

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE ENFERMERÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MADRES DE FAMILIA SOBRE
PRIMEROS AUXILIOS EN EL HOGAR. SECTOR 6 EL PESCADOR -
DISTRITO DE SAN JOSÉ, LAMBAYEQUE. 2017**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTORAS:

**JENNY MILAGROS LLONTOPO LLENQUE
SONIA LISBETH VIDARTE FARFAN**

ASESORA:

Lic. AURORA VIOLETA ZAPATA RUEDA

Chiclayo, 2018

DEDICATORIA

*Quiero dedicar esta tesis en primer lugar a Dios, por ayudarme a enfrentar cada obstáculo del camino, por permitirme alcanzar mis objetivos; a mis padres, (**Rafael Pablo y Juana Ines**), quienes han sido un pilar fundamental en mi formación personal y profesional, por brindarme su amor, consejos, comprensión y sobre todo la oportunidad, y recursos para lograr esta meta, a mis hermanos, (**Xavier, Rafael, Ronny y Mary**), por su apoyo incondicional y ayudarme a seguir adelante; finalmente a mi asesora, por acompañarnos en este arduo camino.*

JENNY

*A Dios y a mis padres, (**Luis Gustavo y Agustina Genoveva**), han sido un pilar fundamental por ese gran apoyo incondicional y las fuerzas que me transmitieron durante este largo camino en la universidad, a mis hermanos (**Miluzca y Gerardo**) que fueron mi motor y motivo de todas mis metas propuestas para seguir adelante y ser su orgullo. Y, en especial a mis dos angelitos (**Luis y Martha**) que están en el cielo que aportaron en mi autorrealización personal.*

SONIA

AGRADECIMIENTO

Primeramente, a Dios, por habernos proporcionado sabiduría y la perseverancia necesaria durante este arduo camino y permitido alcanzar nuestras metas trazadas.

A la Virgen María, por habernos dado la oportunidad de seguir cumpliendo con nuestros objetivos trazados desde el inicio de la carrera profesional.

A nuestra asesora, la Lic. Aurora Violeta Zapata Rueda, por su acompañamiento durante las sesiones de asesoría; y a nuestro jurado por sus significativos aportes para la realización de este trabajo de investigación.

LAS AUTORAS.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN	7
CAPÍTULO I: MARCO DE REFERENCIA DEL PROBLEMA	11
1.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA	11
1.2 BASES TEÓRICAS	12
1.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	16
CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	17
CAPÍTULO III: RESULTADOS	23
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	29
CONCLUSIONES	34
RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
ANEXOS	41
Anexo 01: Consentimiento Informado	41
Anexo 02: Cuestionario	43
Anexo 03: Operacionalización de variables	45
Anexo 04: Confiabilidad y valides estadística	48
Anexo 05: Codificación.....	49

RESUMEN

El carácter multifactorial de los accidentes y la disminución en el desarrollo de destrezas y habilidades para reducir los riesgos pueden repercutir tanto en el plano físico como psíquico. La presente investigación titulada “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.

PALABRAS CLAVE: Primeros auxilios, conocimiento, madres, vivienda.

ABSTRACT

The multifactorial nature of accidents and the decrease in the development of skills and abilities to reduce risks can affect both the physical and psychic. This research entitled "Level of knowledge in family mothers about first aid in the home. Sector 6 el Pescador - District of San José, Lambayeque, 2017 ", aims to determine the level of knowledge about first aid in the home of mothers. The theoretical framework supported by authors such as: First aid by Arias, Level of knowledge by Gonzales, mother by Barmat cited by Raile and housing by Gilbert. Oples. This is a non-experimental quantitative reglamentos, of a descriptive, transversal Shop. The sample was of 215 mothers, the sampling was simple random probabilistic. For the data collection the survey was applied as a technique, as an instrument the questionnaire was validated by expert judgment. The Mega Stat Excel supplement was used, the results were presented in tables and graphs, the result was that 45% of the population has a level of knowledge MEDIUM, 30% has a level of knowledge HIGH and 25% of the population has a LOW knowledge level. It is concluded that the level of knowledge is medium, this indicates that it may increase the risk of not acting adequately in the event of accidents at home. If they are not prepared, the number of deaths, injuries and damages will increase. The Rigor Scientific and ethical criteria of the research were considered.

KEYWORDS: First Aid, Knowledge, mothers, housing.

INTRODUCCIÓN

Los accidentes constituyen uno de los principales problemas de salud de la vida moderna, dentro de ellos los ocurridos en el hogar, con incidencia sensible en el cuadro de morbilidad y mortalidad. Durante los últimos años, la literatura médica en general y las publicaciones de los organismos internacionales en particular, ponen en evidencia que a medida que disminuyen las causas de muerte debido a situaciones carenciales e infecciosas, las lesiones no intencionales cobran importancia como factor de muerte, discapacidad y enfermedad; por lo que requieren ser reducidas y evitadas. Se reportó, que el 44 % de los accidentes ocurridos en el hogar, son cinco veces superiores a los ocasionados por el tránsito, figuran entre las cinco causas principales de defunción en los niños de 1-4 años en la mayor parte de los países de América Latina. Los accidentes en el hogar, se mantiene entre las cinco primeras causas de muerte al provocar más de 4000 defunciones en todas las edades y más de 300 son niños y adolescentes¹.

Por otro lado, la Cruz Roja Nicaragüense revela que sólo el 25 % de la población de hoy tiene conocimientos en primeros auxilios. La celeridad con la cual hoy se lleva la vida ha multiplicado los accidentes y así vemos cómo en un solo año en los Estados Unidos ha habido más de 50.000 muertos por accidentes; el Shock traumático y las hemorragias forman el primer grupo, siendo originados en su mayoría por accidentes de tránsito. Las heridas cortantes, las quemaduras, las asfixias por sumersión y aspiración de cuerpos extraños, forman un segundo grupo también numeroso y en el orden médico los desmayos o lipotimias y los envenenamientos son los más frecuentes².

Asimismo los accidentes más frecuentes en el hogar son las caídas, quemaduras, heridas y mordedura de perro. Según la Organización Mundial de la Salud cada año, las quemaduras ocasionan aproximadamente 265 000 muertes al año, que en su gran mayoría tienen lugar en los países de ingreso bajo y mediano; las lesiones por quemaduras no fatales son una de las principales causas de morbilidad, se producen mayormente en el ámbito doméstico y laboral. Las quemaduras constituyen un problema de salud pública a nivel mundial y casi la mitad, en la región de Asia Sudoriental de la OMS. Las quemaduras se cuentan entre las principales causas de pérdida de años de vida ajustados en función de la discapacidad en los países de ingreso bajo y mediano³.

Es así, que los ahogamientos son la tercera causa de muerte por traumatismo no intencional en el mundo. Se calcula que en el mundo mueren cada año por ahogamiento 372 000 personas. El riesgo de ahogamiento es mayor en niños, varones y personas con fácil acceso al agua. En 2012, según las estimaciones, murieron por ahogamiento 372 000 personas, lo que hace de ello un gran problema de salud pública en todo el mundo. Los traumatismos suponen más de un 9% de la mortalidad mundial total, y el ahogamiento, representa un 7% de todas las muertes relacionadas con traumatismos. En los países de ingresos bajos y medios se concentra el 91% de las muertes por ahogamiento no intencional ⁴.

Las mordeduras de animales son una causa importante de morbilidad y mortalidad en todo el mundo. No existen estimaciones mundiales de la incidencia de las mordeduras de perro, si bien los estudios indican que son la causa de decenas de millones de lesiones cada año. En los Estados Unidos de América, por ejemplo, cada año sufren mordeduras de perro alrededor de 4,5 millones de personas. De estas, casi 885 000 recurren asistencia médica; 30000 se someten a procedimientos reconstructivos; entre el 3% y el 18% contraen infecciones, y se producen entre 10 y 20 fallecimientos. En otros países de altos ingresos, como Australia, Canadá y Francia, las tasas de incidencia y letalidad son comparables. La rabia transmitida por mordeduras de perro, gato o mono, constituye una gran preocupación para la salud ⁵.

Otros estudios realizados por ENAHO (Encuestas Nacional de Hogares) concluyen que los accidentes en la población se presentan de manera diferenciada según la edad. Los más afectados fueron los grupos de 0-5 años, 50-64 y 65 y más años, en 28,1%, 39,4% y 53,4% respectivamente, expresando su mayor vulnerabilidad ². En Perú las asistencias sanitarias públicas son cada vez más numerosas, llegan a la mayoría de los lugares y proporcionan asistencia eficaz, pero sus posibilidades disminuyen si no ha habido una atención adecuada de primeros auxilios básicos².

Según los datos registrados en el centro de salud del distrito de San José, se presentaron 87 casos de heridas ocasionadas por caídas o cortes y 35 casos de mordedura de perro entre marzo hasta junio del 2017. También se presentan quemaduras que muchas veces no son registrados. En el diálogo con algunas madres de familia del Sector 6 El Pescador del distrito de San José, ellas refieren que los accidentes en el hogar más frecuentes son las quemaduras, los ahogamientos por ingerir alimentos u objetos, caídas, envenenamientos, heridas ocasionadas por caídas o cortes no intencionales y mordedura de perro, frente a estos accidentes algunos manifiestan sentirse preparadas, pero otras, no, refieren también que han aprendido a

ayudar de la forma como sus padres o abuelos lo hicieron. Se formula la siguiente interrogante de investigación. Frente a la situación encontrada se formuló la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en el hogar en madres de familia del Sector 6 El Pescador - distrito de San José, Lambayeque, 2017?

Por todo lo expuesto anteriormente; el Objetivo general de esta investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en el hogar de las madres de familia del Sector 6 El Pesador – distrito de San José, Lambayeque,2017; además los objetivos específicos fueron identificar los accidentes más frecuentes ocurridos en el hogar del Sector 6 El Pescador – San José, Lambayeque, identificar las formas de actuación más frecuentes de las madres en caso de primeros auxilios, en caídas o golpes, mordedura de perro, quemaduras, heridas.

Por lo tanto, la presente investigación se justificó por la escasa información en lo referente al tema, el carácter multifactorial de los accidentes y la disminución en el desarrollo de destrezas y habilidades para reducir los riesgos pueden repercutir tanto en el plano físico como psíquico, puede reducir la calidad de vida, producir incapacidad, muerte, además también afecta psicológicamente a los familiares de los heridos o fallecidos, afecta a mucha gente, y el gasto sanitario es cada vez más elevado para hacer frente a las urgencias médicas que se producen ⁴.

A lo largo del año, suceden más accidentes domésticos que de tráfico. Se puede observar que el número de accidentados dentro del hogar va en aumento y que se deben tomar medidas educativas y de propaganda con la población adulta en la educación de cómo prevenir los accidentes. Los beneficiarios con los resultados de este estudio serán directamente las madres de familia, y como beneficiarios indirectos los padres e hijos, es necesario estudiar este fenómeno para determinar el conocimiento de primeros auxilios en las madres de familia, y posteriormente educar y determinar formas de actuación rápida y eficaz ante la presencia de accidentes más frecuentes en el hogar.

