidentes-evitables_Marin-Benavides.pdf)
7. [uploads/2012/07/EPI37\\_6\\_Accidentes-evitables\\_Marin-Benavides.pdf](http://vps.earlychildhoodmagazine.org/wpcontent/uploads/2012/07/EPI37_6_Accidentes-evitables_Marin-Benavides.pdf)
8. Bennett, G. Grande, G. (2010). Intoxicaciones en Pediatría. *Acta Pediátrica Hondureña*, 1, 73–78. <http://doi.org/10.4067/S0370->

41061999000400016

9. Botero, A. Castañeda, C. Henao, D. (2008). Atención pre hospitalaria en menores quemados de 0 a 15 años Medellín y área metropolitana. Facultad de medicina tecnología en atención pre hospitalaria.  
Recuperado de [http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/247/1/Atencion\\_prehospitalaria\\_menores\\_quemados\\_Medellin\\_area\\_metropolitana.pdf](http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/247/1/Atencion_prehospitalaria_menores_quemados_Medellin_area_metropolitana.pdf)
10. Bustos, E. Cabrales, R. Cerón, M. Naranjo, M. (2013). Epidemiología de lesiones no intencionales en niños: revisión de estadísticas internacionales y nacionales. Boletín Médico Del Hospital Infantil de México, 71(2), 68–75.  
Recuperado de <http://www.scielo.org.mx/pdf/bmim/v71n2/v71n2a2.pdf>
11. Carrillo, Y. Contreras, R. (2013). Prácticas preventivas y de primeros auxilios en accidentes del hogar que aplica la familia de niños de 0 a 5 años que asisten a los jardines maternos del área programática del centro de salud de barrio Villa Adela. Universidad Nacional de Córdoba. Recuperado de [http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/carrillo\\_yamila.pdf](http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/carrillo_yamila.pdf)
12. Córdova, M. Duy, Y. (2013). Prevalencia y características de los accidentes en el hogar que presentaron los niños/as menores de 5 años de la parroquia “El valle” Cuenca, 2013. 68 Universidad Cuenca. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/4870/1/ENF178.pdf>
13. Cussi, Y. (2010). Características de los accidentes domésticos estudio a realizarse en el hospital de niños Jesús de Praga-2010. Universidad Nacional de Córdoba.  
Recuperado de [http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/cussi\\_yolanda.pdf](http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/cussi_yolanda.pdf)

## ANEXO I

**“UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES  
CARRIÓN” FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### **CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS**

#### **AUXILIOS**

I. DATOS GENERALES:

Instrucciones: Usted deberá marcar con un aspa (X) una de las alternativas que le ofrece cada pregunta.

1. Edad: \_\_\_\_\_

2. Estado civil:

a) Casado    b) Conviviente    c) Viuda    d) Divorciada

3. Grado de instrucción:

a) Primaria    b) Secundaria    c) Superior

4. Ocupación: \_\_\_\_\_

5. ¿Cuántos hijos tiene? \_\_\_\_\_

a) Uno ( )    b) dos ( )    c) tres ( )    d) más de 3 ( )

6. ¿En promedio cuánto tiempo dejas a tus hijos al cuidado de un familiar cuando sales fuera de casa?

a) Una hora    b) Dos horas    c) Más de tres horas

7. ¿Su hijo (a) sufrió alguna vez, un accidente en el hogar?

a) Si    b) No

7.1. ¿qué tipo de accidente fue?

a) Caída    b) quemadura    c) intoxicación    d) Todas las anteriores

e) Otro: \_\_\_\_\_

8. ¿Ha recibido información sobre medidas de prevención contra accidentes?

Si ( ) No ( )

Si su respuesta es SI ¿de quién recibió esta información?

- a) Profesor            b) Compañero de trabajo o amigo            c) Médico o enfermera  
d) Medios de comunicación            e) Familiares

## II.DATOS ESPECIFICOS

### CONOCIMIENTOS SOBRE SUSTANCIAS TOXICAS

1. ¿Qué son sustancias toxicas o venenosas para Ud.?

- a) Son sustancias peligrosas, pero no causan daño a la salud  
b) Son sustancias comestibles para ser humano  
c) Son sustancias que pueden causar daño y son peligrosas

2. ¿Sabe, Ud. qué hacer cuando su hijo toma ácido muriático o lejía?

- a) Le daría leche o agua  
b) Provocarle el vomito  
c) Darle a tomar aceite

3. ¿Sabe, Ud. que hacer en caso que su hijo tome bencina, kerosene o gasolina?

- a) Provocarle al vomito  
b) Darle leche o agua  
c) Darle a tomar aceite

4. ¿Sabe Ud. ¿Qué hacer si su hijo toma algún tipo de insecticida?

- a) Provocarle el vómito.  
b) Darle leche o agua  
.c) Darle a tomar aceite

### CONOCIMIENTOS SOBRE QUEMADURAS

5. ¿Qué es una quemadura?

