

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA



Conocimientos de Primeros Auxilios en Madres del Comedor Popular
Sarita Colonia I, San Francisco – Corrales, Tumbes 2021.

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería

AUTORES

Br. Enf. Dios Tinoco, José Humberto.

Br. Enf. Lule Maza, Amado Keymi.

TUMBES – 2021


UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA




Conocimientos de Primeros Auxilios en Madres del Comedor Popular
Sarita Colonia I, San Francisco- Corrales, Tumbes 2021.

Tesis aprobada en forma y estilo por:


Mg. Bravo Pérez, María Luz


.....
(Presidenta)

Dra. García Godos Castillo Grevilli M.


.....
(Secretaria)

Mg. Cervantes Rujel, Balgética Antazara


.....
(Vocal)

TUMBES – 2021

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

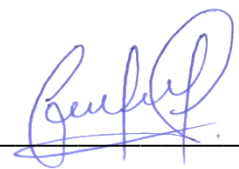
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERÍA



Conocimientos de Primeros Auxilios en Madres del Comedor Popular
Sarita Colonia I, San Francisco- Corrales, Tumbes 2021.

**Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido
y forma.**

Br. Enf. Dios Tinoco, José Humberto (Autor) _____ 

Br. Enf. Lule Maza, Amado Keymi (Autor) _____ 

Dra. Otiniano Hurtado, Miriam N. (Asesora) _____ 

TUMBES – 2021



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Creada por Ley N°24894-11 de octubre 1988
Ciudad Universitaria -Barrio Pampa Grande
Av. Tumbes N°863
Tumbes- Perú

ACTA N°01-2022/UNTUMBES-FCS
ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS PARA OBTENER
EL TITULO DE LICENCIADO EN ENFERMERIA A LOS BACHILLERES: DIOS TINOCO,
JOSE HUMBERTO Y LULE MAZA, AMADO KEYMI.


Mediante la plataforma virtual denominada Google Meet, que está comprendida para uso de la Universidad Nacional de Tumbes-ubicada en la Ciudad Universitaria -Tumbes, siendo las 16.00 horas del día miércoles 05 de enero del 2022, se reunieron los miembros de jurado calificador. **Mg. MARIA LUZ BRAVO PEREZ** (presidente), **Dra. GREVILLI GARCIA GODOS CASTILLO** (secretaria), **MG. BALGELICA ANTAZARA CERVANTES RUJEL** (vocal) y la **Dra. MIRIAM NOEMI OTINIANO HURTADO** (asesora) con el propósito de evaluar y calificar la Sustentación de Tesis Titulada. **"CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS EN MADRES DEL COMEDOR POPULAR SARITA COLONIA I, SAN FRANCISCO- CORRALES, TUMBES 2021"**, Luego de la exposición de los bachilleres: **DIOS TINOCO, JOSE HUMBERTO Y LULE MAZA AMADO KEYMI**, los miembros del jurado procedieron a las preguntas pertinentes.

- Siendo las 16 horas con 40 minutos del mismo día, se dio por concluida la exposición, invitando a los Bachilleres a esperar su calificativo.
- Después de las deliberaciones y realizada la votación se obtuvo el siguiente calificativo.

NOMBRE	CALIFICATIVO
DIOS TINOCO, JOSE HUMBERTO.	BUENO
LULE MAZA AMADO KEYMI.	BUENO

De inmediato se comunica el resultado de la evaluación.


Siendo las 16 horas con 50 minutos, se dio por concluido el acto virtual. Para mayor constancia firmamos la presente acta.



Mg. MARIA LUZ BRAVO PEREZ
DNI: 16464695
Presidente



Dra. GREVILLI GARCIA GODOS CASTILLO
DNI: 03653977
Secretaria



Mg. BALGELICA ANTAZARA CERVANTES RUJEL
DNI: 29645154
Vocal



Dra. MIRIAM NOEMI OTINIANO HURTADO
DNI: 00214712
Asesora

DEDICATORIA

A Dios, que ha sido intermediario para que pueda culminar exitosamente mi carrera profesional de Enfermería, y alcanzar todos mis objetivos planteados.

A mis padres, por su cariño y apoyo incondicional, ya que me formaron con reglas y con algunas libertades, pero siempre, me motivaron para alcanzar mis sueños, metas, y culminar mis estudios superiores.

A mi esposa e hijo, por su apoyo, paciencia y comprensión en los momentos que tanto los necesite, siendo mi mayor motivación para nunca rendirme en los estudios.

. JOSÉ HUMBERTO DIOS TINOCO.

DEDICATORIA

A mis padres, por brindarme la motivación y el apoyo para la realización del presente trabajo de investigación, y durante todo el proceso de mi formación profesional; asimismo, por permitir que todas mis actividades se hayan ejecutado con éxito.

A mis docentes, por sus palabras enseñanzas, que fueron sabias, rigurosas y precisas, les debo mis conocimientos. Donde quiera que vaya los llevare conmigo en mi transitar profesional. Su semilla, germino en mi alma y espíritu, gracias por su paciencia por compartir sus conocimientos de manera profesional e invaluable.

AMADO KEYMI LULE MAZA.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, expresar nuestro profundo agradecimiento a la Universidad Nacional De Tumbes por habernos permitido formar parte de ella, al abrirnos las puertas de su seno científico, y poder estudiar nuestra carrera de enfermería; así como también, a los diferentes docentes que nos brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante día a día.

En segundo lugar, a la Sra. Aurora Flores Saldarriaga, presidenta del comedor popular "Sarita Colonia I", por habernos facilitado la ejecución de nuestro trabajo de investigación, y a las madres de familia por su apoyo incondicional.

En tercer lugar, a nuestra asesora de tesis, la Dra. Miriam Noemí Otiniano Hurtado, por habernos brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, para guiarnos durante el desarrollo de la tesis.

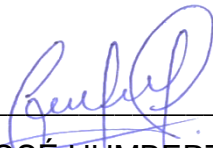
Finalmente, pero no menos importante, a los docentes miembros del jurado, a través de quienes se puede concretar nuestra meta, por sus oportunos aportes y correcciones en la presente tesis: A la Mg. María Luz Bravo Pérez, Mg. Grevilli García Godos y a la Mg. Balgéllica A. Cervantes Rujel.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Dios Tinoco, José Humberto y Lule Maza, Amado Keymi, declaramos que los resultados reportados en esta tesis, son producto de nuestro trabajo con el apoyo permitido de terceros en cuanto a su concepción y análisis. Asimismo, declaramos que no contiene material previamente publicado o escrito por otra persona excepto, donde se reconoce como tal, a través de citas y con propósitos exclusivos de ilustración y/o comparación; en este sentido afirmamos que cualquier información presentada sin citar a un tercero es de nuestra autoría propia.

Declaramos finalmente, que la redacción de esta tesis, es producto de nuestro trabajo con la dirección y apoyo de nuestra asesora de tesis y jurado calificador en cuanto a la concepción y al estilo de la presentación o a la expresión escrita.

Los autores:



Br. ENF. JOSÉ HUMBERTO, DIOS TINOCO



Br. ENF. AMADO KEYMI, LULE MAZA

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
I. Introducción	14
II. Revisión de la literatura (Estado del arte)	19
2.1. Antecedentes	19
2.2. Marco Teórico	23
III. Materiales y métodos	31
3.1. Diseño de la investigación	31
3.2. Sujetos de la investigación	32
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	32
3.4. Método de análisis de datos	35
3.5. Aspectos éticos	35
IV. Resultados y discusión	38
4.1. Resultados	38
4.2. Discusión	41
V. Conclusiones	43
VI. Recomendaciones	44
VII. Referencias bibliográficas	45
VIII. Anexos	52

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 01: Nivel de conocimientos generales sobre primeros auxilios de las madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco – Corrales, Tumbes – 2021.	38
Tabla N° 02: Nivel de conocimientos específicos sobre primeros auxilios de las madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco – Corrales, Tumbes – 2021.	39
Tabla N° 02.A: Conocimientos específicos en los casos de primeros auxilios más comunes en madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco, Corrales, Tumbes – 2021.	40

}

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 01: Nivel de conocimientos generales sobre primeros auxilios de las madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco – Corrales, Tumbes – 2021.	38
Gráfico N° 02: Nivel de conocimientos específicos sobre primeros auxilios de las madres del comedor popular Sarita Colonia I, I San Francisco – Corrales, Tumbes – 2021.	39
Gráfico N° 02.A: Conocimientos específicos en los casos de primeros auxilios más comunes en madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco, Corrales, Tumbes – 2021.	40

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 01: Solicitud dirigida a la presidenta del comedor popular	52
Anexo 02: Consentimiento informado	53
Anexo 03: Cuestionario Para medir Nivel de conocimientos en primeros auxilios de madres de familia	54
Anexo 04: Formatos de validación de juicio de expertos	58
Anexo 05: Base de datos del nivel de conocimientos sobre primeros auxilios de las madres de familia del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco, Corrales – Tumbes 2021.	64
Anexo 06: Alfa de Cronbach	65
Anexo 07: Operacionalización de las variables	66
Anexo 08: Matriz de consistencia	67
Anexo 09: Respuestas válidas del cuestionario aplicado	68
Anexo 10: Fotos	69
Anexo 11: Tablas y gráficos estadísticos complementarios	73
Anexo 12: Informe de Turnitin	75

RESUMEN

La presente investigación se desarrolló con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en las madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco - Corrales 2021; se realizó un estudio descriptivo de tipo transversal, con enfoque cuantitativo y diseño no experimental. La variable estudiada fue: Conocimientos en primeros auxilios, para ello se trabajó con una muestra de 30 participantes que representan la población de madres inscritas y activas en el comedor popular. Se empleó un cuestionario validado por expertos, compuesto por información demográfica y preguntas específicas de primeros auxilios. Los conocimientos se categorizaron con un nivel alto, medio y bajo según la cantidad de respuestas correctas e incorrectas. Se obtuvo como resultados que mayormente en el 86.67% de las madres participantes tiene un nivel bajo de conocimientos sobre primeros auxilios, siendo solo del 13.33% las madres que presentan un nivel medio. Igualmente destacó un nivel bajo de conocimientos específicos referente a los casos más comunes de atención de primeros auxilios en el 53.33% de las madres del comedor popular Sarita Colonia I, expresando saber cómo actuar frente a situaciones de quemaduras y sangrado de la nariz, cómo afrontar situaciones de heridas, fracturas y desmayos; y en menos de la mitad de ellas sabe cómo actuar frente a luxaciones y atragantamiento. Se concluyó que las madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco – Corrales 2021, tienen un nivel bajo de conocimientos sobre primeros auxilios, sin distinción de edad o grado de instrucción al que pertenecen.