Con respecto, a lo antes mencionado, es muy importante que las instituciones de salud y los líderes de la comunidad conozcan cuánto saben las madres de familia sobre los primeros auxilios, ya que las madres son las que se encuentran en el hogar y son las primeras en dar

respuesta a situaciones de urgencia. Por lo tanto, los resultados de la presente investigación, permitirá a las autoridades y líderes generar estrategias o programas que fortalecerán el actuar de estos actores sociales frente a una urgencia y en ese sentido el personal de enfermería, es el personal idóneo para prepararlas. Además, dado que el tema a tratar ha sido poco abordado en el medio nacional y local a través de investigaciones, es por ello que justifica la realización de estudio.

CAPÍTULO I: MARCO DE REFERENCIA DEL PROBLEMA

1.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

Después de una extensa búsqueda, las investigadoras consideraron tomar en cuenta las siguientes investigaciones. A nivel internacional se encontraron las siguientes investigaciones:

En Cuba, Martínez, Gutiérrez, Cordero, Hernández, en el año 2015 en la Universidad de Ciencias Médicas de la Habana, realizaron una investigación sobre “Conocimientos de un grupo de madres sobre prevención de accidentes en el hogar”, estudio descriptivo, de corte transversal, en un grupo de madres de niños menores de cinco años sobre la prevención de accidentes en el hogar; cuyo resultado fue que el 90 % del total de madres, así como el 50 % entre 20 y 30 años, tenían conocimientos insuficientes sobre la prevención de accidentes en el hogar. El mayor número de madres tenían estudios preuniversitario y universitario terminado y de ellas el 30%, y el 35 % respectivamente poseían conocimientos insuficientes; se concluye que las madres de niños menores de cinco años no poseen conocimientos suficientes sobre la prevención de accidentes en el hogar ¹.

En España, Lobera, Gómez, Furelos, en el año 2014 en la Universidad de Vigo, realizaron un estudio sobre “Conocimiento y Actitudes Sobre Primeros Auxilios en Padres y Madres de Niños de 3 a 6 Años”, Se contó con la colaboración de 19 participantes, todos ellos tuvieron que realizar un cuestionario sobre conocimientos de primeros auxilios, doce de ellos acudieron posteriormente a una sesión formativa de hora y media. Finalmente, se les paso un cuestionario a la siguiente semana de haberse celebrado la sesión formativa, de los cuales en los resultados se pudo comprobar que existe un desconocimiento generalizado en materia de primeros auxilios y que la sesión formativa aumento de respuestas correctas en los participantes que acudieron en la misma⁶.

A nivel nacional se encontraron las siguientes investigaciones:

En Lima, Calsin y Ramos, en el año 2016, en la Universidad Peruana Unión, realizaron un estudio titulado, “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 de Huaycán, estudio correlacional y de corte transversal, conformada por 150 madres con niños de 3 a 5

años, 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. 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. Concluyendo que existe relación entre las variables de estudio⁷,

Así también, Díaz y Díaz, en el año 2018, en la Universidad Peruana Cayetano Heredia, realizaron un estudio de investigación titulado “Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en madres de niños del Nivel Inicial del distrito de San Martín de Porres en Lima”, estudio observacional descriptivo, transversal analítico. La población fue conformada por 350 madres. Se utilizó un cuestionario. 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 cardiopulmonar 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. 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 pre-hospitalaria a la emergencia⁸.

1.2 BASES TEÓRICAS

Para la realización de esta investigación, se tuvo que realizar una revisión bibliográfica exhaustiva de las variables, las cuales las definiremos a continuación.

Los primeros auxilios permiten afrontar situaciones de emergencia que ponen en peligro las vidas humanas, llegando incluso a constituir la diferencia entre la vida y la muerte de alguien, la presencia de daños irreversibles en su salud o la ausencia de los mismos, e incluso la necesidad de una recuperación simple o de gran complicación. La prevención y detección a tiempo pueden ayudar a vivir mejor; por eso la importancia de la enseñanza-aprendizaje de primeros auxilios⁹.

Por lo tanto, los primeros auxilios son las medidas terapéuticas urgentes que se aplican a las víctimas de accidentes o enfermedades, repentinas hasta disponer de tratamiento especializado. El propósito de los primeros auxilios es aliviar el dolor y la ansiedad del herido o enfermo y evitar el agravamiento de su estado. En casos extremos son necesarios para evitar la muerte hasta que se consiga asistencia médica¹⁰.

Al prestar primeros auxilios siempre debemos basarnos en la premisa P.A.S, es decir: “Proteger, Alertar, Socorrer”, cuyo significado es: protege al accidentado y a ti mismo; avisa los servicios de socorro y socorre aplicando tus conocimientos de primeros auxilios, es decir que es necesario que las personas que brindan los primeros auxilios deben alejar a las personas del peligro ubicándose en lugares estratégicos, comunicándose de inmediato al servicio de emergencia (105, 116) y actuar teniendo presente estas prioridades, por lo que es imprescindible la valoración del accidentado antes de cualquier actuación, aplicando sus conocimientos frente a las emergencias presentadas¹¹.

Por otro lado, el conocimiento, es el proceso en virtud del cual la realidad se refleja y reproduce en el pensamiento humano; dicho proceso está condicionado por las leyes del devenir social y se halla indisolublemente unido a la actividad práctica. El fin del conocimiento estriba en alcanzar la verdad objetiva. En el proceso del conocimiento, el hombre adquiere saber, se asimila conceptos acerca de los fenómenos reales, va comprendiendo el mundo circundante. Dicho saber se utiliza en la actividad práctica para transformar el mundo, para subordinar la naturaleza a las necesidades del ser humano¹².

Es así, que los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y

representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad. El primer nivel de conocimiento tiene su punto de partida en la búsqueda (o aprendizaje inicial) de información acerca de un objeto de estudio o investigación. A este nivel lo hemos denominado instrumental, porque emplea instrumentos racionales para acceder a la información; las reglas para usar los instrumentos conforman el nivel técnico; el uso crítico del método para leer la realidad representa el nivel metodológico; el cuerpo conceptual o de conocimientos con el que se construye y reconstruye el objeto de estudio representa el nivel teórico¹³.

Por lo anteriormente mencionado, el conocimiento es un conjunto de hechos o información que se adquieren a través de la experiencia o práctica de un asunto referente a la realidad y este tiene 3 niveles; Conocimiento filosófico: Aquel que se obtiene a través de documentos, razonamiento sistemático y metódico acerca de la naturaleza y existencia humana. Conocimiento científico: Aquel que se adquiere a través de medios metódicos con el objetivo de explicar el porqué de las cosas y sus acontecimientos. Conocimiento empírico: Aquel que puede ser señalado como el conocimiento vulgar, es decir, el que se adquiere a través de las vivencias y experiencias propias¹⁴.

Asimismo, Barmat citado por Raile expresa que el término madre se aplica tanto a la madre biológica del niño, como a la persona que lo cuida, junto con sus características se incluyen los condicionamientos psicosociales, sus preocupaciones con respecto al niño, su propia salud, a magnitud del cambio que experimenta en su vida, las expectativas que despierta el niño en ella, y sobre todo, su estilo de maternidad y su capacidad de adaptación¹⁵.

Por otra parte, Mercer citado por Raile, responde que una madre define y percibe los sucesos, las percepciones de las respuestas del niño y de los demás con respecto a su maternidad, en su situación vital; y que además cumple un rol maternal desde el momento en que asume que va a ser madre, identificándose con su ser¹⁵. Finalmente, madre es la Mujer que ha dado a luz, o a quien pertenecen los óvulos que lo han engendrado, a una persona, en contraposición con su madre adoptiva¹⁶.

La vivienda es una arquitectura cuya edificación principal es ofrecer alojamiento a la familias¹⁷.

1.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

PRIMEROS AUXILIOS

Son aquellas actuaciones o medidas que se adoptan inicialmente con un accidentado o un enfermo repentino, en el mismo lugar de los hechos, hasta que llega la asistencia especializada¹⁸.

CONOCIMIENTO

Es el proceso en virtud del cual la realidad se refleja y reproduce en el pensamiento humano; dicho proceso está condicionado por las leyes del devenir social y se halla indisolublemente unido a la actividad práctica¹⁹.

MADRE

La madre desde una perspectiva cultural constituye un elemento esencial en la crianza de los individuos. Así como en la constitución de la institución familiar. El desarrollo fisiológico en el ser humano se complementa con la crianza familiar que posibilita el crecimiento integral ante la desventaja biológica con respecto a otras especies animales que no necesitan de cuidados extra para lograr sobrevivir por sí mismos durante los primeros momentos de vida, y por el contrario necesitan años de cuidados 35 por parte de los padres, lo que establece de manera importante la prolongación del vínculo de apego que las madres humanas tienen sobre sus hijos²⁰.

VIVIENDA

Es el lugar cerrado y cubierto que se construye para que sea habitado por personas. Este tipo de edificación ofrece refugio a los seres humanos y les protege de las condiciones climáticas adversas, además de proporcionarles intimidad y espacio para guardar sus pertenencias y desarrollar sus actividades cotidianas²¹.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN Y DISEÑO

El enfoque para este estudio fue cuantitativo y de tipo no experimental, descriptivo, transversal²². El estudio cuantitativo, que permitió darle una connotación científica a los resultados que se obtuvieron. Fue descriptiva, porque en el estudio se realizó una categorización de las variables, las cuales describen las relaciones existentes entre ellas, al mismo tiempo fue un estudio transversal porque la recolección de datos se dio en un tiempo determinado y permitió estudiar las variables simultáneamente en un tiempo definido.

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA DE ESTUDIO Y MUESTREO

La población estuvo constituida por 320 madres de familia, del Sector 6 El Pescador del Distrito de San José, Lambayeque. La muestra estuvo conformada por 215 madres. El muestreo fue probabilístico²³, ya que cada miembro de la población tuvo la misma probabilidad de ser seleccionado como sujeto y de tipo muestreo aleatorio simple. Se asignó un número a cada casa, para identificar la población requerida, a través del medio mecánico, de tablas de números aleatorios,

Los sujetos de estudio fueron madres, quienes participaron en la investigación, cumplieron con criterios de selección, y así dar cumplimiento a un principio de rigor metodológico. Dentro de los criterios de inclusión se consideraron madre de familia con residencia del sector El Pescador con una edad menor o mayor de 18 años, que tenga como mínimo un hijo, se excluyeron a madres de familia con discapacidad mental, que presenten problemas de comunicación, que no desean participar en el estudio.

2.3 LUGAR DE INVESTIGACIÓN

El lugar donde se realizó el trabajo de investigación fue en el Sector 6 El Pescador del distrito de San José, Lambayeque donde se ubicaron los hogares de las Madres de Familia para determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios.

El Distrito de San José es uno de los doce distritos de la provincia de Lambayeque, bajo la administración del gobierno regional de Lambayeque, en el Perú. Limita por el norte, con el distrito de Lambayeque, por el este con los de Lambayeque y Chiclayo, por el sur, con el distrito de Pimentel y por el oeste con el mar peruano, cuenta aproximadamente con 6 mil habitantes, de los cuales en el sector 6 El Pescador habitan 320 familias.

Las familias del sector 6 del Distrito de San José se caracterizan porque las madres de familia son de condición económica media o baja, mayormente en este distrito las madres son jóvenes, menores de edad, con nivel de estudios primario o muchas veces no terminaron primaria, generalmente son ellas quienes se encargan del cuidado de los hijos y se encuentran permanentemente en el hogar.