- a) Son lesiones que solo afectan a los órganos internos  
b) Es una lesión simple que afecta la piel externa

c) Es una lesión de la piel y órganos internos

6. ¿Cuál de las siguientes opciones líquidas produce quemaduras peligrosas?

a) Comidas muy calientes

b) Vapores de alimentos servidos

c) Agua hirviendo

7. ¿Sabe Ud. ¿Qué hacer en caso de una quemadura con agua o aceite hirviendo?

a) Echarle aceite o vaselina

b) Echarle agua fría por unos minutos

c) Lavar con jabón

#### CONOCIMIENTOS SOBRE CAIDAS

8. ¿Qué causa una caída?

a) Jugar sin supervisión

b) Mal estado de la infraestructura

c) Todas las anteriores

9. ¿Qué daños puede causar una caída?

a) Inflamación o hinchazón

b) Esguince, Fractura

c) Todas las anteriores

10. ¿Sabe que hacer tras la aparición de una inflamación o hinchazón?

a) Hacer masajes en la zona afectada

b) Movilizar el miembro afectado

c) Inmovilizar el miembro afectado y colocar una compresa fría

## ANEXO II

### FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

**I. DATOS INFORMATIVOS:**

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
			Cuestionario Conocimientos sobre primeros Auxilios	Adaptado por las usuarias para el estudio
<b>Título de la tesis: "EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN LA ADQUISICION DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN MADRES DEL PROGRAMA CUNA MÁS DISTRITO DE TARMA 2020"</b>				

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

**III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:**

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

**IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 90%**

Tarma, enero 2020	46580673		979636874
Lugar y Fecha	N° DNI	Firma del experto	N° Celular

## FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
			Cuestionario Conocimientos sobre primeros Auxilios	Adaptado por las usuarias para el estudio
Título de la tesis: "EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN LA ADQUISICIÓN DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN MADRES DEL PROGRAMA CUNA MÁS DISTRITO DE TARMA 2020"				

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

### III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

### IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 90%

Tarma, enero 2020	41629596	GOBIERNO REGIONAL JUNIN DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN RED DE SALUD CHANCHAMAYO  LIC. ENF. EFRAÍN B. ARIAS QUINTANA C.E.P. 41624	945055576
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular

## FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
			Cuestionario Conocimientos sobre primeros Auxilios	Adaptado por las usuarias para el estudio
Título de la tesis: "EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN LA ADQUISICION DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN MADRES DEL PROGRAMA CUNA MÁS DISTRITO DE TARMA 2020"				

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

### III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

### IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 90%

Tarma, enero 2020	45707498	 María J. Cortés Santiago LICENCIADA EN ENFERMERIA C.E.P. - Tarma	94524225
Lugar y Fecha	N° DNI	Firma del experto	N° Celular

ANEXO 1

"UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

**I. DATOS GENERALES:**

Instrucciones: Usted deberá marcar con un aspa (X) una de las alternativas que le ofrece cada pregunta.

1. Edad: 21
2. Estado civil:  
a) Casado b) Conviviente c) Viuda d) Divorciada e) soltera
3. Grado de instrucción:  
a) Primaria b) Secundaria  Superior
4. Ocupación: estudiante
5. ¿Cuántos hijos tiene? 1  
a) Uno  b) dos ( ) c) tres ( ) d) más de 3 ( )
6. ¿En promedio cuánto tiempo dejas a tus hijos al cuidado de un familiar cuando sales fuera de casa?  
a) Una hora  b) Dos horas c) Más de tres horas
7. ¿Su hijo (a) sufrió alguna vez, un accidente en el hogar?  
a) Si  b) No
- 7.1. ¿qué tipo de accidente fue?  
a) Caída b) quemadura c) intoxicación d) Todas las anteriores  
e) Otro: \_\_\_\_\_
8. ¿Ha recibido información sobre medidas de prevención contra accidentes?  
Si ( ) No   
Si su respuesta es SI ¿de quién recibió esta información?  
a) Profesor b) Compañero de trabajo o amigo c) Médico o enfermera  
d) Medios de comunicación e) Familiares

**II. DATOS ESPECIFICOS**

**CONOCIMIENTOS SOBRE SUSTANCIAS TOXICAS**

1. ¿Qué son sustancias tóxicas o venenosas para Ud.?  
a) Son sustancias peligrosas, pero no causan daño a la salud  
b) Son sustancias comestibles para ser humano  
 c) Son sustancias que pueden causar daño y son peligrosas
2. ¿Sabe, Ud. qué hacer cuando su hijo toma ácido muriático o lejía?  
a) Le daría leche o agua  
b) Provocarle el vomito  
 c) Darle a tomar aceite

3. ¿Sabe, Ud. que hacer en caso que su hijo tome bencina, kerosene o gasolina?

- a) Provocarle al vomito
- b) Darle leche o agua
- c) Darle a tomar aceite

4. ¿Sabe Ud. ¿Qué hacer si su hijo toma algún tipo de insecticida?

- a) Provocarle el vómito.
- b) Darle leche o agua
- .c) Darle a tomar aceite

### CONOCIMIENTOS SOBRE QUEMADURAS

5. ¿Qué es una quemadura?