Palabras clave: Primeros auxilios, conocimientos, madre.

ABSTRACT

The present research was developed with the aim of determining the level of knowledge about first aid in the mothers of the Sarita Colonia I soup kitchen, San Francisco - Corrales 2021; a descriptive cross-sectional study was carried out, with a quantitative approach and non-experimental design. The variable studied was: Knowledge in first aid, for this we worked with a sample of 30 participants representing the population of mothers enrolled and active in the soup kitchen. An expert-validated questionnaire, composed of demographic information and specific first aid questions, was used. Knowledge was categorized with a high, medium and low level according to the number of correct and incorrect answers. It was obtained as results that mostly in 86.67% of the participating mothers have a low level of knowledge about first aid, being only 13.33% the mothers who present a medium level. He also highlighted a low level of specific knowledge regarding the most common cases of first aid care in 53.33% of the mothers of the Sarita Colonia I soup kitchen, expressing how to act in situations of burns and nosebleeds, how to face situations of wounds, fractures and fainting; and in less than half of them they know how to act against dislocations and choking. It was concluded that themothers of the Sarita Colonia I soup kitchen, San Francisco – Corrales 2021, have a low level of knowledge about first aid, without distinction of age or degree of instruction to which they belong.

Keywords: First aid, knowledge, mother.

I. INTRODUCCIÓN

Contar con conocimientos de primeros auxilios en el hogar y en entornos de riesgo, es una necesidad común, por la fragilidad del ser humano, situación que no escapa a las madres del comedor popular “Sarita Colonia I” ubicado en la localidad urbano rural de San Francisco - Corrales, Tumbes. Los accidentes en el hogar suelen manifestarse con mucha frecuencia, sobre todo cuando se tienen hijos pequeños, es por ello que las madres que tienen niños de 3 a 5 años deben tener conocimiento básico sobre este tema, para poder prevenir dichos accidentes o saber cómo actuar frente a una situación donde su menor hijo se vea afectado. La presente investigación estuvo encaminada a saber cuánto conocen las madres del comedor popular “Sarita Colonia I”, sobre los accidentes que ocurren en el hogar como parte de su vida cotidiana, para poder prevenirlos y/o saber cómo actuar en esos momentos, información que resulta pertinente ya que en la institución en estudio, se ha podido determinar un moderado número de accidentes, que fácilmente pueden prevenirse con conocimientos teórico-prácticos sobre primeros auxilios, y de esta forma también podemos disminuir el riesgo de traumatismos que puedan dejar secuelas o hasta la muerte.

El cuidado de la salud es un tema que engloba a todos los miembros de la sociedad, preservarla y cuidarla depende de todos. No obstante, a pesar de guardar todos los cuidados, se producen accidentes, que acarrearán problemas serios de salud. Estos eventos se pueden presentar en diferentes escenarios del cotidiano del ser humano, uno de los más frecuentes es el hogar. En esta línea, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ^[1], señala que las lesiones no intencionales, considerados accidentes, cobran importancia como factor de muerte, discapacidad y traumas permanentes; requiriendo ser reducidas y evitadas de manera urgente. Por ello, se vuelve imperante el hecho de que todas las personas tengan conocimientos básicos sobre primeros auxilios para poder brindar ayuda inmediata y evitar un problema de salud mayor o irreversible.

Así mismo, la OMS ^[1] reportó, que el 44% de los accidentes ocurridos en el hogar, son cinco veces superiores a los ocasionados por el tránsito, figurando entre las cinco causas principales de defunción en los niños entre uno y cuatro años, en la mayor parte de los países a nivel global; y en América Latina, los accidentes en el hogar, ocupan una de las cinco primeras causas de muerte al provocar más de 4,000 defunciones en todas las edades, y más de 300 son niños y adolescentes.

El Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF) y la OMS, revelan que cada día se producen más de 3,000 accidentes no intencionales dentro los hogares, que sumado al desconocimiento para actuar adecuadamente, representan las primeras causas de muerte en niños, adolescentes y adultos mayores ^[2], generando la necesidad de evaluar los conocimientos y prácticas que tienen los padres de familia para actuar en el momento preciso de la ocurrencia, pues dichas cifras vienen generando alarma a nivel mundial. Sobre el tema, durante la realización de prácticas clínicas y comunitarias realizadas en las diferentes asignaturas de la carrera, se pudo evidenciar que, a los hospitales y centros de salud, llegan muchos casos de niños, adolescentes y adultos en estado crítico, causado por accidentes, como: caídas, pérdida del conocimiento jugando futbol, cortes con cuchillos de cocina, desmayos, atragantamiento, entre otros; los cuales no tienen una inmediata atención de primeros auxilios.

A lo largo del tiempo, la familia, ha sido la principal responsable de promover la salud y el bienestar a sus miembros, desempeñando actividades de protección, seguridad, cuidados específicos y generalizados, pero en algunos momentos se ve sorprendida por la ocurrencia de accidentes domésticos que se dan únicamente bajo su responsabilidad, viéndose debilitada a la hora de enfrentar estas situaciones. De ahí la importancia de que todos los miembros de la familia; pero en especial, las madres, tengan el conocimiento necesario, sobre la prevención de accidentes en el hogar, ya que es decisivo para la prevención de los mismos y para lograr la disminución de la morbimortalidad por esta causa ^[3].

En España, el informe de Detección de Accidentes Domésticos (D.A.D.O.) presentado por la OMS, señaló que, durante el año 2015 se produjeron 1.971.956 accidentes en los hogares españoles y en lugares de esparcimiento, que necesitaron proporcionar primeros auxilios de manera inmediata a niños y ancianos; sin embargo, los familiares no se encontraban capacitados para hacerlo, lo que generó que se perdieron muchas vidas, que hoy conforman cifras estadísticas^[4].

En Latinoamérica, la Cruz Roja Nicaragüense^[5], reporta que hoy en día sólo el 25% de la población tiene conocimientos en primeros auxilios, representando un grave problema, sobre todo que en estos tiempos donde la vida se lleva con gran celeridad, multiplicando los accidentes. Un ejemplo claro, es que en un solo año se reportaron más de 50,000 muertos por accidentes, en Estados Unidos; donde el Shock traumático y las hemorragias forman el primer grupo de atenciones; seguidas por las quemaduras, heridas cortantes, asfixias por sumersión y aspiración de cuerpos extraños, que conforman un segundo grupo, también elevado. De ahí que, tener conocimientos sobre primeros auxilios se vuelve cada vez más importante en el desarrollo de todas las actividades diarias que se realizan tanto en el hogar, como fuera de él.

En México, el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI)^[7] registró que, en el año 2010, fallecieron 20,152 adolescentes por falta de conocimientos y prácticas de primeros auxilios en accidentes: deportivos, automovilísticos, agresión, caídas y lesiones^[6]. Así mismo, en Chile, existe un elevado índice de accidentes producidos en los hogares y los integrantes de la familia no están preparados para solucionar estas emergencias. En tal sentido, en el año 2013, el gobierno presentó el Programa "Elige Vivir Más Seguro", cuyo objetivo fue crear conciencia en la población sobre los accidentes originados en los hogares, otorgándoles a las familias chilenas, herramientas, información e instrumentos para que puedan proporcionar primeros auxilios en sus hogares.

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA)^[8] señala que existe un elevado porcentaje de mortalidad, por falta de una adecuada planeación e intervención inmediata para enfrentar una situación de emergencia provocada por accidentes

domésticas y esto supone un mayor riesgo muerte en las personas. Similar situación se registra en el documento del Análisis Situacional de Salud del departamento de Tumbes del año 2018, donde se reportó que la tercera causa de muerte de la población del departamento, son los traumatismos accidentales producidos en niños y adolescentes, dentro de los hogares; aspecto que es motivo de preocupación y exige una posterior intervención ^[9]. Adicional a la falta de conocimientos sobre cómo actuar frente a situaciones de emergencia, se suma el hecho de que en algunos lugares del Perú, sobre todo en la sierra, los centros poblados o caseríos se encuentran muy lejos de un establecimiento de salud y por tanto no se puede socorrer una urgencia de manera inmediata; como es el caso de la Región de Ayacucho, donde los accidentes ocurridos en los hogares son muy frecuentes, los mismos que son derivados al hospital, llegando en situaciones muy críticas dado a las distancias que se deben recorrer para poder llegar al establecimiento de salud, o llegan sólo a certificar el deceso, reflejando la vulnerabilidad de la sierra central del país ^[10].