2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos²⁴, se aplicó la encuesta, como instrumento el cuestionario (anexo 1), se encuestó a las madres de familia del Sector 6 El Pescador del distrito de San José del departamento de Lambayeque, previamente se coordinó con el Teniente Gobernador de la zona. La encuesta se aplicó en la sala o en el ambiente que los participantes nos permitieron aplicarla, en un ambiente ventilado, tranquilo, sin distractores, para ello se tuvo en cuenta un horario en el que las madres estén libres de los quehaceres, habiendo realizado la consulta previa este horario suele ser aproximadamente entre las 3:00 pm-5:00 pm, para evitar cualquier incomodidad. El tiempo promedio que se aplicó la encuesta fue de 15 minutos.

El instrumento consta de dos partes; una parte compuesta por datos generales (edad, número de hijos y grado de instrucción, estado civil, número de familia que viven en la casa, número de integrantes de la familia), la segunda parte se consideró el nivel de conocimiento, se realizó preguntas sobre primeros auxilio, también preguntas sobre los accidentes frecuentes como las caídas, quemaduras, mordeduras de perro y herida, dirigidas a las madres que

conformaron la muestra.

La encuesta contiene 12 preguntas con un valor de 2 puntos cada uno, con 10 preguntas únicas y 2 múltiples. Para determinar los niveles de conocimiento se tomó en cuenta la técnica de percentil para la categorización de la variable nivel de conocimiento considerando un puntaje teórico mínimo es 0 y máximo es 20, recorrido (R) es 20, recorrido medio es 10, mediana teórica (*Met*) es 10 y tercio teórico es 20. Donde la puntuación es alto de 16 a 20 puntos, medio de 11 a 15 puntos, bajo menor de 10 puntos.

El instrumento fue validado por juicio de expertos por 5 enfermeras docentes de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo con grado de maestría 2 expertas en el ámbito de la Salud Pública, 1 experta especialista en Emergencias y Desastres y 2 expertas en metodología de la investigación científica; para la confiabilidad y validez estadística del instrumento se aplicó el instrumento en una población similar, como es el distrito de Santa Rosa, a través del Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados alcanzando un valor de 0.753, Por tanto, es un instrumento cuya validez y confiabilidad fue demostrada por dichas investigadoras.

2.5 PLAN DE PROCESAMIENTO PARA ANÁLISIS DE DATOS

Se empleó el complemento Mega stat de Excel para el tratamiento de datos, previa elaboración de una matriz donde se ingresó la información relacionada con los datos obtenidos en el cuestionario y luego fueron tabulados que se presentó en tablas y gráficos.

2.6 PROCEDIMIENTO

Esta investigación se inscribió en el catálogo de tesis de la escuela de enfermería, después de tener el visto bueno de la docente de la asignatura de tesis I, así mismo se presentó al comité metodológico de dicha escuela para las sugerencias correspondientes; posteriormente se presentó un ejemplar al comité de ética en investigación de la Facultad de Medicina para su respectiva aprobación. Para ello se cumplió con todos los requisitos que solicitó a fin de garantizar el normal desarrollo de la investigación.

Se solicitó el permiso al Teniente Gobernador de la zona del distrito de San José, a

través de una solicitud para que autorice la ejecución de la investigación. En seguida se hizo una visita en el escenario, a fin de contactarse con la muestra de estudio que se realizó el plan de recolección de datos, consistió en madres de familia del Sector 6 El Pescador del Distrito de San José, estableciendo con ellas la fecha y hora para realizar la encuesta (anexo 1); previamente se les presentó la hoja informativa (anexo N° 02).

Una vez recolectados todos los datos se procederá al procesamiento de la información.

2.7 CRITERIOS DE RIGOR CIENTÍFICO

Se consideró los criterios de rigor científico²³.

La validez interna, como investigadoras mostramos los resultados de forma verídica sin alterar los resultados de las encuestas que se realizó a las madres del Sector 6 El Pescador. Es decir, que los datos no serán cambiados, ni manipulados, sino consolidados tal como fueron recogidos, otorgándole veracidad y confianza a la información recopilada. Asimismo, se consideró la validez externa que viene a ser la aplicabilidad de la tesis, es decir, el grado en el que puede aplicarse los descubrimientos de una investigación puede servir como referencia para futuras investigaciones a nivel local, nacional.

La fiabilidad, este criterio se desarrolló en toda la investigación, mediante el análisis de datos y en la presentación de resultados. De acuerdo a la capacidad del instrumento de medición se obtuvieron los resultados con respecto a la situación estudiada como es el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en madres de familia, una vez que se recolectó los datos se vació a la base de datos en Excel, haciendo uso de bibliografías confiables

La objetividad, en este caso se aplicó un cuestionario que permitió recolectar datos para luego iniciar el procesamiento de estos, a las madres de familia del sector 6 El Pescador. El instrumento que se utilizó en dicha investigación, fue creado por las investigadoras, ese fue validado por juicio de expertos, confiable a través del Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados alcanzando un valor de 0.753. La encuesta que este incompleto será invalido. Cada uno de estos criterios, fueron aplicados a lo largo del estudio.

2.8 CRITERIOS ÉTICOS

Además, durante el desarrollo de toda la investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos, fundamentados de la bioética personalista, donde la condición de persona es el fundamento ontológico²⁴. Según estos principios:

El principio de respeto a la dignidad humana, en todo momento se respetó la dignidad y valor de la persona, partiendo de este principio se aseguró que los sujetos de estudio que están involucrados en la investigación serán vistos o utilizados como un medio para lograr los objetivos propuestos, estarán considerados como un todo donde se tendrá como prioridad su

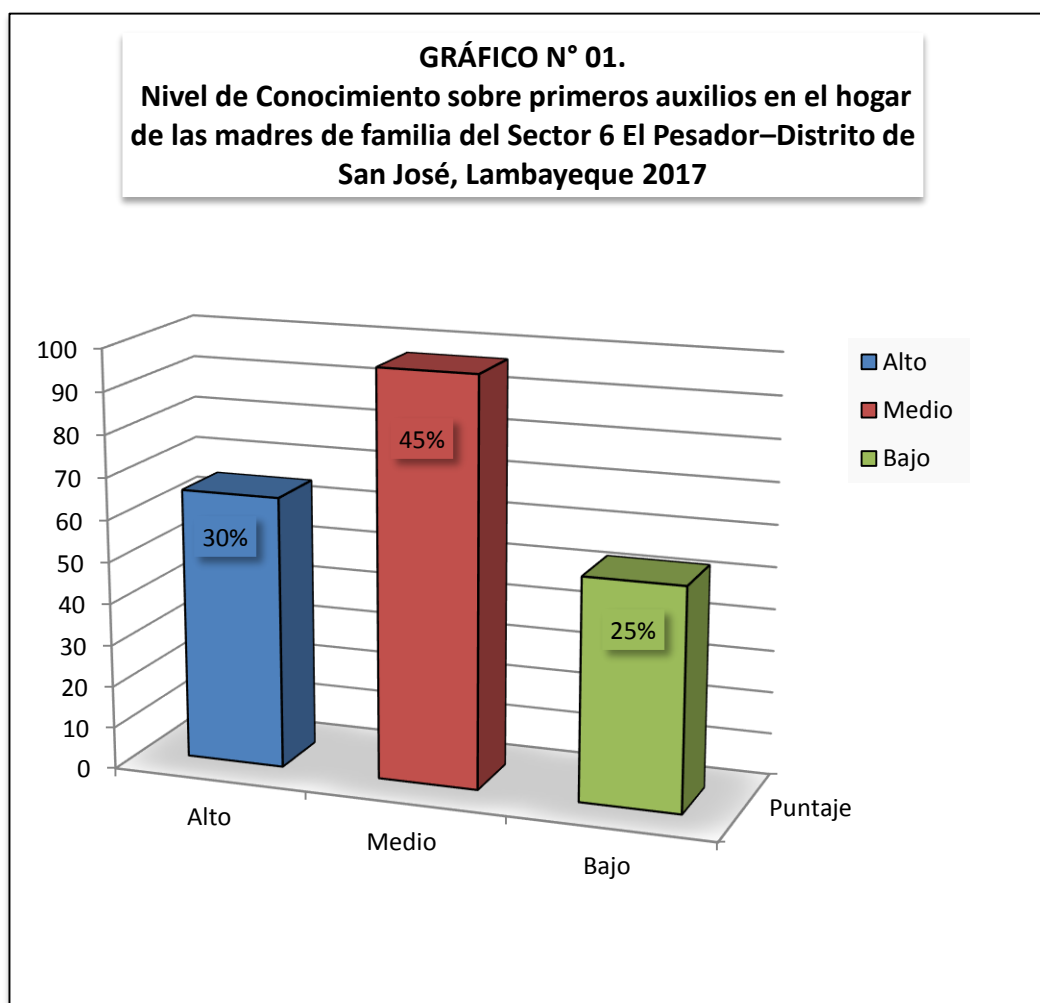
bienestar, procurando cada momento no perjudicar su integridad y cuidando sus dimensiones tanto físicas, psicológicas, espirituales, es decir respetando siempre sus actitudes al realizar la encuesta, así mismo no serán expuestos a situaciones de las cuales no haya sido con un previo consentimiento.

El principio de la libertad y la responsabilidad, en esta investigación se respetó la decisión, la libre participación y la voluntad de las Madres del sector El Pescador, se les proporciono una hoja informativa (ANEXO 1), la encuesta fue anónima, si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio. Los archivos no se mostraron a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento

El principio de sociabilidad y subsidiaridad, a través de este principio las investigadoras nos comprometimos en difundir y explicar los resultados y beneficios de la investigación tanto al sujeto de investigación como las instituciones para que se aproveche la información como resultado de la investigación realizada. Se dio a conocer a las madres y a las autoridades que pueden generar estrategias o programas que permitan fortalecer el actuar de estos actores sociales frente a una urgencia.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