- a) Son lesiones que solo afectan a los órganos internos
- b) Es una lesión simple que afecta la piel externa
- c) Es una lesión de la piel y órganos internos

6. ¿Cuál de las siguientes opciones liquidas produce quemaduras peligrosas?

- a) Comidas muy calientes
- b) Vapores de alimentos servidos
- c) Agua hirviendo

7. ¿Sabe Ud. ¿Qué hacer en caso de una quemadura con agua o aceite hirviendo?

- a) Echarle aceite o vaselina
- b) Echarle agua fría por unos minutos
- c) Lavar con jabón

### CONOCIMIENTOS SOBRE CAIDAS

8. ¿Que causa una caída?

- a) Jugar sin supervisión
- b) Mal estado de la infraestructura
- c) Todas las anteriores

9. ¿Qué daños puede causar una caída?

- a) Inflamación o hinchazón
- b) Esguince, Fractura
- c) Todas las anteriores

10. ¿Sabe que hacer tras la aparición de una inflamación o hinchazón?

- a) Hacer masajes en la zona afectada
- b) Movilizar el miembro afectado
- c) Inmovilizar el miembro afectado y colocar una compresa fría

ANEXO 1

"UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

**I. DATOS GENERALES:**

Instrucciones: Usted deberá marcar con un aspa (X) una de las alternativas que le ofrece cada pregunta.

1. Edad: 25
2. Estado civil:  
a) Casado  b)  Conviviente c) Viuda d) Divorciada
3. Grado de instrucción:  
a) Primaria b) Secundaria c)  Superior
4. Ocupación: Hogar
5. ¿Cuántos hijos tiene? 1  
a) Uno  b) dos ( ) c) tres ( ) d) más de 3 ( )
6. ¿En promedio cuánto tiempo dejas a tus hijos al cuidado de un familiar cuando sales fuera de casa?  
a)  Una hora b) Dos horas c) Más de tres horas Acundo a mi hijo
7. ¿Su hijo (a) sufrió alguna vez, un accidente en el hogar?  
a) Si  b)  No
- 7.1. ¿qué tipo de accidente fue?  
a) Caída b) quemadura c) intoxicación d) Todas las anteriores  
e) Otro: \_\_\_\_\_
8. ¿Ha recibido información sobre medidas de prevención contra accidentes?  
Si ( ) No ( )  
Si su respuesta es SI ¿de quién recibió esta información?  
a) Profesor b) Compañero de trabajo o amigo c) Médico o enfermera  
d)  Medios de comunicación e) Familiares

**II. DATOS ESPECIFICOS**

**CONOCIMIENTOS SOBRE SUSTANCIAS TOXICAS**

1. ¿Qué son sustancias tóxicas o venenosas para Ud.?  
a) Son sustancias peligrosas, pero no causan daño a la salud  
b) Son sustancias comestibles para ser humano  
c)  Son sustancias que pueden causar daño y son peligrosas
2. ¿Sabe, Ud. qué hacer cuando su hijo toma ácido muriático o lejía?  
a) Le daría leche o agua  
b) Provocarle el vomito  
c)  Darle a tomar aceite

3. ¿Sabe, Ud. que hacer en caso que su hijo tome bencina, kerosene o gasolina?

- a) Provocarle al vomito
- b) Darle leche o agua
- c) Darle a tomar aceite

4. ¿Sabe Ud. ¿Qué hacer si su hijo toma algún tipo de insecticida?

- a) Provocarle el vómito.
- b) Darle leche o agua
- c) Darle a tomar aceite

### CONOCIMIENTOS SOBRE QUEMADURAS

5. ¿Qué es una quemadura?

- a) Son lesiones que solo afectan a los órganos internos
- b) Es una lesión simple que afecta la piel externa
- c) Es una lesión de la piel y órganos internos

6. ¿Cuál de las siguientes opciones liquidas produce quemaduras peligrosas?

- a) Comidas muy calientes
- b) Vapores de alimentos servidos
- c) Agua hirviendo

7. ¿Sabe Ud. ¿Qué hacer en caso de una quemadura con agua o aceite hirviendo?

- a) Echarle aceite o vaselina
- b) Echarle agua fría por unos minutos
- c) Lavar con jabón

### CONOCIMIENTOS SOBRE CAIDAS

8. ¿Que causa una caída?

- a) Jugar sin supervisión
- b) Mal estado de la infraestructura
- c) Todas las anteriores

9. ¿Qué daños puede causar una caída?

- a) Inflamación o hinchazón
- b) Esguince, Fractura
- c) Todas las anteriores

10. ¿Sabe que hacer tras la aparición de una inflamación o hinchazón?

- a) Hacer masajes en la zona afectada
- b) Movilizar el miembro afectado
- c) Inmovilizar el miembro afectado y colocar una compresa fría

ANEXO 1

"UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

**I. DATOS GENERALES:**

Instrucciones: Usted deberá marcar con un aspa (X) una de las alternativas que le ofrece cada pregunta.