De ahí que surge la necesidad de conocer: ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en las madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco-Corrales 2021? Ya que resulta importante saber si las madres de este lugar se encuentran informadas y/o saben cómo actuar frente a situaciones accidentales; sobre todo, porque en esta zona, los centros de salud se encuentran distantes, no existe personal y no funcionan las 24 horas, ni los fines de semana.

El objetivo general de la presente investigación es: Determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en las madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco – Corrales, 2021. Y para alcanzarlo, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Describir el nivel de conocimientos generales sobre primeros auxilios en las madres del comedor popular Sarita colonia I.
- Describir el nivel de conocimientos específicos de las madres del comedor popular Sarita Colonia I, en los casos de primeros auxilios más comunes.

Desde el punto de vista social, la presente investigación es muy importante, sobre todo en estos tiempos de pandemia, dado que los integrantes de las familias, los niños y adolescentes, pasan las 24 horas del día en sus hogares realizando sus quehaceres escolares, ayudando en casa o jugando entre hermanos, lo que genera una mayor relevancia en la determinación del nivel de conocimientos sobre primeros auxilios, ya que disminuye el riesgo de daños por secuelas o la muerte; cuidando, de esta manera, el bienestar familiar. En su aspecto práctico, al emplear un instrumento como el cuestionario para recoger los datos relacionados al nivel de conocimientos, acompañada de la observación directa, permiten que el estudio tenga relevancia en la forma y modo de recoger información, facilitando la obtención de los resultados y conclusiones útiles para estudios de mayor profundidad. Así mismo, los resultados obtenidos, pueden orientar a las autoridades y líderes de la comunidad para generar estrategias o programas que fortalecerán los conocimientos sobre primeros auxilios en la población. Para la Escuela de Enfermería, servirá como antecedente a futuras investigaciones que se realicen en la región y como base para fortalecer asignaturas referentes al tema y/o programar actividades de responsabilidad social utilizando modelos educativos de primeros auxilios e involucrando a las madres para que adquieran conocimientos y prácticas que les ayuden a actuar de manera inmediata y segura, salvando la vida de sus familiares.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA (ESTADO DEL ARTE)

2.1. ANTECEDENTES

Existen diversos estudios acerca de este tema de investigación, dado que la variable estudiada permite su análisis en diferentes contextos. Para esta investigación, se tomará como referencia seis estudios, que guardan relación con la problemática que se aborda y por el aporte que brindan al planteamiento de las hipótesis, los cuales se presentan a continuación en orden cronológico, considerando en primer lugar las investigaciones internacionales y posteriormente, las nacionales.

Abelairas C. et al. ^[11] en el año 2014, publicaron su investigación titulada “Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en padres y madres de niños y niñas de 3 a 6 años” en Pentevedra – España, cuyo objetivo fue estudiar el nivel de conocimientos y actitudes que tenían los padres y madres de niños y niñas en edades comprendidas entre los 3 y 6 años. El estudio fue descriptivo simple y se contó con la participación de 19 padres de familia, a los cuales se les aplicó un cuestionario. Los resultados más importantes que presentaron son: el 47.4% de los padres señalaron que no tienen conocimientos sobre primeros auxilios, de los cuales el 89% indican que su razón principal es que no se lo habían planteado y el 11% restante indican que no sabe dónde tomar un curso. En cuanto a uno de los accidentes más frecuentes entre los niños pequeños, como lo es, una obstrucción de las vías aéreas, se encontró que el 57.89% cree que sabría cómo actuar frente a una situación de esta naturaleza; el 10.5% señala que no sabría qué hacer, aunque alguna vez ha escuchado sobre ello; y el 31.6% indicó que no sabría cómo actuar y nunca ha oído hablar de ello, lo que es alarmante considerando que los participantes del estudio son padres de niños en edades de riesgo. La investigación concluyó que los padres y madres de familia, tienen un desconocimiento generalizado en materia de primeros auxilios, por lo consiguiente la vida de sus niños estaría en peligro.

Zuriñe G. y Zaloa V. ^[12] en el año 2016, presentaron su artículo de investigación titulado “Análisis del grado de formación en primeros auxilios del profesorado en activo de educación infantil y primaria”, en España. Teniendo como principal objetivo, analizar el conocimiento que posee el profesorado de educación infantil y primaria, sobre primeros auxilios. El estudio fue descriptivo y se aplicó una prueba estandarizada a un total de 361 docentes. Los resultados más importantes, demuestran que el profesorado no está adecuadamente cualificado para atender situaciones de urgencia en la escuela; además, se observó que el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios, no está asociado a la edad, el género, la etapa educativa, los años de experiencia como docente o la formación recibida; sin embargo, sí existen diferencias significativas entre quienes han recibido formación sobre el tema y los que no. Las conclusiones sugieren la necesidad de incorporar formación sobre primeros auxilios en los estudios de grado de magisterio, así como de ofertar cursos de formación permanente que pongan especial atención en la reanimación cardiopulmonar.

Arias G. ^[13] en el año 2017, presentó su tesis titulada “Conocimientos y prácticas de las madres sobre la prevención de accidentes en el hogar de niños preescolares de una institución educativa, Ate – vitarte, 2016”, ante la Universidad Mayor de San Marcos, en la ciudad de Lima. Cuyo principal objetivo fue determinar los conocimientos y prácticas de las madres sobre prevención de accidentes en hogar de niños preescolares. Para lo cual se desarrolló un estudio de enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal; y se consideró una muestra conformada por 66 madres, a quienes se les aplicó dos instrumentos: un cuestionario, desarrollado en la institución educativa y una lista de chequeo, aplicada en sus hogares. La investigación se dimensionó en base a los cuatro grupos de accidentes más frecuentes en niños en edad preescolar, que son: caídas, quemaduras, intoxicación y asfixia. Entre los principales resultados encontrados, destacó que la gran mayoría de las madres de niños preescolares si tienen conocimientos sobre la prevención de accidentes en el hogar; sin embargo, no practican las medidas de prevención en igual porcentaje.

Díaz D. y Díaz J. ^[14] en el año 2018, presentaron su tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en madres de niños del nivel inicial del distrito de San Martín de Porres en Lima”, ante la Universidad Peruana Cayetano Heredia en Lima. Su objetivo fue describir el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en madres de niños del Nivel Inicial del Distrito de San Martín de Porres, para lo cual realizaron un estudio de tipo observacional descriptivo, transversal analítico. La población estuvo conformada por 350 madres y emplearon 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. Entre los resultados más resaltantes, figura que 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. Se concluyó 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 el estudio no se capacitaron; por tanto, se recomendó impulsar programas de capacitación de primeros auxilios para disminuir las secuelas hasta que llegue el personal de atención prehospitalaria a la emergencia.

Llontop J. y Vidarte S. ^[15] en el año 2018, presentaron su tesis titulada “Nivel de conocimiento en madres de familia sobre primeros auxilios en el hogar, Sector 6 El Pescador - distrito de San José, Lambayeque, 2017”, ante la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo en la ciudad de Chiclayo. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en el hogar de las madres de familia, para lo cual desarrollaron una investigación cuantitativa no experimental, de diseño descriptiva transversal, cuya muestra fue de 215 madres, resultado de un muestreo probabilístico aleatorio simple. Para la recolección de datos aplicaron como técnica la encuesta y como instrumento, el

cuestionario, que fue validado por juicio de expertos. Para determinar los niveles de conocimiento, tomaron en cuenta la técnica de percentil; y para la categorización de la variable “nivel de conocimiento”, se consideró que el puntaje teórico mínimo sea 0 y el máximo, 20; donde la puntuación es ALTO de 16 a 20 puntos, MEDIO de 11 a 15 puntos, BAJO menor de 10 puntos. El principal resultado encontrado 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 concluyó que el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios por parte de las madres, es medio; lo indica que puede incrementar el riesgo de no actuar adecuadamente ante los accidentes en el hogar. Además, las autoras hacen énfasis en señalar que si las madres no están preparadas para afrontar una situación de emergencia; entonces, aumentarán el número de muertes, heridas y secuelas permanentes ante una situación de emergencia.

Zapata A. ^[16] en el año 2019, presentó su tesis titulada “Nivel de conocimiento y las prácticas sobre primeros auxilios en docentes de secundaria de la I.E. José Matías Manzanilla – Sullana 2019”, la cual tuvo como objetivo principal, determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre primeros auxilios en docentes. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo transversal correlacional de tipo no experimental y se consideró la totalidad de la población compuesta por 35 docentes que laboran en el turno de la mañana y 35 en la tarde, haciendo un total de 70 docentes del nivel secundario de dicha institución nacional. Para la ejecución se aplicó una encuesta y un test. La autora concluyó que la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la dimensión prácticas de primeros auxilios es positiva moderada; por tanto, recomendó mejorar el nivel de conocimiento y las prácticas en primeros auxilios en los docentes de las diferentes instituciones educativas, para preservar y proteger la salud de sus alumnos, asistiéndolos en cualquier urgencia y así evitar posibles complicaciones en ellos.

2.2. MARCO TEÓRICO

El conocimiento ha sido objeto de estudio desde la época de Platón, ya que forma parte fundamental de la filosofía y la epistemología; sin embargo, en la actualidad ha tomado relevancia en el mundo gerencial, por lo que varios teóricos le han dado una definición desde un punto de vista pragmático, en la cual se basa la presente investigación.