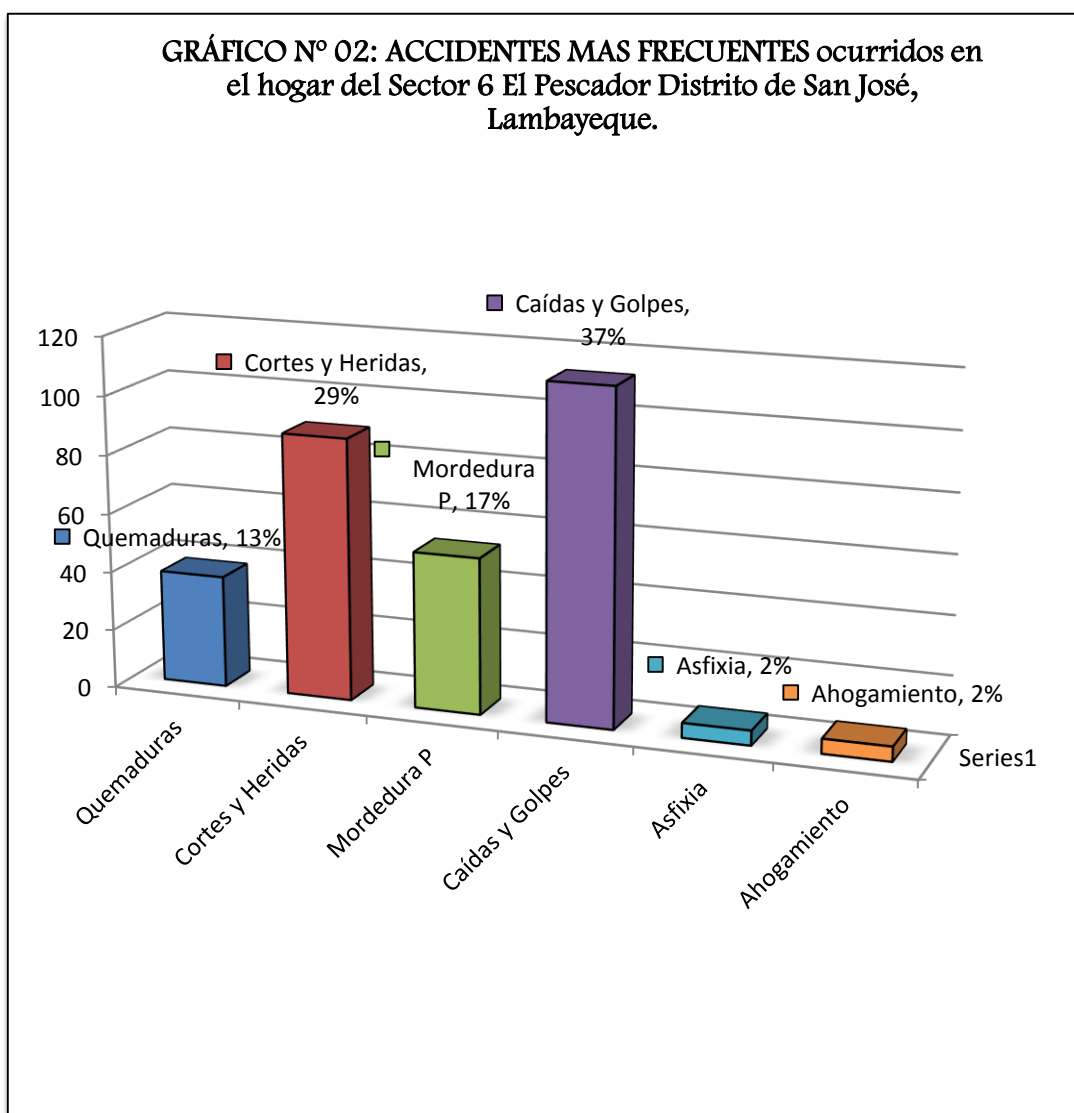
I. Nivel de conocimientos sobre Primeros Auxilios



Fuente: Cuestionario sobre Primeros Auxilios en el hogar.

Interpretación del gráfico N° 01: Los resultados evidencian que el 45% de las madres tienen un nivel de conocimiento medio. Asimismo, las madres que consiguieron el 30% tienen un nivel de conocimiento alto. Finalmente cabe resaltar que el 25% de las madres tienen un nivel de conocimientos bajo.

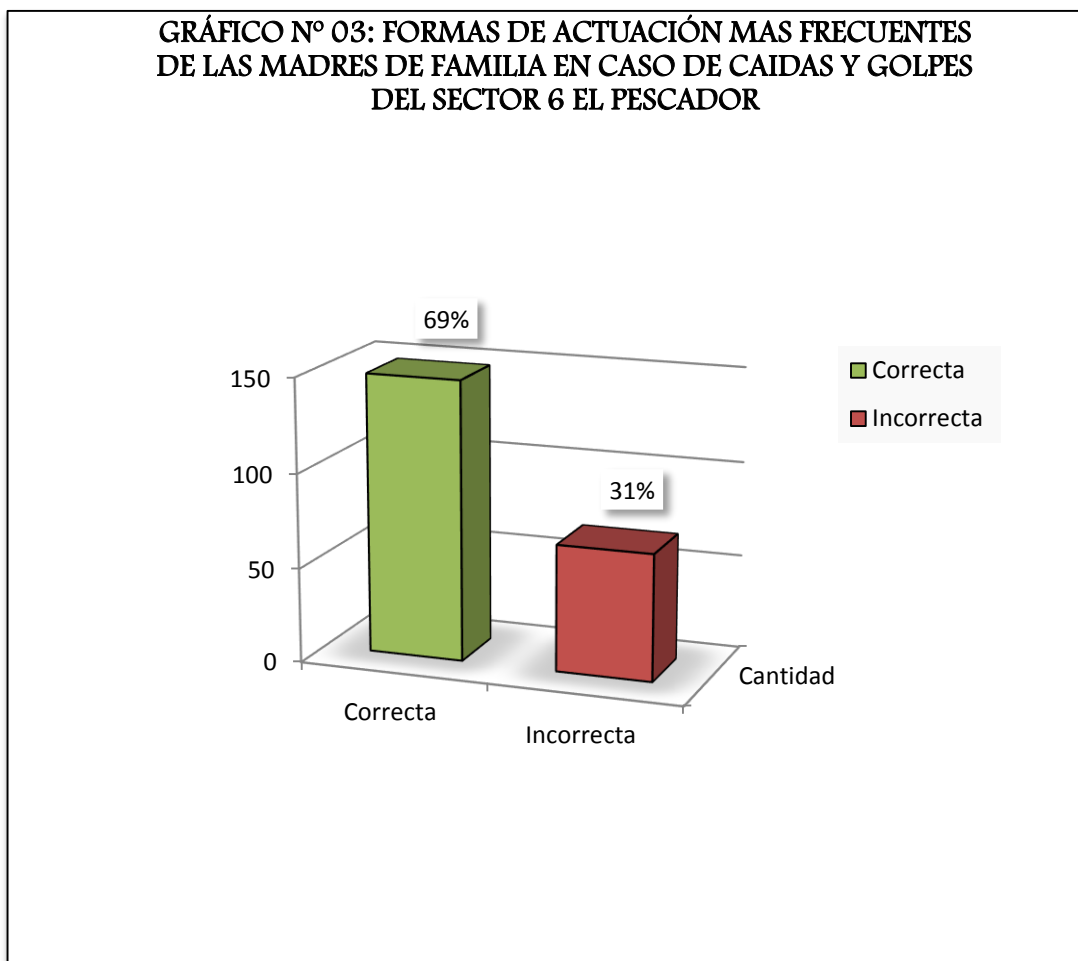
II. Accidentes frecuentes ocurridos en el hogar



Fuente: Cuestionario sobre Primeros Auxilios en el hogar 2017

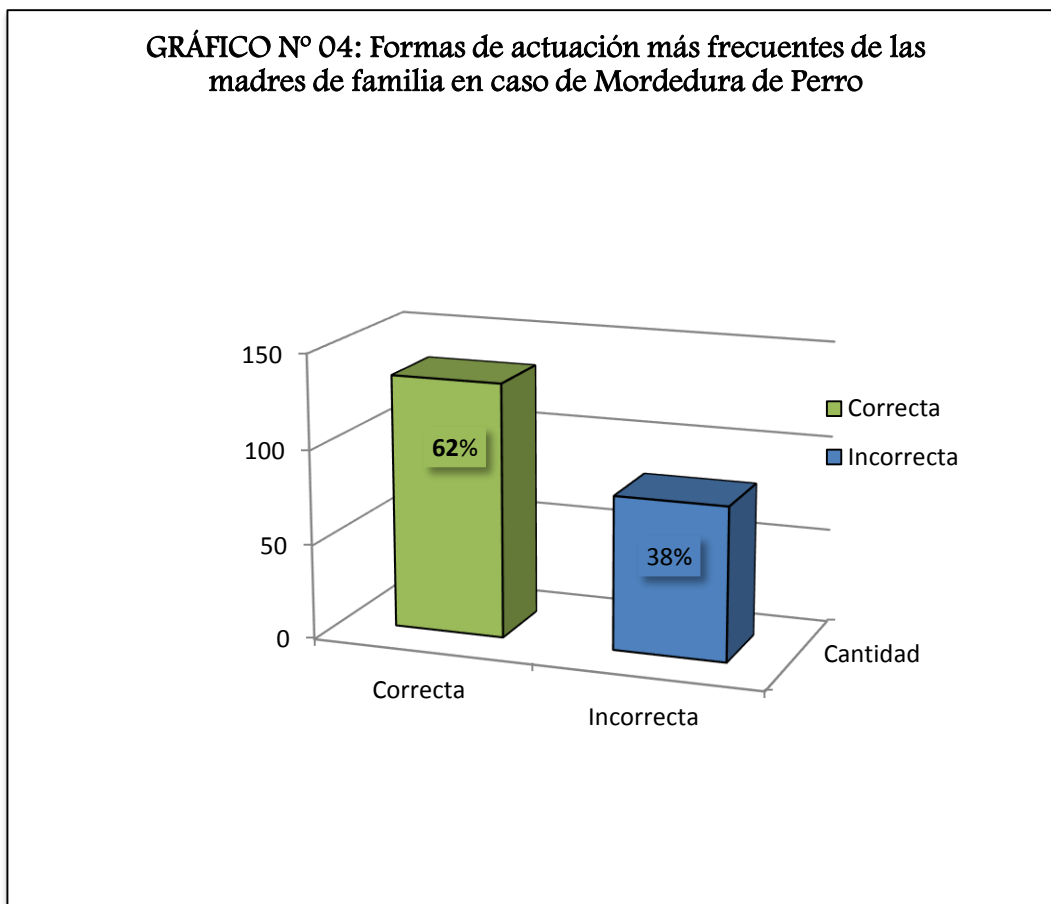
Interpretación del gráfico N° 02: De acuerdo a los accidentes más frecuentes, tenemos como resultado que el 37% de la población sufren a caídas y golpes, el 29 % sufren cortes y heridas, el 17% sufren mordedura de perro, 13% sufren quemaduras y el 2% sufren asfixias y ahogamientos.