1. Edad: 24
2. Estado civil:  
a) Casado  b)  Conviviente c) Viuda d) Divorciada
3. Grado de instrucción:  
a) Primaria b) Secundaria c)  Superior
4. Ocupación: profesora
5. ¿Cuántos hijos tiene? 2  
a) Uno ( ) b) dos  c) tres ( ) d) más de 3 ( )
6. ¿En promedio cuánto tiempo dejas a tus hijos al cuidado de un familiar cuando sales fuera de casa?  
a) Una hora b) Dos horas c)  Más de tres horas
7. ¿Su hijo (a) sufrió alguna vez, un accidente en el hogar?  
a)  Si b) No
- 7.1. ¿qué tipo de accidente fue?  
a)  Caída b) quemadura c)  intoxicación d) Todas las anteriores  
e) Otro: \_\_\_\_\_
8. ¿Ha recibido información sobre medidas de prevención contra accidentes?  
Si  No ( )  
Si su respuesta es SI ¿de quién recibió esta información?  
a)  Profesor b) Compañero de trabajo o amigo c) Médico o enfermera  
d) Medios de comunicación e) Familiares

**II. DATOS ESPECIFICOS**

**CONOCIMIENTOS SOBRE SUSTANCIAS TOXICAS**

1. ¿Qué son sustancias toxicas o venenosas para Ud.?  
a) Son sustancias peligrosas, pero no causan daño a la salud  
b) Son sustancias comestibles para ser humano  
c)  Son sustancias que pueden causar daño y son peligrosas
2. ¿Sabe, Ud. qué hacer cuando su hijo toma ácido muriático o lejía?  
a) Le daría leche o agua  
b)  Provocarle el vomito  
c) Darle a tomar aceite

3. ¿Sabe Ud. que hacer en caso que su hijo tome bencina, kerosene o gasolina?

- a) Provocarle al vomito
- b) Darle leche o agua
- c) Darle a tomar aceite

4. ¿Sabe Ud. ¿Qué hacer si su hijo toma algún tipo de insecticida?

- a) Provocarle el vómito.
- b) Darle leche o agua
- .c) Darle a tomar aceite

### CONOCIMIENTOS SOBRE QUEMADURAS

5. ¿Qué es una quemadura?

- a) Son lesiones que solo afectan a los órganos internos
- b) Es una lesión simple que afecta la piel externa
- c) Es una lesión de la piel y órganos internos

6. ¿Cuál de las siguientes opciones liquidas produce quemaduras peligrosas?

- a) Comidas muy calientes
- b) Vapores de alimentos servidos
- c) Agua hirviendo

7. ¿Sabe Ud. ¿Qué hacer en caso de una quemadura con agua o aceite hirviendo?

- a) Echarle aceite o vaselina
- b) Echarle agua fría por unos minutos
- c) Lavar con jabón

### CONOCIMIENTOS SOBRE CAIDAS

8. ¿Que causa una caída?

- a) Jugar sin supervisión
- b) Mal estado de la infraestructura
- c) Todas las anteriores

9. ¿Qué daños puede causar una caída?

- a) Inflamación o hinchazón
- b) Esguince, Fractura
- c) Todas las anteriores

10. ¿Sabe que hacer tras la aparición de una inflamación o hinchazón?

- a) Hacer masajes en la zona afectada
- b) Movilizar el miembro afectado
- c) Inmovilizar el miembro afectado y colocar una compresa fría

"UNIVERSIDAD NACIONAL DANIELALCIDES CARRIÓN"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

**I. DATOS GENERALES:**

Instrucciones: Usted deberá marcar con un aspa (X) una de las alternativas que le ofrece cada pregunta.

1. Edad: 20
2. Estado civil:  
a) Casado  Conviviente c) Viuda d) Divorciada
3. Grado de instrucción:  
a) Primaria  Secundaria c) Superior
4. Ocupación: comerciante
5. ¿Cuántos hijos tiene? 2  
a) Uno ( ) b) dos  c) tres ( ) d) más de 3 ( )
6. ¿En promedio cuánto tiempo dejas a tus hijos al cuidado de un familiar cuando sales fuera de casa?  
a) Una hora b) Dos horas  Más de tres horas
7. ¿Su hijo (a) sufrió alguna vez, un accidente en el hogar?  
a) Si  No
- 7.1. ¿qué tipo de accidente fue?  
a) Caída b) quemadura c) intoxicación d) Todas las anteriores  
e) Otro: \_\_\_\_\_
8. ¿Ha recibido información sobre medidas de prevención contra accidentes?  
Si  No ( )  
Si su respuesta es SI ¿de quién recibió esta información?  
 Profesor b) Compañero de trabajo o amigo c) Médico o enfermera  
d) Medios de comunicación e) Familiares

**II. DATOS ESPECIFICOS**

**CONOCIMIENTOS SOBRE SUSTANCIAS TOXICAS**

1. ¿Qué son sustancias toxicas o venenosas para Ud.?  
a) Son sustancias peligrosas, pero no causan daño a la salud  
b) Son sustancias comestibles para ser humano  
 Son sustancias que pueden causar daño y son peligrosas
2. ¿Sabe, Ud. qué hacer cuando su hijo toma ácido muriático o lejía?  
a) Le daría leche o agua  
 Provocarle el vomito  
c) Darle a tomar aceite

3. ¿Sabe Ud. qué hacer en caso que su hijo tome gasolina, kerosene o gasolina?