Para Muñoz B. y Riverola J. el conocimiento es la capacidad para resolver un determinado conjunto de problemas. En esta misma línea, Alavi M. y Leidner D. definen el conocimiento como la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurables. La información se convierte en conocimiento cuando el individuo la interioriza, posterior a ello la puede plasmar en informes, libros, blogs, etc. para poder transmitirla a los demás, y en ese momento se vuelve a convertir en, información; y de esta forma, el receptor puede procesar e interiorizar la información, por lo que vuelve a transformarse en conocimiento ^{[17][18]}.

El fin del conocimiento estriba en alcanzar la verdad objetiva. En este proceso el hombre adquiere saber, asimila conceptos acerca de los fenómenos reales, va comprendiendo el mundo circundante. Dicho saber se utiliza en la actividad práctica para transformar el mundo y subordinar la naturaleza de las necesidades del ser humano, lo que se convierte en un proceso, en virtud del cual la realidad se refleja y reproduce en el pensamiento humano, condicionado por las leyes del devenir social y se halla indisolublemente unido a la actividad práctica ^[19].

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 ^[20].

Desde una dimensión epistemológica, el conocimiento puede ser tácito y explícito. El conocimiento tácito resulta difícil de enunciar mediante el lenguaje formal, ya que se trata de lo aprendido gracias a la experiencia personal e involucra factores intangibles como las creencias, el punto de vista propio y los valores. El conocimiento explícito se puede expresar a través del lenguaje formal, incluidos enunciados gramaticales, expresiones matemáticas, especificaciones, manuales, etc. y puede ser transmitido fácilmente de un individuo a otro, a través de un lenguaje formal y sistemático, y llegar a cristalizarse en información, documentos o manuales específicos. De la misma forma, Stone D. et al. clasifica el conocimiento entre los explícitos, referidos a los conocimientos adquiridos en la formación educativa; y los tácitos, adquiridos con los años de experiencia en la actividad y en sus empleos actuales. Para su análisis detallado la mayoría de los autores separan académicamente cada modalidad (tácita y explícita), pero en la práctica el conocimiento se da unido simbióticamente ^{[21] [22] [23]}.

Con base en lo anterior, este estudio dimensiona el conocimiento en: conocimientos explícitos y conocimientos tácitos. Considerando que, en cuanto a la primera dimensión, el conocimiento explícito, que se adquiere en la educación formal en las escuelas, las universidades, etc., se le brinda la etiqueta de conocimientos generales o teóricos. Y el conocimiento tácito, que es adquirido de manera informal, basado en la experiencia y el contexto, se le brinda la etiqueta de conocimientos específicos o prácticos. Esto, para efecto de uniformidad en la investigación y familiarizar a la población estudiada con una terminología más simple, que facilite el desarrollo de los instrumentos de investigación.

Según Hammerly M. ^[24], los primeros auxilios son el tratamiento inmediato y eficaz en una situación de accidente o enfermedad inesperada que pueda sufrir una persona. Por lo general, se brinda en el mismo lugar del accidente, hasta que el paciente queda a cargo de personal capacitado y profesional que le suministra el tratamiento adecuado. Además, hace énfasis en la importancia que tiene el hecho de que las personas que prestan los primeros auxilios, se encuentren bien entrenadas y capacitadas para que puedan realizar un trabajo efectivo y que no empeore el estado de salud de la víctima.

Según Garibay C. et al ^[25] los primeros auxilios son los cuidados o la ayuda inmediata, temporal y necesaria que se le da a una persona que ha sufrido un accidente, enfermedad o agudización de ésta hasta la llegada de un médico o profesional paramédico que se encargará, solo en caso necesario, del traslado a un hospital tratando de mejorar o mantener las condiciones en las que se encuentra. Asimismo, señala que es muy importante la rapidez con la que se brinda una atención adecuada al paciente, ya que de esto depende, la magnitud del daño, y el pronóstico de supervivencia o secuelas.

El Ministerio de Salud a través del Instituto Nacional de Salud ^[26] ejecutaron el “Programa de entrenamiento en salud pública dirigido a personal del servicio militar voluntario”, en cuya unidad temática número 8, define los primeros auxilios como las medidas y cuidados que se ponen en práctica en forma inmediata, provisional y adecuada, en la víctima, tan pronto como se reconoce una situación de emergencia, que puede ser un accidente o una enfermedad de aparición súbita; y antes de su atención en el centro asistencial.

Los primeros auxilios permiten afrontar situaciones de emergencia que ponen en peligro las vidas humanas, llegando a constituir la diferencia entre la vida y la muerte de una persona, la presencia de daños irreversibles en su salud; e inclusive, 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 auxilios ^[27]. “El saber qué hacer permite a veces salvar una vida, a menudo evita la agravación de la lesión, y siempre reduce el sufrimiento del accidentado” ^[24].

En la mayoría de los casos, la primera persona que atiende una situación de urgencia o de emergencia, no es un sanitario. Por ello, es conveniente que todas las personas tengan una serie de conocimientos básicos acerca de qué hacer ante estas situaciones. ^[25] La realización de los primeros auxilios debe basarse en la premisa P.A.S, es decir: “Proteger, Avisar y Socorrer”, que significa: Proteger al accidentado y al que asiste; avisar a los servicios de emergencia; y socorrer aplicando conocimientos de primeros auxilios. Lo que hace 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. ^[28]

La persona que decide participar en la atención de un lesionado, puede o no ser un profesional de la salud, se encarga de evaluar la escena, comenzar la revisión del lesionado y llamar al servicio médico de urgencia. Sus obligaciones son: Tener el primer contacto con el lesionado, pedir ayuda porque no siempre se puede trabajar adecuadamente solo, realizar la evaluación primaria del paciente, solicitar el apoyo de los cuerpos de emergencia adecuados, liberar la vía aérea, en caso necesario debe iniciar reanimación cardiopulmonar - RCP (básico), brindar los datos del padecimiento o atención al llegar los servicios de emergencia. ^[25]

En el Perú, entre los accidentes más comunes que requieren atención de primeros auxilios, se encuentran los siguientes: ^[29]

- Caídas: Resbalarse, tropezarse o doblarse un pie son accidentes bastantes regulares en el día a día. Si las consecuencias son un dolor intenso, persistente o se deforma la extremidad afectada, se debe ir de inmediato a un centro de salud. Si el dolor es leve, se recomienda elevar la zona lesionada y aplicar una compresa de hielo envuelta en una toalla sobre la zona afectada entre 10 a 20 minutos, repitiéndolo varias veces al día durante uno o dos días, según sea necesario.
- Traumatismos: Se tratan de golpes que se producen a causa de una fuerza externa que agrede de manera violenta contra el cuerpo y que dan lugar a heridas o hemorragia. Lo primero que se debe hacer es asegurarse que la persona esté despierta y alerta, si es que se golpeó la cabeza o si es que presenta dolor intenso o sangrado profuso en zona afectada. Si esto sucede, se debe acudir a un centro de salud de inmediato. Si no ha sido tan fuerte el golpe, lo recomendable es dejar la parte afectada en reposo e inmovilizarla, así también como poner hielo o frío local para bajar la inflamación. No se debe automedicar de ninguna manera.

- Quemaduras: Este accidente sucede por contacto de objetos o líquidos a altas temperaturas con la piel. Su gravedad dependerá de su extensión y profundidad. Lo que se recomienda para atender una quemadura leve es dejar caer el agua fría del caño sobre el área afectada al menos durante diez minutos. Las ampollas son un signo de gravedad y sólo un especialista podrá reconocer el grado de la quemadura, por ello es esencial que un médico de emergencia lo vea.
- Intoxicaciones: El uso excesivo de lejía y alcohol en estos tiempos es usual. Sin embargo, se debe tener cuidado, pues si se ingiere de manera accidental alguna sustancia potencialmente tóxica lo primero que debe de hacer es reconocer qué ha ingerido y acudir de inmediato al centro de salud. Los enjuagues, inducción al vómito o ingerir abundantes cantidades de agua, leche o aceite están contraindicados en todos los casos.
- Descargas eléctricas: El peligro de una descarga eléctrica depende del tipo de corriente, cuán alto es el voltaje, de qué forma la corriente se desplazó por el cuerpo, la salud general de la persona y la rapidez con que ésta recibió tratamiento. Lo primordial es realizar conexiones eléctricas de manera correcta y si es posible asesorándose con un especialista, evitar manipular conexiones eléctricas sin la protección ni cuidado adecuado. Si hay niños pequeños en casa, se debe proteger los enchufes y no dejar nada conectado cerca a ellos. De sufrir una descarga eléctrica se debe acudir a un centro de salud o inmediatamente llamar a los bomberos.
- Atragantamiento: Se produce por una obstrucción de las vías respiratorias o digestivas, ya sea con un objeto, pedazo de comida o saliva. Si se trata de un atragantamiento leve por alimento, se anima a la persona a toser. Si el atragantamiento es más grave, se realiza la maniobra de Heimlich, que consiste en abrazar al accidentado por detrás, con las manos entrelazadas por encima de la cintura y apretar con fuerza cuatro veces en dirección hacia arriba. Si la persona está inconsciente, se debe tumbarlo boca arriba y revisar la boca. Apretar con el talón de la mano por encima de la cintura y moverla en dirección a la cabeza.