III. Formas de actuación en caso de caídas y golpes



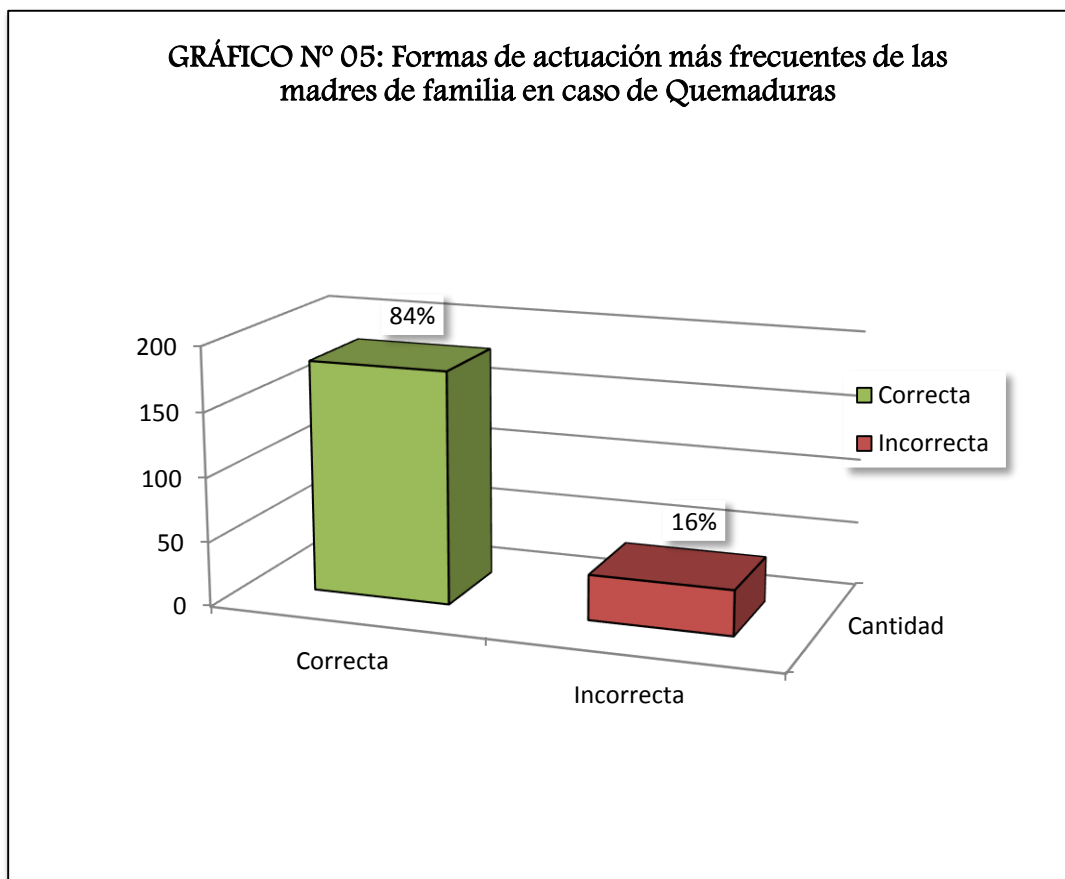
Fuente: Cuestionario sobre Primeros Auxilios en el hogar.

Interpretación del gráfico N° 03: El 31 % de la población del sector 6 El pescador - Distrito de San José respondió incorrectamente y no saben actuar ante una caída o golpe, Asimismo el 69% de la población respondió correctamente.



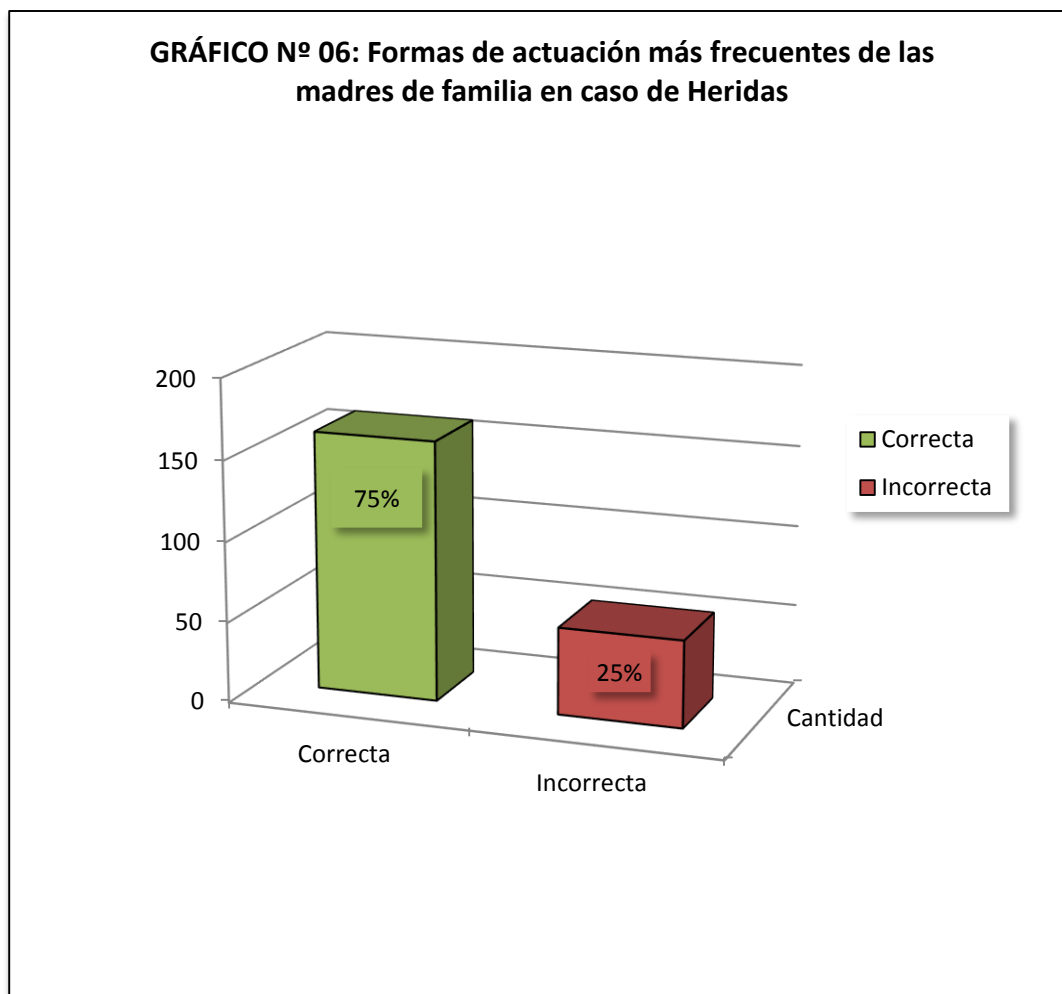
Fuente: Cuestionario sobre Primeros Auxilios en el hogar.

Interpretación del gráfico N° 04: El 38% de la población del sector 6 El pescador - Distrito de San José respondió incorrectamente y no saben actuar ante mordedura de perro, Por otro lado el 62% de las madres respondió de manera correcta en su forma de actuar en caso de mordedura de perro.



Fuente: Cuestionario sobre Primeros Auxilios en el hogar.

Interpretación del gráfico N° 05: De las madres entrevistadas solo el 84% respondieron de manera correcta y el 16% de la población del sector 6 El pescador - Distrito de San José respondió incorrectamente y no saben actuar ante una quemadura.



Fuente: Cuestionario sobre Primeros Auxilios en el hogar.

Interpretación del gráfico N°06: Los resultados evidencian que el 75% de las madres actúan de manera correcta ante el caso de una herida y el 25% de las madres del sector 6 El pescador - Distrito de San José respondió incorrectamente y no saben actuar ante una Herida.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

Diariamente ocurren accidentes en los que se tiene que estar preparados para poder actuar de manera correcta y oportuna, por lo mismo es importante tener un familiar capacitado quien aplique las acciones exactas hasta esperar la ayuda profesional. El aprendizaje sobre primeros auxilios no solamente es ayudar al mejoramiento de la salud sino la formación de un espíritu de solidaridad. Los primeros auxilios son las primeras atenciones que una persona puede brindar a otra frente un accidente o una enfermedad repentina, con el propósito de evitar el daño, salvar un órgano o la vida, en el mismo lugar de los hechos, hasta que llegue la asistencia especializada, estas acciones o cuidados sobre primeros auxilios deben ser conocidos al interior de la familia y en cada uno de sus miembros creando entornos favorables, y propiciando atención oportuna si se suscita alguna emergencia. Tener los conocimientos sobre primeros auxilios puede permitir diferenciar entre un daño temporal o permanente y entre una recuperación rápida o tardía²⁵.

Asimismo, aplicar conocimientos de primeros auxilios en una persona para cuando se encuentre en situación de peligro, este contribuya a que la persona conserve su vida; evite complicaciones físicas y psicológicas; alivie su dolor físico y moral, está ayudando a la recuperación de la víctima, y asegurar el correcto traslado de los lesionados o enfermos a un centro asistencial²⁶. Además, lo ideal sería que más de la mitad de la población tenga conocimiento sobre primeros auxilios, lo que resulta preocupante es el bajo porcentaje existente de personas capacitadas para brindar primeros auxilios entre la población. Esto indica que puede incrementar el riesgo de no actuar adecuadamente ante los accidentes que se presenten en el hogar, en este sentido si no estamos preparados, el número de muertes, heridas y daños causados por accidentes en el hogar aumentaran²⁷. Así lo confirma la norma peruana de resucitación cardiopulmonar en donde publica que mientras más temprano se trasmita información a la colectividad, mayor será su impacto sobre a mortalidad y morbilidad, y que en nuestro país existe la urgencia de iniciar la enseñanza en primeros auxilios²⁸.

Con respecto, al nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en el hogar se halló como resultado 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, por lo tanto el resultado final fue que en el sector 6 -El pescador - Distrito de San José las

madres de familia tienen un nivel de conocimiento medio sobre primeros auxilios en el hogar.

Estos resultados se asemejan a la investigación realizada por Hernández y Neyra, donde concluyen que el nivel de conocimiento es regular o medio (45% al 47,3%), al respecto la Cruz Roja de Arequipa afirma que solo el 30 % de arequipeños podrían hacer un trabajo adecuado, en caso de presentarse una emergencia, ya que dicha población recibió capacitación sobre primeros auxilios²⁹.

Igualmente, Díaz y Aguirre, concluyen en su investigación, que es necesario promover la búsqueda de conocimientos y capacitación de madres en primeros auxilios para que obtengan un mayor manejo y desenvolvimiento en caso de presentarse una urgencia o emergencia con sus hijos, de esta manera se logrará disminuir las secuelas y en algunos casos salvar la vida de sus seres queridos⁸. Esto significaría que si se transmite información sobre primeros auxilios a la población del sector 6 El Pescador del distrito de San José, podrían salvar la vida, prevenir daños, complicaciones o hasta prevenir la muerte en el accidentado en el hogar³⁰.

Concluyendo, entonces el deficiente conocimiento que tienen para enfrentar a situaciones de emergencia o urgencia; repercuten en el desarrollo de competencias personales como: seguridad, sensibilidad, y valorar diferencias, todas ellas necesarias para la atención precisa que permitan el traslado del accidentado, de manera rápida y poder evitar así daños irreversibles³¹.

De igual manera, los accidentes son sucesos eventuales que alteran el orden de las cosas y causan daños en personas y la propiedad, son el resultado de la unión de una situación riesgosa con un acto peligroso³². Asimismo, cabe mencionar que los accidentes más frecuentes en el hogar constituyen la primera causa de muerte de niños mayores de 1 año y adultos jóvenes en casi todos los países. Mientras más pequeño es un niño son más frecuentes las lesiones dentro del hogar, tales como: caídas, quemaduras en la boca, quemaduras en manos por cable eléctrico, ahogamiento por sumersión, amputación de un dedo o asfixia; según el niño avanza en edad, además de los tipos previamente mencionados, la ingestión de cuerpos extraños (monedas, juguetes pequeños), caídas de diversa índole, quemaduras por agua en ebullición, quemaduras esofágicas por cáusticos, mordedura por perros³³.