- a) Provocarle al vomito
- b) Darle leche o agua
- c) Darle a tomar aceite

4. ¿Sabe Ud. ¿Qué hacer si su hijo toma algún tipo de insecticida?

- a) Provocarle el vómito.
- b) Darle leche o agua
- .c) Darle a tomar aceite

### CONOCIMIENTOS SOBRE QUEMADURAS

5. ¿Qué es una quemadura?

- a) Son lesiones que solo afectan a los órganos internos
- b) Es una lesión simple que afecta la piel externa
- c) Es una lesión de la piel y órganos internos

6. ¿Cuál de las siguientes opciones líquidas produce quemaduras peligrosas?

- a) Comidas muy calientes
- b) Vapores de alimentos servidos
- c) Agua hirviendo

7. ¿Sabe Ud. ¿Qué hacer en caso de una quemadura con agua o aceite hirviendo?

- a) Echarle aceite o vaselina
- b) Echarle agua fría por unos minutos
- c) Lavar con jabón

### CONOCIMIENTOS SOBRE CAIDAS

8. ¿Que causa una caída?

- a) Jugar sin supervisión
- b) Mal estado de la infraestructura
- c) Todas las anteriores

9. ¿Qué daños puede causar una caída?

- a) Inflamación o hinchazón
- b) Esguince, Fractura
- c) Todas las anteriores

10. ¿Sabe que hacer tras la aparición de una inflamación o hinchazón?

- a) Hacer masajes en la zona afectada
- b) Movilizar el miembro afectado
- c) Inmovilizar el miembro afectado y colocar una compresa fría

"UNIVERSIDAD NACIONAL DANIELALCIDES CARRIÓN"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

**I. DATOS GENERALES:**

Instrucciones: Usted deberá marcar con un aspa (X) una de las alternativas que le ofrece cada pregunta.

1. Edad: 22
2. Estado civil:
  - a) Casado
  - b) Conviviente
  - c) Viuda
  - d) Divorciada
3. Grado de instrucción:
  - a) Primaria
  - b) Secundaria
  - c) Superior
4. Ocupación: estudiante
5. ¿Cuántos hijos tiene? 1
  - a) Uno
  - b) dos ( )
  - c) tres ( )
  - d) más de 3 ( )
6. ¿En promedio cuánto tiempo dejas a tus hijos al cuidado de un familiar cuando sales fuera de casa?
  - a) Una hora
  - b) Dos horas
  - c) Más de tres horas
7. ¿Su hijo (a) sufrió alguna vez, un accidente en el hogar?
  - a) Si
  - b) No
- 7.1. ¿qué tipo de accidente fue?
  - a) Caída
  - b) quemadura
  - c) intoxicación
  - d) Todas las anteriores
  - e) Otro: \_\_\_\_\_
8. ¿Ha recibido información sobre medidas de prevención contra accidentes?
  - a) Si
  - b) No ( )

Si su respuesta es SI ¿de quién recibió esta información?

  - a) Profesor
  - b) Compañero de trabajo o amigo
  - c) Médico o enfermera
  - d) Medios de comunicación
  - e) Familiares

**II. DATOS ESPECIFICOS**

**CONOCIMIENTOS SOBRE SUSTANCIAS TOXICAS**

1. ¿Qué son sustancias toxicas o venenosas para Ud.?
  - a) Son sustancias peligrosas, pero no causan daño a la salud
  - b) Son sustancias comestibles para ser humano
  - c) Son sustancias que pueden causar daño y son peligrosas
2. ¿Sabe, Ud. qué hacer cuando su hijo toma ácido muriático o lejía?
  - a) Le daría leche o agua
  - b) Provocarle el vomito
  - c) Darle a tomar aceite

3. ¿Sabe Ud. que hacer en caso que su hijo tome gasolina, kerosene o gasolina?

- a) Provocarle al vomito
- b) Darle leche o agua
- c) Darle a tomar aceite

4. ¿Sabe Ud. ¿Qué hacer si su hijo toma algún tipo de insecticida?

- a) Provocarle el vómito.
- b) Darle leche o agua
- c) Darle a tomar aceite

### CONOCIMIENTOS SOBRE QUEMADURAS

5. ¿Qué es una quemadura?

- a) Son lesiones que solo afectan a los órganos internos
- b) Es una lesión simple que afecta la piel externa
- c) Es una lesión de la piel y órganos internos

6. ¿Cuál de las siguientes opciones líquidas produce quemaduras peligrosas?

- a) Comidas muy calientes
- b) Vapores de alimentos servidos
- c) Agua hirviendo

7. ¿Sabe Ud. ¿Qué hacer en caso de una quemadura con agua o aceite hirviendo?

- a) Echarle aceite o vaselina
- b) Echarle agua fría por unos minutos
- c) Lavar con jabón

### CONOCIMIENTOS SOBRE CAIDAS

8. ¿Que causa una caída?