En síntesis, para la presente investigación, los primeros auxilios se definen como un conjunto de acciones y técnicas que facilitan la atención rápida e inmediata en casos de accidentes, hasta que llegue la asistencia médica profesional, con el objetivo de que las lesiones que ha sufrido el accidentado no empeoren. Así mismo, se considera muy importante la rapidez con la que el paciente reciba una atención adecuada. Ya que de esto dependerá la magnitud del daño, y el pronóstico de supervivencia o secuelas. Además, para el análisis de la variable en su dimensión específica, se considera los casos más comunes a: quemaduras, heridas, fracturas, luxaciones, hemorragias, sangrado nasal y obstrucción de vías aéreas.

En el Perú, los comedores populares son organizaciones de base que se crean en una comunidad con la finalidad de recibir el apoyo alimentario que brinda el estado a través del Programa de complementación alimentaria y su sub programa Comedores populares, con partidas económicas para la compra de alimentos, los cuales serán distribuidos por la Municipalidad de la zona. Los comedores populares brindan asistencia alimentaria a madres organizadas en condiciones de pobreza y pobreza extrema ^[30].

El centro poblado San Francisco, en Corrales – Tumbes, cuenta con una población que participa activamente en el comedor popular, haciendo que esta organización, sea la que reúne principalmente a todas las familias de la zona, en especial a las madres, como representantes de cada unidad familiar. Desde una perspectiva cultural, una madre 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 y cuidados extra, por parte de las madres sobre sus hijos. ^[31]

Según la Real Academia Española (RAE) una madre es una mujer con cualidades atribuidas a una mamá, especialmente su carácter protector y afectivo. En concordancia; Mercer, citado por Raile M. y Marriner A. plantea que una madre

define y percibe los sucesos, las percepciones de las respuestas del niño y de los demás con respecto a su situación vital. Asimismo, cumple un rol maternal desde el momento en que asume que es madre, identificándose con su ser ^[32] ^[33].

En compendio, se considera una madre a aquella mujer capaz de brindar un ambiente de afecto y protección a otro ser, pudiendo ser o no, un niño nacido de su vientre. Así mismo, se encarga de su cuidado y protección para que el niño pueda desarrollarse adecuadamente. De ahí la importancia, de que las madres conozcan sobre primeros auxilios, ya que en una situación de emergencia son las que actúan en primera instancia dentro del hogar. Sobre todo, en esta nueva normalidad por pandemia COVID – 19, donde el hogar se ha convertido en el lugar en el que los miembros de toda la familia pasan la mayor parte del tiempo, por lo que las probabilidades de sufrir un accidente doméstico aumentan sustancialmente, y se debe estar preparado para cualquier eventualidad. Mas aún, cuando el establecimiento de salud más cercano al centro poblado San Francisco, se encuentra a una distancia de diez minutos en moto o treinta minutos caminando, dato que toma relevancia, ya que en el caserío sólo hay movilidad hasta las once de la noche. Además, dicho establecimiento de salud, sólo funciona de lunes a viernes hasta las cinco de la tarde, y en caso de emergencias fuera de este horario hay que trasladarse hasta Corrales, que se encuentra aproximadamente a veinte minutos en moto o una hora caminando, por lo que la situación de emergencia debe ser controlada antes de llegar al establecimiento de salud para evitar un problema mayor que implique secuelas o incluso, la muerte.

Para la presente investigación, las madres conforman al grupo de sujetos de estudio, por lo que se toma en cuenta su perfil, en base a su edad y grado de instrucción. Por tanto, se considera dentro de las escalas de medición los rangos de edad: de 18 a 35 años, de 36 a 59 años, y de 60 años a más; los mismos que se catalogan como: madres jóvenes, madres adultas, y madres mayores, respectivamente. Esto, para efectos de uniformizar la discusión de los resultados.

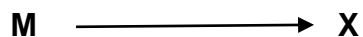
III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio se encuentra basado en el enfoque cuantitativo. Al respecto, Hernández R. et al. Señala que el enfoque cuantitativo es secuencial y probatorio ya que emplea la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías. Su alcance es descriptivo simple porque busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis ^[34].

Su diseño es de tipo no experimental, de corte transversal, ya que se detalla la variable y evalúa su impacto en un tiempo específico.

Representado por el siguiente diagrama:



Dónde:

M: Muestra en estudio

X: Conocimientos sobre primeros auxilios

3.2. SUJETOS DE LA INVESTIGACIÓN

El comedor popular Sarita Colonia I del centro poblado San Francisco, cuenta con una población total de 30 madres de familia; por tanto, el muestreo será de tipo censal, es decir, se considera a toda la población dentro del estudio, ya que el universo es pequeño ^[35]. Sin embargo, se tienen en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

- Madres que asisten al comedor popular Sarita Colonia I.
- Madres que están inscritas en el comedor Sarita Colonia I.
- Madres que aceptan participar en el trabajo de investigación.

Criterios de exclusión

- Madres que no asisten al comedor popular Sarita Colonia I.
- Madres que no están inscritas en el comedor Sarita Colonia I.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El método científico de indagación que se ha empleado, fue el inductivo – deductivo, ya que permite la generalización a partir de lo común en varios casos particulares, que posteriormente se convierten en conclusiones lógicas y luego se traducen en generalizaciones enriquecidas; y el método analítico, porque permite la búsqueda y el procesamiento de la información empírica, teórica y metodológica ^[36].

En la investigación se utilizó la técnica de la encuesta para recoger los datos necesarios que midan la variable nivel de conocimientos y sus dimensiones. Y como instrumento de recolección de datos se empleó un cuestionario con veinte preguntas de estructura dicotómicas. El cual constaba de tres partes: La primera parte, destinada a recabar datos demográficos para establecer el perfil de la población estudiada. La segunda parte, contaba con doce ítems, orientados medir el nivel de información de conocimientos generales sobre primeros auxilios. Y la tercera parte, contó con ocho ítems, orientados a medir el nivel de conocimientos específicos de primeros auxilios en caso de quemaduras, heridas, fracturas, luxaciones, desmayos, hemorragia nasal y atragantamiento (Anexo 03).

A cada respuesta del cuestionario se le asignó un puntaje, según la siguiente escala de medición, de acuerdo a tres niveles ordinales: alto, medio y bajo; y el total de puntos del test, tomando como base la escala vigesimal, de 0 a 20.

Escala de la variable conocimientos en primeros auxilios.

Variable	Dimensiones	Categorías	Niveles Superior – Inferior
Conocimientos en primeros auxilios	Conocimientos generales o teóricos sobre primeros auxilios	Alto	12 – 10
		Medio	9 – 7
		Bajo	6 a <
Aplicación:			
18 – 20 pts. (alto)	Conocimientos específicos o prácticos sobre primeros auxilios en casos más comunes	Alto	8 – 7
14 – 17 pts. (medio)		Medio	6 – 5
0 – 13 pts. (bajo)		Bajo	4 a <

Fuente: Elaboración propia.

El instrumento se validó mediante el juicio de expertos. Para lo cual, se contó con la participación de cinco profesionales de la salud, entre docentes universitarios y enfermeros especialistas en el área de emergencia, donde valoraron el instrumento bajo la siguiente escala: deficiente, aceptable, bueno y excelente. Las características del instrumento que se valoraron, fueron: suficiencia, pertinencia, claridad, vigencia, medición, objetividad, consistencia y estructura. (Anexo 04)

Para la determinación de la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto, en la que se aplicaron los cuestionarios a veinte madres de familia que no formaron parte de la población en estudio, y que no estaban empadronadas en el comedor popular, pero que pertenecían al mismo caserío. Se hizo uso del coeficiente Alfa de Cronbach (Anexo 06) y de las técnicas estadísticas para el procesamiento y análisis de datos.

Para la recolección de datos se siguieron los siguientes pasos:

- Se coordinó con la presidenta del comedor popular para explicarle el motivo del estudio, hecho que permitió obtener el padrón de madres beneficiarias de dicho comedor.
- Se solicitó la autorización oficial a la presidenta del comedor popular "Sarita Colonia I" para la realización de la investigación. (Anexo 01)
- Al momento que las madres recogían el almuerzo en el comedor, se les informó sobre el tema y objetivos de la investigación, y a las que aceptaron participar en el estudio, se les solicitó que firmaran el consentimiento informado. (Anexo 02)
- Se consideró el distanciamiento social y las medidas de bioseguridad, al aplicar el cuestionario. En los casos donde las madres no asistían a recoger los alimentos al comedor, se les visitó en su casa para aplicar el cuestionario.

3.4. MÉTODO DE ANÁLISIS DE DATOS

La información obtenida fue tabulada y procesada a través del software SPSS (Statistical Package Scieces Social) versión 16 para Windows y el programa Excel de Microsoft. Se presentan en tablas y gráficos de tipo descriptivo. Finalmente, se procedió a la redacción del informe final de la tesis, con la interpretación y análisis correspondiente, teniendo en cuenta las bases teóricas y los antecedentes de estudio.