En este sentido, las caídas y los golpes son la principal causa de accidente en el hogar,

ya que ocurren por la presencia de pisos muy resbaladizos e irregulares y por el tropiezo con objetos que están fuera de lugar o que estaban acostados sin protección, y en los que cayeron desde muebles u otros sitios por la no vigilancia de los adultos, también por la presencia de escaleras que no estaban protegidas³⁴. Las lesiones más comunes son las contusiones, las lesiones articulares, incluso la fractura de algún hueso. Cuando la zona se inflama o aparece hinchazón indica que ha habido un traumatismo local interno, que suele acompañarse de dolor más o menos intenso. Lo aconsejable es mantener en reposo la zona afectada, sin moverla, y aplicar frío local para calmar el dolor. Si tras un golpe en la cabeza la persona sangra por el oído, tiene vómitos o pierde el conocimiento, pide ayuda cuanto antes³⁵.

Por consiguiente, los cortes y heridas, representan el segundo accidente frecuente ocurrido en el hogar, es por ello que hay que enseñar a los niños a tener cuidado con los objetos punzantes o cortantes que puedan encontrar. Antes de curar una herida hay que lavarse bien las manos con agua y jabón. A continuación hay que lavar la herida con agua y jabón o con suero fisiológico para arrastrar toda la suciedad, luego aplicar con una gasa estéril un desinfectante yodado sobre la herida. Por último hay que tapan la herida con una gasa estéril sujeta con una venda o esparadrapo³⁵.

Por otro lado, las quemaduras son lesiones en el tejido producidas por una variación de calor, comprometen la piel y otros tejidos dependiendo de la profundidad. Pueden ser provocadas por diversos agentes; fuego, líquidos o sólidos calientes, electricidad, radiaciones, químicos y rayos solares²⁷. Son lesiones frecuentes en el hogar, que varían desde leves hasta graves y podrían ser fatales. La identificación de la gravedad, extensión del daño tejido permite realizar y aplicar los primeros auxilios de enfriamiento, la aplicación de vendajes o paños húmedos en la zona afectada de acuerdo a la gravedad hasta esperar la ayuda especializada³⁶. Constituyen un importante problema de salud a nivel mundial, que causa severa discapacidad física, psicológica, social y laboral, con un alto índice de mortalidad y con graves secuelas derivadas de la cicatrización que producen, desfiguramiento facial y corporal, con contracturas y deformidades que ocasionan limitaciones funcionales³⁷.

Respecto a los accidentes más frecuentes ocurridos en el hogar podemos afirmar que el 37% de la población sufren a caídas y golpes, el 29 % sufren cortes y heridas, el 17% sufren mordedura de perro, 13% sufren quemaduras y el 2% sufren asfixias y ahogamientos.

Asimismo, Medina, afirma en su investigación realizada sobre Prevalencia de

accidentes en el hogar en niños y factores de riesgo asociados, donde se encuestó a 288 cuidadores, se encontró que las caídas representaron la principal causa de accidentes en el hogar (83.9%)³⁸. Por cada 24 segundos se produce un accidente doméstico, y los más frecuentes son las caídas³⁹. Esto significa que los accidentes más frecuentes en el hogar son las caídas, a pesar de que ambas investigaciones se realizaron con diferentes instrumentos de recolección de datos.

Esto se relaciona con nuestra investigación, como pudimos observar en el sector 6 El Pescador del distrito de San José, las características de la vivienda no son adecuadas; se evidencio piso de tierra, piso no liso, resbaladizos e irregulares, piso de diferentes niveles que pueden ocasionar caídas y golpes, casas mayormente de un piso, como también de segundo o tercer piso con escaleras no protegidas, objetos que están fuera de lugar que ocasionan tropiezo, además no presentan pistas en las calles. Es por ello que, según las características de las viviendas y los datos encontrados en la encuesta realizada, identificamos que los accidentes más frecuentes en dicha población son las caídas y golpes.

La mordedura de perro, resulta un serio problema de salud pública debido a su gravedad clínica, ya que produce en el hombre una encefalomiелitis vírica aguda mortal. Aunque la distribución de la enfermedad es mundial, la incidencia de rabia humana se desconoce. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que cada año se producen en el mundo unas 55.000 muertes por rabia, principalmente en países en desarrollo de África y Asia⁴⁰. El contacto con animales es frecuente, un número considerable de los hogares en nuestro país tienen perros o gatos, usualmente son mantenidas dentro de las casas y viven en contacto estrecho con sus dueños y no en raras ocasiones comparten la cama con sus dueños; aunque una persona no tenga mascotas, puede tener contacto con la de su vecino o por lo menos con las excretas de algún animal doméstico que posea⁴¹.

Las lesiones por mordedura de perros representan un importante problema de salud pública en todo el mundo. Los niños son los que presentan mayor riesgo de sufrir lesiones de gravedad ya que, debido a su altura, frecuentemente son atacados en la cabeza o el cuello. Las mordeduras pueden producir lesiones físicas y psicológicas, causar infecciones y transmitir zoonosis⁴².

Con respecto a las formas de actuación más frecuentes de las madres de familia en caso de Mordedura de Perro se realizó la encuesta a 215 madres, teniendo como resultado que el 62% de la población del sector 6 El pescador Distrito de San José respondió correctamente y

saben actuar ante mordedura de perro mientras que el 38% de la población respondió incorrectamente.

Con lo que respecta a las formas de actuación de las madres, el 31 % de la población del sector 6 El pescador - Distrito de San José respondió incorrectamente y no saben actuar ante una caída o golpe, es decir que en caso que ocurran caídas o golpes a una persona de su hogar lo primero que realizaría es colocar emplasto, vendar o observar la zona afectada. En donde la acción más recomendada sería curar la herida y/o acudir al centro de salud si es necesario.

Por lo consiguiente ante las forma de actuación más frecuente sobre una herida, el 25% de la población del sector 6 El pescador - Distrito de San José respondió incorrectamente y no saben actuar ante una Herida, esto indica que al presentarse una herida desinfectan la herida con alcohol o acuden al centro de salud para ser atendida, en donde la mejor actuación sería limpia y lava la herida con abundante agua y jabón.

También al presentarse una quemadura en la encuesta realizada, el 16% de la población respondió incorrectamente y no saben actuar, respondieron que solo limpia la quemadura, colocan aceite de cocina a la quemadura o desconoce. Esta desinformación conllevaría a complicaciones. Donde los primeros auxilios en quemaduras: es la atención inmediata en el lugar del accidente. Siendo como primera acción detener la fuente de calor o romper el contacto entre la fuente de calor y la piel, cubriendo la zona afectada con la mayor prontitud para reducir al mínimo la contaminación bacteriana y disminuir el dolor mediante el contacto del aire con la superficie lesionada con apósitos estériles o paños limpios³⁵

CONCLUSIONES

Luego de realizar el análisis de los resultados obtenidos se encontró 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, por lo tanto el resultado final fue que tienen un nivel de conocimiento medio sobre primeros auxilios en el hogar. Es necesario promover la búsqueda de conocimientos y capacitación de madres en primeros auxilios para que obtengan un mayor manejo y desenvolvimiento en caso de presentarse una urgencia o emergencia con sus hijos, de esta manera se logrará disminuir las secuelas y en algunos casos salvar la vida de sus seres queridos.
- Respecto a los accidentes más frecuentes ocurridos en el hogar se obtuvo como resultado que el 37% de la población sufren a caídas y golpes, el 29 % sufren cortes y heridas, el 17% sufren mordedura de perro, 13% sufren quemaduras y el 2% sufren asfixias y ahogamientos, por lo tanto se obtuvo como resultado final que en el sector 6 - El pescador - Distrito de San José los accidentes más frecuentes son caídas y golpes en un porcentaje mayor.
- Por otro lado, de acuerdo a las formas de actuación más frecuentes de las madres de familia en caso de Primeros Auxilios se obtuvo como resultado que el 71% de la población del sector 6 El pescador - Distrito de San José respondió correctamente y saben actuar ante un primer auxilio mientras que el 29% de la población respondió incorrectamente.
- En cuanto a las formas de actuación más frecuentes de las madres de familia en caso de caídas y golpes se realizó la encuesta a 215 madres, teniendo como resultado que el 69% de la población del sector 6 El pescador, Distrito de San José respondió correctamente y saben actuar ante una caída o golpe mientras que el 31% de la población respondió incorrectamente.
- En este mismo sentido, las formas de actuación más frecuentes de las madres de familia en caso de Mordedura de Perro se realizó la encuesta a 215 madres, teniendo como resultado que el 62% de la población del sector 6 El pescador - Distrito de San José respondió correctamente y saben actuar ante mordedura de perro mientras que el 38% de la población respondió incorrectamente.

- Así también, las formas de actuación más frecuentes de las madres de familia en caso de quemaduras se realizó la encuesta a 215 madres, teniendo como resultado que el 84% de la población del sector 6 El pescador - Distrito de San José respondió correctamente y saben actuar ante una quemadura mientras que el 16% de la población respondió incorrectamente.

- Finalmente en el gráfico número 7 podemos observar de acuerdo a las formas de actuación más frecuentes de las madres de familia en caso de Heridas se realizó la encuesta a 215 madres, teniendo como resultado que el 75% de la población del sector 6 El pescador - Distrito de San José respondió correctamente y saben actuar ante una Herida mientras que el 25% de la población respondió incorrectamente.

RECOMENDACIONES

- A las autoridades municipales, para que realicen programas de capacitación frecuentes al personal de salud sobre primeros auxilios y facilitar la actualización de los conocimientos sobre este tema muy importante.
- Al Centro de Salud y/o coordinación con la gobernación del distrito de San José, fomentar a investigadores a realizar este tipo de estudios en otras poblaciones con el fin de posteriormente iniciar programas para implementar cursos primeros auxilios accesibles para todas las personas.
- A las madres e incentivarlas con mensajes bien dirigidos para que asistan a los programas educativos y fomentar la necesidad de aprender sobre primeros auxilios de los accidentes que se presenten en el hogar y sepan actuar ante una emergencia hasta llegar a la ayuda especializada si es necesario.
- A la Escuela de Enfermería para que incremente en el desarrollo de un curso sobre la preparación sobre primeros auxilios y poder afrontar diferentes situaciones que se presenten ante una emergencia que puede estar en peligro la vida de un ser humano