- a) Jugar sin supervisión
- b) Mal estado de la infraestructura
- c) Todas las anteriores

9. ¿Qué daños puede causar una caída?

- a) Inflamación o hinchazón
- b) Esguince, Fractura
- c) Todas las anteriores

10. ¿Sabe que hacer tras la aparición de una inflamación o hinchazón?

- a) Hacer masajes en la zona afectada
- b) Movilizar el miembro afectado
- c) Inmovilizar el miembro afectado y colocar una compresa fría

## ANEXO 1

**"UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN"**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

#### I. DATOS GENERALES:

Instrucciones: Usted deberá marcar con un aspa (X) una de las alternativas que le ofrece cada pregunta.

1. Edad: 22
2. Estado civil:
  - a) Casado
  - b) Conviviente
  - c) Viuda
  - d) Divorciada
3. Grado de instrucción:
  - a) Primaria
  - b) Secundaria
  - c) Superior
4. Ocupación: Legal
5. ¿Cuántos hijos tiene? \_\_\_\_\_
  - a) Uno ( )
  - b) dos
  - c) tres ( )
  - d) más de 3 ( )
6. ¿En promedio cuánto tiempo dejas a tus hijos al cuidado de un familiar cuando sales fuera de casa?
  - a) Una hora
  - b) Dos horas
  - c) Más de tres horas
7. ¿Su hijo (a) sufrió alguna vez, un accidente en el hogar?
  - a) Si
  - b) No
- 7.1. ¿qué tipo de accidente fue?
  - a) Caída
  - b) quemadura
  - c) intoxicación
  - d) Todas las anteriores
  - e) Otro: \_\_\_\_\_
8. ¿Ha recibido información sobre medidas de prevención contra accidentes?
  - Si ( )
  - No

Si su respuesta es SI ¿de quién recibió esta información?

  - a) Profesor
  - b) Compañero de trabajo o amigo
  - c) Médico o enfermera
  - d) Medios de comunicación
  - e) Familiares

#### II. DATOS ESPECIFICOS

##### CONOCIMIENTOS SOBRE SUSTANCIAS TOXICAS

1. ¿Qué son sustancias tóxicas o venenosas para Ud.?
  - a) Son sustancias peligrosas, pero no causan daño a la salud
  - b) Son sustancias comestibles para ser humano
  - c) Son sustancias que pueden causar daño y son peligrosas
2. ¿Sabe, Ud. qué hacer cuando su hijo toma ácido muriático o lejía?
  - a) Le daría leche o agua
  - b) Provocarle el vomito
  - c) Darle a tomar aceite

3. ¿Sabe, Ud. que hacer en caso que su hijo tome bencina, kerosene o gasolina?

- a) Provocarle al vomito
- b) Darle leche o agua
- c) Darle a tomar aceite

4. ¿Sabe Ud. ¿Qué hacer si su hijo toma algún tipo de insecticida?

- a) Provocarle el vómito.
- b) Darle leche o agua
- .c) Darle a tomar aceite

### CONOCIMIENTOS SOBRE QUEMADURAS

5. ¿Qué es una quemadura?

- a) Son lesiones que solo afectan a los órganos internos
- b) Es una lesión simple que afecta la piel externa
- c) Es una lesión de la piel y órganos internos

6. ¿Cuál de las siguientes opciones liquidas produce quemaduras peligrosas?

- a) Comidas muy calientes
- b) Vapores de alimentos servidos
- c) Agua hirviendo

7. ¿Sabe Ud. ¿Qué hacer en caso de una quemadura con agua o aceite hirviendo?

- a) Echarle aceite o vaselina
- b) Echarle agua fría por unos minutos
- c) Lavar con jabón

### CONOCIMIENTOS SOBRE CAIDAS

8. ¿Que causa una caída?

- a) Jugar sin supervisión
- b) Mal estado de la infraestructura
- c) Todas las anteriores

9. ¿Qué daños puede causar una caída?

- a) Inflamación o hinchazón
- b) Esguince, Fractura
- c) Todas las anteriores

10. ¿Sabe que hacer tras la aparición de una inflamación o hinchazón?

- a) Hacer masajes en la zona afectada
- b) Movilizar el miembro afectado
- c) Inmovilizar el miembro afectado y colocar una compresa fría

"UNIVERSIDAD NACIONAL DANIELALCIDES CARRIÓN"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

**I. DATOS GENERALES:**

Instrucciones: Usted deberá marcar con un aspa (X) una de las alternativas que le ofrece cada pregunta.