3.5. ASPECTOS ÉTICOS

Durante toda la investigación, se tuvo en cuenta los principios éticos normados y establecidos por el Decreto Supremo N.º 011-2011-JUS, ^[37] publicado en el diario oficial El Peruano para las investigaciones en el campo de la salud en el Perú, y son:

- Principio de defensa de la persona humana y el respeto a su dignidad: La que se constituye en el fin supremo de la sociedad y del estado, fundamentalmente para el ejercicio de los derechos que le son propios. El ser humano en este estudio fue considerado siempre como sujeto y no como objeto, siempre fue valorado como persona y conforme a su pertenencia a la familia humana, sin permitir que nada trascienda el principio de su dignidad humana.
- Principio de primacía del ser humano y de defensa de la vida física: En la presente investigación que tuvo como sujeto de estudio a madres de familia que, por ser personas, tienen derecho a que se considere siempre para ellas lo más favorable, buscando siempre su bien y evitando el mal. En todo momento los sujetos de la investigación fueron protegidos de todo aquello que atentara contra su integridad física.
- El principio de autonomía y responsabilidad personal: En la presente investigación se respetó el consentimiento previo, libre y expreso. Documento, que todas las madres de familia que participaron en el estudio, firmaron de forma libre y voluntaria,

incluso se consideró, su decisión de revocarlo en cualquier momento, sin que represente desventajas o perjuicio alguno para ellas.

- Principio de beneficencia y ausencia de daño: Se tuvo como objetivo; el fomentar y aplicar el conocimiento científico, considerando tener a la persona que abarca la integridad y la concreta situación familiar y social, se tuvo en cuenta para la investigación la igualdad ontológica, en forma justa y equitativa.

Asimismo, se tomó en consideración los principios éticos que rigen los procesos de investigación de la Universidad Nacional de Tumbes (UNTUMBES),^[38] que son:

- Protección de las personas: Respetando la dignidad humana, libertad, confidencialidad y privacidad de todas las personas involucradas dentro de todo el proceso de la investigación.
- Consentimiento informado y expreso: Los participantes del estudio firmaron su consentimiento expreso en un documento antes de iniciar el proceso.
- Cuidado del medio ambiente y respeto a la biodiversidad: durante toda la investigación se evitó acciones lesivas a la naturaleza y a la biodiversidad, buscando la racional y sostenible de los recursos.
- Responsabilidad, rigor científico y veracidad: Durante todo el proceso de investigación se ha procedido con rigor científico, asegurando la validez, fiabilidad y credibilidad de los métodos, fuentes y datos empleados. Además, se ha garantizado el estricto apego a la veracidad en todas sus etapas.
- Justicia y bien común: Se ha antepuesto en bien común frente al beneficio personal; tanto de los investigadores, como del resto de los involucrados dentro de todo el proceso de la investigación.
- Difusión de los resultados de la investigación: La presente tesis podrá ser difundida y publicada según lo establecido por la UNTUMBES.
- Respeto a la normativa nacional e internacional: Los investigadores

conocen y han respetado el campo objeto de toda la investigación.

Además, también tomaron en cuenta los principios éticos de la científicidad planteados por Gozzer: ^[39]

- Autorización
- Confidencialidad
- Credibilidad
- Confirmabilidad
- Auditabilidad
- Justicia

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

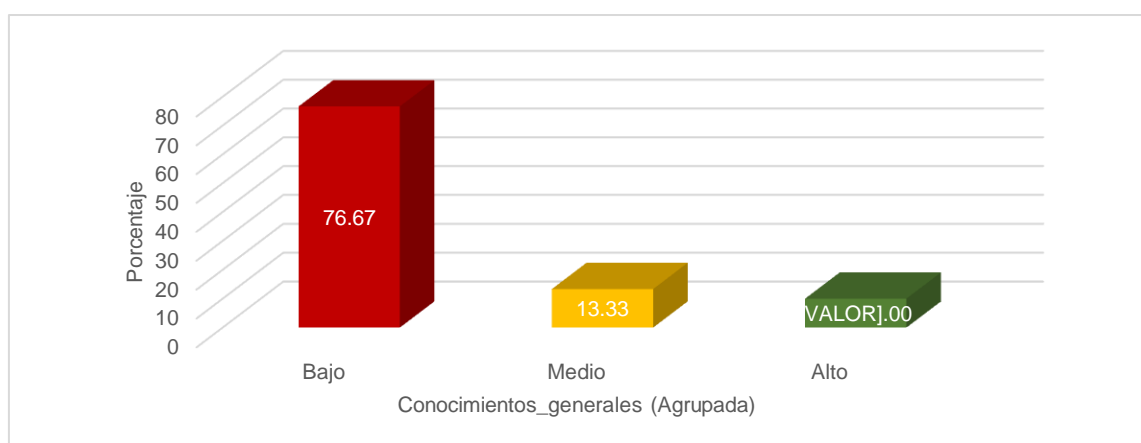
Tabla 01: Nivel de conocimientos generales sobre primeros auxilios de las madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco – Corrales, Tumbes – 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	23	76.7
Medio	4	13.3
Alto	3	10.0
TOTAL	30	100.0

Fuente: Elaboración propia, en base al cuestionario “Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco, Corrales, Tumbes – 2021”.

Los resultados obtenidos se muestran en la tabla N° 01, se visualiza que el 76.7% de las madres encuestadas tiene un nivel bajo de conocimientos teóricos sobre primeros auxilios, el 13.3% tiene un nivel medio, y sólo el 10% tiene un nivel alto.

Gráfico 01: Nivel de conocimientos generales sobre primeros auxilios de las madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco – Corrales,



Tumbes – 2021.

Fuente: Elaboración propia, en base al cuestionario “Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco, Corrales, Tumbes – 2021”.

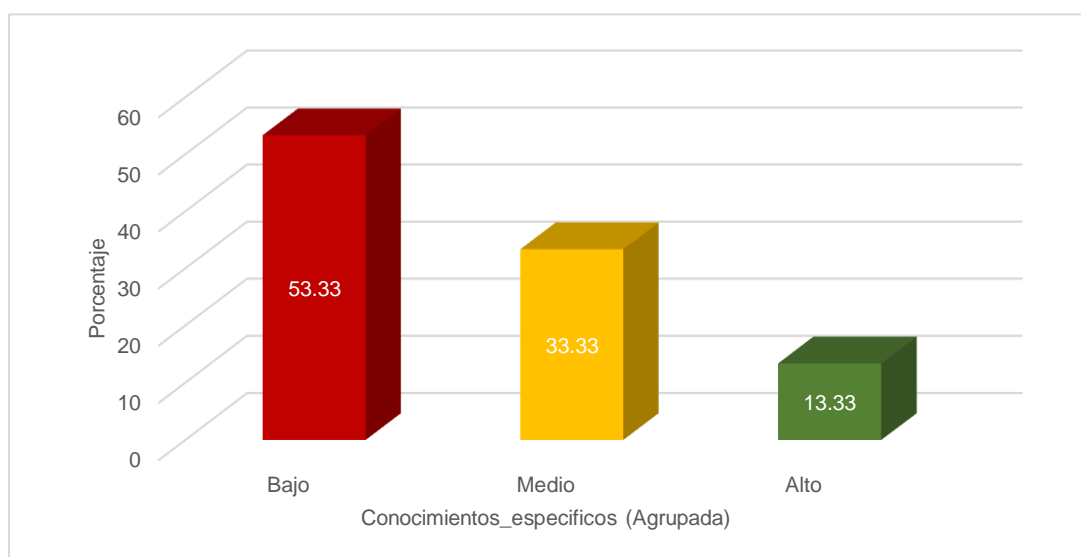
Tabla N° 02: Nivel de conocimientos específicos sobre primeros auxilios de las madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco – Corrales, Tumbes – 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	16	53.3
Medio	10	33.3
Alto	4	13.3
TOTAL	30	100.0

Fuente: Elaboración propia, en base al cuestionario Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco, Corrales, Tumbes – 2021.

Se logra determinar en la presente tabla que en las madres del comedor popular Sarita Colonia I, destaca un nivel bajo de conocimientos específicos sobre primeros auxilios en el 53.3%; mientras que el 33.3% tiene un nivel medio y el 13.33% un nivel alto.

Gráfico N° 02: Nivel de conocimientos específicos sobre primeros auxilios de las madres del comedor popular Sarita Colonia I, I San Francisco –



Corrales, Tumbes – 2021.

Fuente: Elaboración propia, en base al cuestionario Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco, Corrales, Tumbes – 2021.

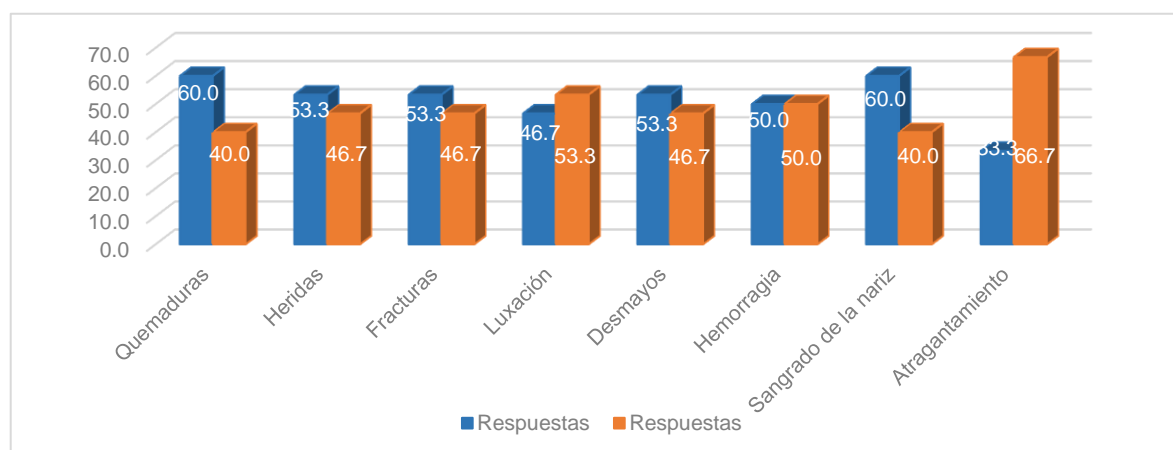
Tabla 02.A: Conocimientos específicos en casos de primeros auxilios más comunes en madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco, Corrales, Tumbes – 2021.