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez M, Gutiérrez H, Alonso M, Hernández L. Conocimientos de un grupo de madres sobre prevención de accidentes en el hogar. *Medimay*, 2015, vol. 21, no 2, [Internet] [Consultado 01 de Julio 2018] p. 335-345. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revciemedhab/cmh-2015/cmh152b.pdf>
2. Juárez V. Los primeros auxilios para las mejores prácticas en accidentes más frecuentes: una necesidad para el desarrollo sostenible del Asentamiento Humano Santa Rosa - Huachipa Lima - 2018 [Licenciatura]. Universidad Ricardo Palma.
3. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Quemaduras. 2016 [Consultado 7 abril 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs365/es/>
4. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ahogamientos. 2016 [Consultado 7 abril 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs347/es/>
5. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Mordeduras de animales. 2013 [Consultado 7 Abril 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs373/es/>
6. Lobera M, Abelairas C, Barcala R. Conocimiento y Actitudes Sobre Primeros Auxilios en Padres y Madres de Niños de 3 A 6 Años. [Internet] 2014; [Consultado 01 de Julio 2018] Disponible en: https://emasf.webcindario.com/Conocimiento_y_actitudes_sobre_los_primeros_auxilios_en_padres_y_madres.pdf
7. Calsin M, Ramos C. Conocimiento y prácticas hacia la prevención de accidentes y domésticos en madres con niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial. [Tesis Licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Unión, [Internet] 2017. [Consultado 01 de Julio 2018] Disponible en: http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/421/Mary_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Díaz J, Aguirre M. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en madres de niños del Nivel Inicial del distrito de San Martín de Porres en Lima. [Internet] 2018. [Consultado 01 de Julio 2018] Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/1539>
9. Arias H. Efectividad de la intervención educativa en el nivel de información sobre primeros auxilios en los estudiantes del 5° año de secundaria de la IE “Gran Mariscal Andres A. Caceres Dorregaray” el Agustino-abri [Consultado 01 de Julio 2018] 2017 Disponible en: <http://revia.areandina.edu.co/ojs/index.php/IA/article/view/225/241>
10. Álvarez M, Montoya Y. Brigada de Primeros Auxilios Como Estrategia para la Enseñanza de Medidas de Prevención de la Salud Escolar. *EDUCARE*, [S.I.], v. 22, n. 1, p. 57-82, [Consultado 03 de Julio 2018]. ISSN 2244-7296. Disponible en: <http://revistas.upel.edu.ve/index.php/educare/article/view/6671>
11. Servicio de Salud y Riesgos Laborales de Centros Educativos. Guía de Primeros Auxilios: documento técnico [Internet]. Lima: Dirección General de Personal Docente. Ministerio de Educación; 2015 [Consultado 15 de Mayo 2018]. Disponible en: http://profex.educarex.es/profex/Ficheros/RiesgosLaborales/Guia_Primeros_Auxilios.pdf
12. Conocimiento. Filosofía [Internet] 2015 [Consultado 03 de Mayo 2018]. Disponible en: <http://www.filosofia.org/enc/ros/conoc.htm>
13. González J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. *Innov.*

- educ. (Méx. DF), México [Internet] 2014 v. 14, n. 65, [Consultado 03 de Mayo 2018] p. 133-142 Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009&lng=es&nrm=iso
14. Quilca E. Factores socioculturales y nivel de conocimiento del cuidado del recién nacido de madres primíparas atendidas en el centro de salud El Tejar, Ibarra. [Internet] 2017 Tesis de Licenciatura. [Consultado 03 de Mayo 2018] Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7858/1/06%20ENF%20917%20TRA%20BAJO%20DE%20GRADO.pdf>
 15. Raile M. Modelos y teorías en enfermería. 8° ed. Barcelona. ELSEVIER. 2014.
 16. Madre biológica. [Internet] 2016 [Consultado 03 de Mayo 2018]. Disponible en: https://es.wiktionary.org/wiki/madre_biol%C3%B3gica
 17. Gilbert A. ¿una casa es para siempre? Movilidad residencial y propiedad de la vivienda en los asentamientos autoproducidos. Territorios, [Internet] 2017 n. 6, [Consultado 03 jul. 2018] p. 51-73, Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/territorios/article/view/5652>
 18. Tejero J. Primeros auxilios. [Internet] 2014. [Consultado 03 de Julio 2018] Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=oW5tBAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=primeros+auxilios&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiU8bHJyILcAhUCi6wKHYG5D7MQ6AEITTAH#v=onepage&q=primeros%20auxilios&f=false>
 19. Conocimiento. Definición. [Internet] [Consultado 03 de Julio 2018] disponible en: <https://www.ecured.cu/Conocimiento>
 20. Ccatamayo K, Contreras M. Satisfacción de la madre sobre el cuidado enfermero en el servicio de neonatología - Hospital Domingo Olavegoya Jauja [Internet] 2016. [Consultado 03 de Julio 2018] Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/38>
 21. Vivienda. Definición. [Internet] [Consultado 03 de Julio 2018] Disponible en: <https://definicion.de/vivienda/>
 22. Hernández Sampieri R, Fernández Callado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. 6ta ed. México: Mc Graw Hill; 2014.
 23. Burns N, Grove S. Investigación en Enfermería: desarrollo de la práctica enfermera en la evidencia. 5a ed. Barcelona: ELSEVIER; 2014.
 24. Bernal C. Metodología de la investigación. 4ta ed. Pearson. Colombia, 2016.
 25. Gutierrez Y. Efectividad de la sesión educativa en el conocimiento sobre primeros auxilios en accidentes más frecuentes en comuneros. [Internet] 2018 [Consultado 3 Julio 2018]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/4557>
 26. Pelegrino G. Curso extracurricular de primeros auxilios a estudiantes de medicina para el aprendizaje de socorrismo. Medisan, 2016, vol. 20, no 06, p. 808-817. <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=66108>
 27. Rodríguez N. Manual de primeros auxilios [Internet]. Santiago; Septiembre 2011 [consultado 3 Feb 2018]. Disponible en: <http://vidauniversitaria.uc.cl/liderazgoestudiantil/documentos/documentos/manual%20de%20primeros%20>
 28. Salvatierra O. Los primeros auxilios en la atención de los accidentes escolares en niños y niñas de educación inicial II en la escuela Clementina Triviño de Unda de la zona 8 del distrito 09d05 de la parroquia Tarqui del cantón Guayaquil provincia del Guayas periodo lectivo 2017-2018. Universidad de Guayaquil Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación. [Internet] [consultado 3 Julio 2018]. Disponible en:

- <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/23746>
29. Norma Peruana de resucitación cardiopulmonar básica del adulto. Comité Peruano de resucitación. [Internet]. PERÚ; 2018 [consultado 03 Julio 2018]. Disponible en: <http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/NORMA%20CPR-PCR%202000.pdf>.
 30. Hernández J, Neira J. Pautas de seguridad en el hogar (Apoyo domiciliario). Madrid: Editex [consultado 3 Feb 2018] 2014. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=7WJPBQAAQBAJ&lpg=PA214&dq=accidentes%20comunes%20en%20el%20hogar&pg=PA214#v=onepage&q=accidentes%20comunes%20en%20el%20hogar&f=false>
 31. Ruiz V. Competencias de los Primeros Auxilios ante traumatismos dentro alveolares dirigidas a los estudiantes de educación menciones inicial e integral. [Tesis de licenciatura en internet]. Valencia: Universidad de Carabobo; Abril 2017. [Consultado 18 may 2018]. 129p. Disponible en: <http://www.riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/4608/1/vruiz.pdf>.
 32. Gómez A, Parra S. Análisis de los sectores críticos de accidentalidad vial en el tramo San Gil – Pescadero. [Internet] [Consultado 3 de Julio 2018] Disponible en: <https://repository.upb.edu.co/handle/20.500.11912/1209>
 33. Borges L., Castellón L, González B. La preparación de la familia para evitar los accidentes en el hogar, actividades que facilitan la asimilación de este contenido, en la carrera de educación pre-escolar. Universidad y Sociedad. 2017 [Internet] 9(5), [Consultado 3 de Julio 2018] 124-129. Disponible en: <http://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus>
 34. Dorta M, Godo M, Castellón C, González A, Portal M, Rosell I. Morbilidad por accidentes en menores de cinco años. Medisur [revista en Internet]. 2013. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v11n2/ms04211.pdf>
 35. Moya J. Proyecto de Intervención de Primeros Auxilios en 3er Ciclo de Educación Primaria. Disponible en: http://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/46256/MoyaMillan_TFGPrimerosAuxilios.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 36. Mendoza E. Manual Práctico: Reduciendo los riesgos en las instituciones educativas. Ministerio de Educación. Comisión permanente de Defensa Civil. [Internet]. Perú; 2017 [consultado 18 may 2018]. Disponible en: http://www.eird.org/cd/toolkit08/material/planescolares/reduciendo_los_riesgos/inst-educ.pdf.
 37. Herrador J, García M. Revisión de estudios e investigaciones sobre la prevención de accidentes y lesiones en educación física: Propuesta y medidas para minimizar o evitar riesgos. Revista digital de educación física. [Internet]. 2016 [Consultado 18 may 2018]; 52p. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5758180>.
 38. Medina S. Prevalencia de accidentes en el hogar en niños y factores de riesgo asociados. Enfermería Universal. vol.12 n0.3. México jul./sep. 2015. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v12n3/1665-7063-eu-12-03-0116.pdf>
 39. Hernández J, Neira J. Pautas de seguridad en el hogar (Apoyo domiciliario). Madrid: Editex [consultado 3 Feb 2018] 2014. Disponible en: [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=xyqRAwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=Pautas+de+seguridad+en+el+hogar+\(Apoyo+domiciliario\).&ots=ZJIftqfqs&sig=-E1VVJv4SJBvAqyzOYjkXFEF_7o#v=onepage&q=Pautas%20de%20seguridad%20en%20el%20hogar%20\(Apoyo%20domiciliario\).&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=xyqRAwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=Pautas+de+seguridad+en+el+hogar+(Apoyo+domiciliario).&ots=ZJIftqfqs&sig=-E1VVJv4SJBvAqyzOYjkXFEF_7o#v=onepage&q=Pautas%20de%20seguridad%20en%20el%20hogar%20(Apoyo%20domiciliario).&f=false)
 40. Valín E, Serrano L, García D., Rodríguez B, Mayo E. Rabia animal en España. Situación en 2012. [Internet] 2013. *Boletín epidemiológico semanal*, 21(3), [Consultado 03 de Julio 2018] 25-29. Disponible en: <http://revista.isciii.es/index.php/bes/article/view/789/900>
 41. Peña I, Vidal A, Hernández A, Zapata M. Zoonosis parasitarias causadas por perros y

- gatos, aspecto a considerar en Salud Pública de Cuba. REDVET. [Internet] 2017 Revista Electrónica de Veterinaria, 18(10), 1-11. Disponible en: <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n101017/101718.pdf>
42. Garibotti D, Flores E, Catriman F, Surpik M, Vázquez G. Tenencia responsable de perros y salud humana en barrios de San Carlos de Bariloche, Argentina. [Internet] 2017 *Medicina* (Buenos Aires), 77(4), 309-313. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802017000400010



ANEXOS

Anexo 01: Consentimiento Informado

Hoja informativa para participar en un estudio de investigación - ADULTOS -

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
Investigadores: Llontop Llenque Jenny Milagros – Vidarte Farfán Sonia Lisbeth
Título: Nivel de conocimiento en madres de familia sobre primeros auxilios en el hogar. Sector 6 el Pescador - Distrito de San José, Lambayeque, 2017.

Propósito del Estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio llamado: “Nivel De Conocimiento En Madres De Familia Sobre Primeros Auxilios En El Hogar. Sector 6 El Pescador - Distrito De San José, Lambayeque, 2017. Estamos realizando este estudio para determinar el nivel de conocimientos en las madres de familia sobre primeros auxilios en el hogar, con la finalidad de conocer los resultados para que las autoridades y líderes podrán generar estrategias o programas que permitan fortalecer el actuar de estos actores sociales frente a una urgencia y en ese sentido el personal de enfermería es el personal idóneo para prepararlas.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

Luego de que usted dé su consentimiento, se le realizará una encuesta en su domicilio y para proteger su identidad esta será anónima.

1. En seguida se procesará la información de manera confidencial y se emitirá un informe general de los resultados.
2. Finalmente los resultados serán probablemente publicados en una revista científica.

Riesgos:

No se presentará ningún riesgo al participar de este estudio.

Beneficios:

No existen beneficios directos pero la oportunidad de contribuir a mejorar a algunos procesos llevadas a cabo durante esta investigación.