1. Edad: 17
2. Estado civil:  
a) Casado  b) Conviviente  c) Viuda  d) Divorciada
3. Grado de instrucción:  
a) Primaria  b) Secundaria  c) Superior
4. Ocupación: estudiante
5. ¿Cuántos hijos tiene? 2 hijos  
a) Uno ( ) b) dos ( ) c) tres  d) más de 3 ( )
6. ¿En promedio cuánto tiempo dejas a tus hijos al cuidado de un familiar cuando sales fuera de casa?  
a) Una hora  b) Dos horas  c) Más de tres horas
7. ¿Su hijo (a) sufrió alguna vez, un accidente en el hogar?  
 a) Si  b) No
- 7.1. ¿qué tipo de accidente fue?  
 a) Caída  b) quemadura  c) intoxicación  d) Todas las anteriores   
e) Otro: \_\_\_\_\_
8. ¿Ha recibido información sobre medidas de prevención contra accidentes?  
Si  No ( )  
Si su respuesta es SI ¿de quién recibió esta información?  
a) Profesor  b) Compañero de trabajo o amigo  c) Médico o enfermera   
d) Medios de comunicación  e) Familiares

**II. DATOS ESPECIFICOS**

**CONOCIMIENTOS SOBRE SUSTANCIAS TOXICAS**

1. ¿Qué son sustancias toxicas o venenosas para Ud.?  
a) Son sustancias peligrosas, pero no causan daño a la salud   
b) Son sustancias comestibles para ser humano   
 c) Son sustancias que pueden causar daño y son peligrosas
2. ¿Sabe, Ud. qué hacer cuando su hijo toma ácido muriático o lejía?  
a) Le daría leche o agua   
b) Provocarle el vomito   
 c) Darle a tomar aceite

3. ¿Sabe Ud. que hacer en caso que su hijo tome gasolina, ketuacril o gasolina?

- a) Provocarle al vomito
- b) Darle leche o agua
- c) Darle a tomar aceite

4. ¿Sabe Ud. ¿Qué hacer si su hijo toma algún tipo de insecticida?

- a) Provocarle el vómito.
- b) Darle leche o agua
- c) Darle a tomar aceite

#### CONOCIMIENTOS SOBRE QUEMADURAS

5. ¿Qué es una quemadura?

- a) Son lesiones que solo afectan a los órganos internos
- b) Es una lesión simple que afecta la piel externa
- c) Es una lesión de la piel y órganos internos

6. ¿Cuál de las siguientes opciones líquidas produce quemaduras peligrosas?

- a) Comidas muy calientes
- b) Vapores de alimentos servidos
- c) Agua hirviendo

7. ¿Sabe Ud. ¿Qué hacer en caso de una quemadura con agua o aceite hirviendo?

- a) Echarle aceite o vaselina
- b) Echarle agua fría por unos minutos
- c) Lavar con jabón

#### CONOCIMIENTOS SOBRE CAIDAS

8. ¿Que causa una caída?

- a) Jugar sin supervisión
- b) Mal estado de la infraestructura
- c) Todas las anteriores

9. ¿Qué daños puede causar una caída?

- a) Inflamación o hinchazón
- b) Esguince, Fractura
- c) Todas las anteriores

10. ¿Sabe que hacer tras la aparición de una inflamación o hinchazón?

- a) Hacer masajes en la zona afectada
- b) Movilizar el miembro afectado
- c) Inmovilizar el miembro afectado y colocar una compresa fría

"UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

**I. DATOS GENERALES:**

Instrucciones: Usted deberá marcar con un aspa (X) una de las alternativas que le ofrece cada pregunta.

1. Edad: 19
2. Estado civil:  
a) Casado    b) Conviviente    c) Viuda    d) Divorciada *X soltera*
3. Grado de instrucción:  
a) Primaria *X*    b) Secundaria    c) Superior
4. Ocupación: comerciante
5. ¿Cuántos hijos tiene? 2  
a) Uno ( )    b) dos (*X*)    c) tres ( )    d) más de 3 ( )
6. ¿En promedio cuánto tiempo dejas a tus hijos al cuidado de un familiar cuando sales fuera de casa?  
a) Una hora    b) Dos horas    *X* Más de tres horas
7. ¿Su hijo (a) sufrió alguna vez, un accidente en el hogar?  
*X* Si    b) No
- 7.1. ¿qué tipo de accidente fue?  
*X* Caída    b) quemadura    c) intoxicación    d) Todas las anteriores  
e) Otro: \_\_\_\_\_
8. ¿Ha recibido información sobre medidas de prevención contra accidentes?  
Si (*X*)    No ( )  
Si su respuesta es Si ¿de quién recibió esta información?  
*X* Profesor    b) Compañero de trabajo o amigo    c) Médico o enfermera  
d) Medios de comunicación    e) Familiares

**II. DATOS ESPECIFICOS**

**CONOCIMIENTOS SOBRE SUSTANCIAS TOXICAS**

1. ¿Qué son sustancias tóxicas o venenosas para Ud.?  
a) Son sustancias peligrosas, pero no causan daño a la salud  
b) Son sustancias comestibles para ser humano  
*X* Son sustancias que pueden causar daño y son peligrosas
2. ¿Sabe, Ud. qué hacer cuando su hijo toma ácido muriático o lejía?  
a) Le daría leche o agua  
*X* Provocarle el vomito  
c) Darle a tomar aceite

3. ¿Sabe Ud. qué hacer en caso que su hijo tome gasolina, kerosene o gasolina?