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con anonimato. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información de su encuesta, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada. Autorizo guardar la base de datos: SI NO

Se contará con el permiso del Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, cada vez que se requiera el uso de la información.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a Jenny Milagro Lloncop Llenque al tel. 922472985, investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al teléfono 074-606200 anexo 1138

Anexo 02: Cuestionario

Estimada Madre de Familia, estamos realizando una investigación para medir el Nivel de Conocimiento sobre Primeros Auxilios en el Hogar. Esta encuesta es muy importante para realizar esta investigación. Responder con la mayor sinceridad, ya que es de carácter anónimo.

I. Datos Generales

1. **Edad:** () años
2. **N# de hijos:** () hijos
3. **Grado de instrucción:**
 - a. Sin estudios
 - b. Primaria Completa
 - c. Primaria incompleta
 - d. Secundaria completa
 - e. Secundaria Incompleta
 - f. Técnico –Universidad
4. **Estado civil:**
 - a. Soltera
 - b. Casada
 - c. Conviviente.
 - d. Viuda.
 - e. Divorciada
5. **Cuántas familias viven en esta casa:**
 - a. 1
 - b. 2
 - c. 3
 - d. 4
 - e. Más de 4
6. **Cuántas personas viven en esta casa:**
 - a. 2
 - b. 3
 - c. 4
 - d. 5
 - e. Otros: _____

II. Conocimientos sobre Primeros Auxilios: Marca con un aspa (X) la respuesta que consideres correcta o completa los espacios en blanco:

1. **¿Qué es para usted Primeros Auxilios?**
 - a. Es curar las heridas a una persona que ha sufrido un accidente.
 - b. Es la acción que se realiza al día siguiente del accidente para evitar el sufrimiento.
 - c. Es la ayuda inmediata que se brinda a una persona que ha sufrido un accidente hasta llegar al centro de Salud más cercano.
 - d. Es la acción para evitar que una persona sufra dolor.
2. **Los Primeros Auxilios son importantes porque:**
 - a. Mejoran la vida
 - b. Disminuyen el dolor
 - c. Ayudan a la recuperación
 - d. Evitar que una persona empeore su salud.
3. **¿Cuál sería la primera acción que usted realizaría con una persona herida?**
 - a. Gritar pidiendo auxilio.
 - b. Observar si respira.
 - c. Esperar y ver cómo reacciona.
 - d. Brindo cuidado hasta llegar a un centro de salud.
4. **¿Tiene usted un botiquín con materiales de Primeros Auxilios en el hogar?**
 - a. Si
 - b. No
 - c. Pocos Materiales (Algodón, alcohol, curitas y pastillas).

5. **¿Qué materiales debe tener un botiquín de Primeros Auxilios en el hogar?**

	Alcohol
	Gasas
	Curitas
	Algodón
	Pastillas
	Aceitillo
	Pasta dental
	Vendas
	Pomadas para curaciones
	Tijeras e hilos
	Crema hidratante
	Un termómetro
	Emplasto para curaciones

6. **¿Cuáles de los siguientes accidentes han ocurrido en algún miembro de su familia?**

	Quemaduras
	Cortes y heridas
	Mordedura de perro
	Caídas y golpes
	Asfixia
	Ahogamiento

7. **En caso que ocurran caídas o golpes a una persona de su hogar, lo primero que debe hacer es:**

- Observar la zona afectada
- Colocar emplasto
- Vendar
- Acudo al centro de salud.

8. **¿Qué hace ante una mordedura de perro?**

- Limpia y lava la herida con abundante agua y Jabón
- Limpia la herida con alcohol
- Limpia la herida con agua oxigenada.
- Coloca un emplasto en la herida.

9. **¿Qué es una quemadura?**

- Es una lesión de la piel producida por agua caliente o fuego.
- Es el enrojecimiento de alguna parte del cuerpo que se forman ampollas.
- Es una herida con infección.
- Desconozco

10. **¿Cómo hace ante una quemadura?**

- Deja correr agua fría sobre la quemadura o remoja con agua fría.
- Solo limpia la quemadura.
- Coloca aceite de cocina a la quemadura
- Desconozco.

11. **¿Qué es una herida?**

- Es la salida de sangre al exterior de la piel debido a un golpe.
- Es la lesión a la piel por haber sufrido un golpe o corte.
- Es la lesión de la piel como consecuencia de una caída.
- Es una lesión simple que afecta la piel externa, producida por golpes.

12. **¿Qué hace usted ante una herida?**

- Limpia y lava la herida con abundante agua y jabón.
- Desinfecta la herida con alcohol
- Acude al Centro de Salud
- Todas

¡Gracias por su cooperación!

Anexo 03: Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPARACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p align="center">Nivel de conocimiento sobre Primeros Auxilios en el hogar</p>	<p>Es todo conjunto de ideas, nociones, conceptos que posee o adquiere el hombre a lo largo de la vida, como producto de la información adquirida ya sea mediante la educación formal e informal sobre primeros auxilios.</p>	<p align="center">Nivel de Conocimiento en primeros Auxilios comprende niveles básicos de primera ayuda frente accidentes en el hogar.</p>	<p align="center">Nociones Básicas sobre Primeros auxilios.</p>	<p>Concepto sobre Primeros Auxilios</p>	<p align="center">ALTO MEDIO BAJO</p>
				<p>Importancia de Primeros Auxilios</p>	
				<p>¿Cuál sería la primera acción que usted realizaría con una persona herida?</p>	
			<p>¿Tiene usted un botiquín con materiales de Primeros Auxilios en el hogar?</p>		
			<p>¿Qué materiales debe tener un botiquín de Primeros Auxilios en el hogar?</p>		
			<p>¿Cuáles de los siguientes accidentes han ocurrido en algún miembro de su familia?</p>		
<p>Primeros auxilios en caso de caídas.</p>	<p>¿En caso que ocurran caídas o golpes a una persona de su hogar, lo primero que debe hacer es?</p>				
<p>Primeros Auxilios</p>	<p>¿Qué hace ante una mordedura de</p>				

			en caso de Mordedura de perro	perro?	
			Primeros Auxilios en caso de Quemaduras	¿Qué es una quemadura?	
				¿Cómo hace ante una quemadura?	
			Primeros Auxilios en caso de heridas.	¿Qué es una herida?	
				¿Qué hace usted ante una herida?	

CRITERIOS PARA LA CLASIFICACIÓN DE LOS NIVELES DE CONOCIMIENTO

NIVEL DE CONOCIMIENTO: TÉCNICA DE PERCENTILES PARA CATEGOTIZAR LA VARIABLE

1. Puntaje teórico

- Mínimo = 0
- Máximo = 20

2. Recorrido (R)

- $R = \text{Max} - \text{Min}$
- $R = 20 - 0$
- $R = 20$

3. Recorrido Medio

- $R = \text{Max}/2$
- $R = 20/2$
- $R = 10$

4. Mediana teórica

- $Me_t = \text{Min} + R = \text{Max} - R$
- $Me_t = 0 + 10 = 20 - 10$
- $Me_t = 10$

5. Tercio teórico (TT)

- $TT = R + Me_t$
- $TT = 10 + 10$
- $TT = 20$



PUNTUACIÓN:

- **ALTO:** 16 – 20 puntos
- **MEDIO:** 11 – 15 puntos
- **BAJO:** < 10 puntos

Anexo 04: Confiabilidad y valides estadística

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	30	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.751	0.753	20

Anexo 05: Codificación

Grado de instrucción	
S.E	1
P.C	2
P.I	3
S.C	4
S.I	5
T. U	6

Estado Civil	
Soltera	1
Casada	2
Conviviente	3
Viuda	4
Divorciada	5
Edad	
20-25	1
30-35	2
40-45	3
50-55	4
60-65	5
70-75	6

NIVEL DE CONOCIMIENTO

ALTO	16 a 20 puntos
MEDIO	11 a 15 puntos
BAJO	Menor de 10 puntos

RESPUESTAS CORRECTA E INCORRECTA

CORRECTA	2
INCORRECTA	0

1. ¿Qué es para usted primeros auxilios?

a. Es curar las heridas a una persona que ha sufrido un accidente.	0
b. Es la acción que se realiza al día siguiente del accidente para evitar el sufrimiento.	0
c. Es la ayuda inmediata que se brinda a una persona que ha sufrido un accidente hasta llegar al centro de Salud más cercano.	2
d. Es la acción para evitar que una persona sufra dolor.	0

2. Los primeros auxilios son importantes porque:

a. Mejoran la vida	0
b. Disminuyen el dolor	0
c. Ayudan a la recuperación	0
d. Evitar que una persona empeore su salud.	2

3. ¿Cuál sería la primera acción que usted realizaría con una persona herida?

a. Gritar pidiendo auxilio.	0
b. Observar si respira.	0
c. Esperar y ver cómo reacciona.	0
d. Brindo cuidado hasta llegar a un centro de salud.	2

4. ¿Tiene usted un botiquín con materiales de Primeros Auxilios en el hogar?

Si	1
No	2
Pocos Materiales (Algodón, alcohol, curitas y pastillas).	3

5. Que materiales debe tener un botiquín de Primeros auxilios en el hogar?

Alcohol	1	1
Gasas	2	2
Curitas	3	3
Algodón	4	4
Pastillas	5	5
Aceitillo	6	
Pasta dental	7	
Vendas	8	8
Pomadas para curaciones	9	9
Tijeras e hilos	10	
Crema hidratante	11	
Un termómetro	12	12
Emplasto para curaciones	13	

6. ¿Cuáles de los siguientes accidentes han ocurrido en algún miembro de su familia?

Quemaduras	1
Cortes y heridas	2
Mordedura de perro	3
Caídas y golpes	4
Asfixia	5
Ahogamiento	6

7. En caso que ocurran caídas o golpes a una persona de su hogar lo primero que debe hacer es:

a. Observar la zona afectada	0
b. Colocar emplasto	0
c. Vendar	0
d. Acudo al centro de salud	2

8. ¿Qué hace ante una mordedura de perro?

a. Limpia y lava la herida con abundante agua y Jabón	2
b. Limpia la herida con alcohol	0
c. Limpia la herida con agua oxigenada.	0
d. Coloca un emplasto en la herida.	0

9. ¿Qué es una quemadura?

a. Es una lesión de la piel producida por agua caliente o fuego	2
b. Es el enrojecimiento de alguna parte del cuerpo que se forman ampollas	0
c. Es una herida con infección	0
d. Desconozco	0

10. ¿Qué hace ante una quemadura?

a. Deja correr agua fría sobre la quemadura o remoja con agua fría.	2
b. Solo limpia la quemadura.	0
c. Coloca aceite de cocina a la quemadura	0
d. Desconozco.	0

11. ¿Qué es una herida?

a. Es la salida de sangre al exterior de la piel debido a un golpe.	2
b. Es la lesión a la piel por haber sufrido un golpe o corte.	0
c. Es la lesión de la piel como consecuencia de una caída.	0
d. Es una lesión simple que afecta la piel externa, producida por golpes.	0

12. ¿Qué hace usted ante una herida?

a. Limpia y lava la herida con abundante agua y jabón.	2
b. Desinfecta la herida con alcohol	0
c. Acude al Centro de Salud	0