- a) Provocarle al vomito
- b) Darle leche o agua
- c) Darle a tomar aceite

4. ¿Sabe Ud. ¿Qué hacer si su hijo toma algún tipo de insecticida?

- a) Provocarle el vómito.
- b) Darle leche o agua
- c) Darle a tomar aceite

### CONOCIMIENTOS SOBRE QUEMADURAS

5. ¿Qué es una quemadura?

- a) Son lesiones que solo afectan a los órganos internos
- b) Es una lesión simple que afecta la piel externa
- c) Es una lesión de la piel y órganos internos

6. ¿Cuál de las siguientes opciones liquidas produce quemaduras peligrosas?

- a) Comidas muy calientes
- b) Vapores de alimentos servidos
- c) Agua hirviendo

7. ¿Sabe Ud. ¿Qué hacer en caso de una quemadura con agua o aceite hirviendo?

- a) Echarle aceite o vaselina
- b) Echarle agua fría por unos minutos
- c) Lavar con jabón

### CONOCIMIENTOS SOBRE CAIDAS

8. ¿Que causa una caída?

- a) Jugar sin supervisión
- b) Mal estado de la infraestructura
- c) Todas las anteriores

9. ¿Qué daños puede causar una caída?

- a) Inflamación o hinchazón
- b) Esguince, Fractura
- c) Todas las anteriores

10. ¿Sabe que hacer tras la aparición de una inflamación o hinchazón?

- a) Hacer masajes en la zona afectada
- b) Movilizar el miembro afectado
- c) Inmovilizar el miembro afectado y colocar una compresa fría

"UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

**I. DATOS GENERALES:**

Instrucciones: Usted deberá marcar con un aspa (X) una de las alternativas que le ofrece cada pregunta.

1. Edad: 26
2. Estado civil:  
a) Casado    b) Conviviente    c) Viuda    d) Divorciada
3. Grado de instrucción:  
a) Primaria    b) Secundaria     Superior
4. Ocupación: profesora
5. ¿Cuántos hijos tiene? \_\_\_\_\_  
a) Uno ( )    b) dos ( )    c) tres     d) más de 3 ( )
6. ¿En promedio cuánto tiempo dejas a tus hijos al cuidado de un familiar cuando sales fuera de casa?  
a) Una hora    b) Dos horas     Más de tres horas
7. ¿Su hijo (a) sufrió alguna vez, un accidente en el hogar?  
 Si    b) No
- 7.1. ¿qué tipo de accidente fue?  
a) Caída     quemadura    c) intoxicación    d) Todas las anteriores  
e) Otro: \_\_\_\_\_
8. ¿Ha recibido información sobre medidas de prevención contra accidentes?  
Si     No ( )  
Si su respuesta es SI ¿de quién recibió esta información?  
a) Profesor    b) Compañero de trabajo o amigo    c) Médico o enfermera  
d) Medios de comunicación     Familiares

**II. DATOS ESPECIFICOS**

**CONOCIMIENTOS SOBRE SUSTANCIAS TOXICAS**

1. ¿Qué son sustancias tóxicas o venenosas para Ud.?  
a) Son sustancias peligrosas, pero no causan daño a la salud  
b) Son sustancias comestibles para ser humano  
 Son sustancias que pueden causar daño y son peligrosas
2. ¿Sabe, Ud. qué hacer cuando su hijo toma ácido muriático o lejía?  
a) Le daría leche o agua  
 Provocarle el vomito  
c) Darle a tomar aceite

3. ¿Sabe Ud. qué hacer en caso que su hijo tome gasolina, kerosene o gasolina?

- a) Provocarle al vomito
- b) Darle leche o agua
- c) Darle a tomar aceite

4. ¿Sabe Ud. ¿Qué hacer si su hijo toma algún tipo de insecticida?

- a) Provocarle el vómito.
- b) Darle leche o agua
- .c) Darle a tomar aceite

### CONOCIMIENTOS SOBRE QUEMADURAS

5. ¿Qué es una quemadura?

- a) Son lesiones que solo afectan a los órganos internos
- b) Es una lesión simple que afecta la piel externa
- c) Es una lesión de la piel y órganos internos

6. ¿Cuál de las siguientes opciones líquidas produce quemaduras peligrosas?

- a) Comidas muy calientes
- b) Vapores de alimentos servidos
- c) Agua hirviendo

7. ¿Sabe Ud. ¿Qué hacer en caso de una quemadura con agua o aceite hirviendo?

- a) Echarle aceite o vaselina
- b) Echarle agua fría por unos minutos
- c) Lavar con jabón

### CONOCIMIENTOS SOBRE CAIDAS

8. ¿Que causa una caída?

- a) Jugar sin supervisión
- b) Mal estado de la infraestructura
- c) Todas las anteriores

9. ¿Qué daños puede causar una caída?

- a) Inflamación o hinchazón
- b) Esguince, Fractura
- c) Todas las anteriores

10. ¿Sabe que hacer tras la aparición de una inflamación o hinchazón?

- a) Hacer masajes en la zona afectada
- b) Movilizar el miembro afectado
- c) Inmovilizar el miembro afectado y colocar una compresa fría