	Respuestas			
	CORRECTO		INCORRECTO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Quemaduras	18	60.0	12	40.0
Heridas	16	53.3	14	46.7
Fracturas	16	53.3	14	46.7
Luxación	14	46.7	16	53.3
Desmayos	16	53.3	14	46.7
Hemorragia	15	50.0	15	50.0
Sangrado de la nariz	18	60.0	12	40.0
Atragantamiento	10	33.3	20	66.7

Fuente: Elaboración propia, en base al cuestionario “Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco, Corrales, Tumbes – 2021”.

Se muestra que, del total de madres encuestadas, el 60% sabe cómo actuar frente a situaciones de quemaduras y sangrado de la nariz, el 53.3% sabe cómo afrontar situaciones de heridas, fracturas y desmayos; el 46.7% sabe cómo actuar frente a una luxación, el 50% sabe cómo atender una hemorragia, y el 33.3% sabe qué hacer en caso se atragantamiento.

Gráfico 02.A: Conocimientos específicos en los casos de primeros auxilios más comunes en madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco, Corrales, Tumbes – 2021.



Francisco, Corrales, Tumbes – 2021.

Fuente: Elaboración propia, en base al cuestionario Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco, Corrales, Tumbes – 2021.

4.2. DISCUSIÓN

Al hacer el análisis de los resultados sobre el nivel de conocimientos generales de primeros auxilios en las madres del comedor popular Sarita colonia I, se encuentra que este grupo de estudio presenta un nivel bajo de 76.7% en conocimientos teóricos; sin embargo, sólo el 13.3% de las madres alcanzó un nivel medio, el 10% de las madres alcanzó un nivel de conocimiento alto, los resultados difieren con los encontrados por Llontop J. y Vidarte S. ^[15] donde 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 y concluye que el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios por parte de las madres, es medio; lo que indica que puede incrementar el riesgo de no actuar adecuadamente ante los accidentes en el hogar. Además, las autoras hacen énfasis en señalar que si las madres no están preparadas para afrontar una situación de emergencia; entonces, aumentarán el número de muertes, heridas y secuelas permanentes ante una situación de emergencia.

Asimismo, encontramos que Abelairas C. et al. ^[11], indica que debería fomentarse la formación en primeros auxilios a la población en general ya que de esta manera se incluye a todos los ciudadanos en la cadena de supervivencia, por ser los primeros actores ante una emergencia.

En cuanto al nivel de conocimientos específicos que tienen las madres participantes en el estudio referente a los casos más comunes de primeros auxilios, el 53.3% presenta un nivel de conocimientos bajo y solo el 13.3% obtuvo conocimientos alto; siendo las quemaduras y el sangrado de nariz que representan el 60% de actuaciones correctas, mientras que el 53.3% actúan correctamente frente a heridas, fracturas, y desmayos, siendo menor el 46.7% en luxaciones y atragantamiento con el 33.3%, se encontró resultados similares a Arias G. ^[13]. Cuya investigación se dimensionó en base a los cuatro grupos de accidentes más frecuentes en niños en edad preescolar, que son: caídas, quemaduras, intoxicación y asfixia. Entre los principales resultados encontrados, destacó que la gran mayoría de las madres de niños preescolares si tienen

conocimientos sobre la prevención de accidentes en el hogar; sin embargo, no practican las medidas de prevención en igual porcentaje.

De todo lo analizado es importante afirmar que las madres de nuestro estudio, predomina el nivel bajo de conocimientos sobre primeros auxilios; sin distinción de edad y grado de instrucción al que pertenecen.

V. CONCLUSIONES

1. Las madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco, Corrales Tumbes - 2021, tienen en su mayoría un nivel bajo en el 76.7% sobre conocimientos generales en primeros auxilios.
2. EL 53.33% de las madres del comedor popular Sarita Colonia I, tiene un nivel bajo de conocimientos específicos referente a los casos más comunes de atención de primeros auxilios, destacando que más de la mitad de las madres participantes sabe cómo actuar frente a situaciones de quemaduras y sangrado de la nariz, cómo afrontar situaciones de heridas, fracturas y desmayos; y en menos de la mitad de ellas sabe cómo actuar frente a una luxación y atragantamiento.
3. Existe predominio de un nivel bajo de conocimientos sobre primeros auxilios; sin distinción de edad y grado de instrucción al que pertenecen.

VI. RECOMENDACIONES

1. Es conveniente ampliar el estudio a la población en general de la comunidad ya que promover la capacitación en temas de primeros auxilios, contribuiría a reducir el riesgo de complicaciones o incluso la muerte; sobre todo en zonas rurales como San Francisco, Corrales, donde no se cuenta con un centro de salud y se tiene limitaciones en la movilidad para el traslado en una situación de emergencia.
2. Los resultados obtenidos en el presente estudio deben ponerse a disposición de las autoridades pertinentes y el público en general a fin de que se pueda proponer programas y estrategias educativas relacionadas con promoción y prevención de riesgos de accidentes más comunes en la práctica y atención de primeros auxilios.
3. A las(os) docentes de la Escuela de Enfermería de la UNTUMBES, específicamente en la asignatura de Cuidados de Enfermería en Accidentes y Desastres, incentivar en los estudiantes la participación de programas educativos como prácticas de primeros auxilios, formación de brigadistas escolares y a la población en general; parte importante de la responsabilidad social que le compete a la Universidad para la solución de problemas de salud de la comunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cada día mueren más de 2000 niños por lesiones no intencionales [Internet]. 2015 [consultado en agosto 2020] Disponible en: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2018/pr46/es/>
2. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF) – Perú. Conoce la situación de los derechos de niños y niñas [Internet]. [consultado en octubre 2020]. Disponible en: [Http://www. Unicef.org>peru](http://www.unicef.org/peru)
3. Martínez M., Gutiérrez H., Alonso M., Hernández L. Conocimientos de un grupo de madres sobre prevención de accidentes en el hogar. Medimay, 2016, vol. 21, no 2, [Internet] [Consultado en agosto 2020] p. 335-345. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revciemedhab/cmh-2015/cmh152b.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe de detección de Accidentes Domésticos y de Ocio [Internet]. 2015 [consultado en noviembre 2021] Disponible en: http://consumoinc.gob.es/publicac/textos/informe_DADO-2011-2012.pdf
5. Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja. Agenda Global de la Federación Internacional. [Internet]. [consultado en octubre 2021]. Disponible en: https://www.fundacionhenrydunant.org/images/stories/biblioteca/ddhh-desastres-naturales-gestion-riesgo/El_futuro_de_la_cruz_roja.pdf
6. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Registro de los principales accidentes en adolescentes. [Internet]. México. 2010. [Consultado en octubre 2020] disponible en: <http://www.inegi.org.mx/default.aspx>

7. Morel C. Programa Elige Vivir Más Seguro: Consejos para evitar accidentes [Internet]. Chile. 2011 – 2013. [consultado en noviembre 2020] Disponible en: <http://www.quepasa.cl/articulo/ojos-de-la-llave/2013/03/17-11445-9-elige-vivir-seguro-el-nuevo--proyecto-de-cecilia-morel.shtml/>
8. Ministerio de Salud (MINSA) – Perú. Documento Técnico Política Nacional de Salud 2011- 2020 [Internet]. Lima, Perú. 2011. [Consultado en setiembre 2021] Disponible en: <http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/POLITICA-DIGESA-MINSA.pdf>
9. Ministerio de Salud – Dirección General de Epidemiología Tumbes. Análisis de la situación de salud [Internet]. Tumbes. 2019 [Consultado en setiembre 2020] Disponible en: http://www.dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis_tumbes.pdf
10. Gobierno Regional de Ayacucho. Análisis situacional 2018 [Internet]. Ayacucho. 2019. [Consultado en octubre 2020] Disponible en: <http://www.regionayacucho.gob.pe/index.php/component/k2/item/54-elaboran-analisis-situacional-de-salud-regional-y-provincial-2018>
11. Abelairas C., Lobera M., Barcala R. Conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en padres y madres de niños de 3 a 6 años [Internet]. España; 2014. [Consultado en Julio 2020] Disponible en: https://emasf.webcindario.com/Conocimiento_y_actitudes_sobre_los_primeros_auxilios_en_padres_y_madres.pdf
12. Zuriñe G y Zaloa V. Análisis del grado de formación en primeros auxilios del profesorado en activo de educación infantil y primaria. España; 2016, 21(3) [Internet]. [Consultado en octubre 2020] p. 585–598. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=373550473008>
13. Arias G. Conocimientos y prácticas de las madres sobre a sobre primeros auxilios en el hogar, en una institución pública Ate Vitarte – Lima [Internet].

- Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2017. [Para obtener el Título de Licenciada en Enfermería]. [Consultado en Setiembre 2020] Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5853/Arias_pg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Díaz D. y Díaz J. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en madres de niños del Nivel Inicial del distrito de San Martín de Porres en Lima [Internet]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. [Para obtener el título profesional de licenciado en tecnología para urgencias médicas y desastres]. [Consultado en setiembre 2021] Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/1539>
15. Llontop J. y Vidarte S. Nivel de conocimiento en madres de familia sobre primeros auxilios en el hogar, Sector 6 El Pescador - distrito de San José [Internet]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo; 2018. [Para obtener el Título de Licenciada en Enfermería]. [Consultado en agosto 2021] Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1960/1/TL_LLontopLLenqueJenny_VidarteFarfanSonia.pdf
16. Zapata A. Nivel de conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en docentes del nivel secundario de la I. E. José Matías Manzanilla – Sullana 2019 [Internet]. Sullana: Universidad César Vallejo; 2019. [Para obtener el Título de Licenciada en Enfermería]. [Consultado en febrero 2021] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40366/Zapata_RAMT.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Muñoz B. y Riverola J. Del buen pensar y mejor hacer: Mejora permanente y gestión del conocimiento. Madrid: Editorial Mac Graw-Hill; 2003.
18. Alavi M. y Leidner D. Sistemas de gestión del conocimiento: cuestiones, retos y beneficios, en Sistemas de gestión del conocimiento. España: Editor Stuart Barnes, Colección Negocios, Thompson Editores; 2003.

19. Conocimiento [Internet]. EcuRed. 2019 [Consultado en setiembre 2021]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/index.php?title=Conocimiento&oldid=3595339>
20. Tamariz B. Unidad del conocimiento. Visión Docente, 2015 [Internet] [Consultado octubre del 2020]. Disponible en: http://www.ceuarkos.com/Vision_docente/revista6/t2.htm
21. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. Rev. Espacios, 2005, vol. 26, no 2, [Internet] [Consultado en setiembre 2020] p. 21-25. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260241.html>
22. Stone D. Hunton J. y Wier B. Succeeding in managerial accounting. Part 1: Knowledge, ability, and rank. Accounting, Organizations and Society. 2000, p. 697-715.
23. Maldonado J. Hernández J. Domínguez M. Medición de la variable conocimiento: Una prueba empírica en las Organizaciones Artesanales. Rev. esc. adm. neg. [Internet]. 30 de julio de 2014. [Consultado en noviembre 2020]; (51): 96 – 121. Disponible en: <https://journal.universidadean.edu.co/index.php/Revista/article/view/296>
24. Hammerly M. Enciclopedia medica moderna, Tomo I. 7.^a ed. España: Ediciones Interamericanas; 1979.
25. Garibay C. Peláez I. y Cano A. Manual de Primeros Auxilios, Comité logístico de Dirección Nacional de Protección Civil y Administración de desastres [Internet]. México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2006. [Consultado en setiembre 2020] Disponible en: http://www.cucba.udg.mx/sites/default/files/proteccioncivil/manuales/Manual_Primeros_Auxilios.pdf
26. Ministerio de Salud – instituto Nacional de Salud. Programa de entrenamiento en salud pública dirigido a personal del servicio militar

- voluntario: Primeros auxilios en el nivel comunitario [Internet]. Lima; 2017. [Consultado en octubre 2020] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4521.pdf>
27. Dirección General de Personal Docente. Servicio de Salud y Riesgos Laborales de Centros Educativos. Guía de Primeros Auxilios: documento técnico [Internet]. España: 2015 [Consultado en agosto 2021] Disponible en: http://profex.educarex.es/profex/Ficheros/RiesgosLaborales/Guia_Primeros_Auxilios.pdf.
28. ¿Qué es la conducta PAS y cómo podemos aplicarla en nuestra actividad? [Internet]. Grupo Desnivel. 2020. [Consultado en octubre 2020] Disponible en: <https://grupodesnivel.com/que-es-la-conducta-pas-y-como-podemos-aplicarla-en-nuestra-actividad/>
29. Cortez P. Accidentes domésticos: ¿Cuáles son los más comunes y qué hacer ante ellos? [Internet]. Pressperu.com. 2020 [Consultado en agosto 2021] Disponible en: <https://pressperu.com/accidentes-domesticos-cuales-son-los-mas-comunes-y-que-hacer-ante-ellos/>
30. Comedores populares [internet]. Municipalidad distrital de San Jacinto. 2018 [Consultado en diciembre 2020]. Disponible en: https://www.peru.gob.pe/Nuevo_Portal_Municipal/portales/municipalidades/1845/entidad/PM_MUNICIPALIDAD_DETALLE.asp?pk_id_entidad=1845&pk_id_tema=108353&pk_id_sub_tema=14124
31. Madre [internet]. Designificados.com. [Consultado en junio 2021]. Disponible en: <https://designificados.com/madre/>
32. Real Academia Española (RAE). Diccionario de la lengua española – Madre [Internet]. 2021 [consultado en agosto 2021] Disponible en: <https://dle.rae.es/madre>
33. Raile M. y Marriner A. Modelos y teorías en enfermería [Internet]. 9° ed. Barcelona. ELSEVIER. 2018 [Consultado en agosto 2021]. Disponible en:

<https://www.elsevier.com/books/modelos-y-teorias-en-enfermeria/alligood/978-84-9113-339-1>

34. Hernández R. Fernández C. y Baptista P. Metodología de la investigación, 6.^a ed. México. 2014.
35. Vivanco M. Muestreo estadístico: Diseño y aplicaciones [internet]. 1.^a ed. Santiago de Chile: Editorial Universitaria S.A.; 2005 [Consultado en julio 2021]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=-_gr5l3LbpIC&pg=PA172&dq=MUESTREO+DE+TIPO+CENSAL&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiBtYygnr_0AhUaF7kGHRWIDioQ6AF6BAgLEAI#v=onepage&q&f=false
36. Rodríguez A. Pérez AO. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Rev. Esc. Adm. Neg. [Internet]. 26 de julio de 2017 [Consultado en noviembre de 2020];(82):175 – 9. Disponible en: <https://journal.universidadean.edu.co/index.php/Revista/article/view/1647>
37. Presidencia de la República. Decreto Supremo N° 011-2011-JUS [Internet] Lima: Diario El Peruano; 2011. [Consultado en septiembre 2020]. Disponible en: <https://vlex.com.pe/vid/jus-lineamientos-garantizar-bioetica-308521374>
38. Universidad Nacional de Tumbes (UNTUMBES). Código de ética del investigador – Resolución N°0301-2018/UNTUMBES-CU. 2018. [Consultado en septiembre 2020]. Disponible en: <https://www.untumbes.edu.pe//vice-investigacion/wp-content/uploads/2019/11/34.1-CodigoEtica-Resolucion-N%C2%B0-0301-2018-UNTUMBES-CU.pdf>
39. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubiran, México. Principios utilizados en la medicina [Internet]. 2013. [Consultado en febrero 2020]. Disponible en: <http://www.innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/principialismo.html>



ANEXO 01

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia”

SOLICITO FACILIDADES

Tumbes, agosto del 2021

A: AURORA FLORES SALDARRIAGA

Presidenta del Comedor Popular Sarita Colonia I

José Humberto Dios Tinoco y Amado Keymi Lule Maza, Bachilleres en Enfermería, egresados de la Universidad Nacional de Tumbes, nos dirigimos a Usted para solicitar facilidades para acceder al Comedor Popular que usted dirige con la finalidad de realizar el trabajo de Investigación denominado **Conocimiento de Primeros Auxilios de madres del Comedor popular Sarita Colonia I -San Francisco Corrales, Tumbes 2020**, requisito indispensable para obtener el título de Licenciados en Enfermería.

Sin otro particular de Usted quedamos muy agradecidos

Atentamente

Enf. Br. José Humberto, Dios Tinoco

Enf. Br. Amado Keymi Lule Maza

ANEXO 02



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....
acepto participar en el trabajo de investigación, Conocimientos de Primeros Auxilios en Madres del Comedor Popular Sarita Colonia I, San Francisco-Corrales 2021.

Firmo este documento como prueba de mi aceptación, habiendo sido informado antes sobre la finalidad del trabajo y que ninguno de los procedimientos a utilizarse en la investigación pondrá en riesgo la salud y bienestar de mi persona, además de haberme aclarado que no hare ningún gasto ni recibiré contribución económica por mi participación.

Firma.....

Tumbes.....de.....del 2021



ANEXO 03

Cuestionario Para medir Nivel de conocimientos en primeros auxilios de madres de familia

Buenos días, somos Bachilleres en Enfermería José Humberto Dios Tinoco y Amado Keymi Lule Maza de la Universidad Nacional de Tumbes, y el día de hoy vamos a aplicar el presente cuestionario acerca de Conocimientos de Primeros Auxilios, esperando que sus respuestas sean sinceras y veraces por tratarse de un estudio de investigación.

I.DATOS PERSONALES:

Edad..... Grado de Instrucción.....

II.CONOCIMIENTOS GENERALES SOBRE PRIMEROS AUXILIOS:

Marque con X la respuesta que Usted considere correcta.

1. ¿Qué entiende Usted por primeros auxilios?
 - a) Medidas de ayuda prestadas en el hospital lo más pronto posible.
 - b) Ayuda prestadas en el lugar del accidente después de una hora.
 - c) Es la ayuda inmediata, temporal y necesaria que se le da a una persona que ha sufrido un accidente o enfermedad hasta la llegada de personal especializado.
 - d) Es un tratamiento que se da a la persona accidentada inmediatamente.

2. ¿Qué entiende usted por principios básicos de primeros auxilios?
 - a) Proteger, Avisar, Socorrer.
 - b) Proteger, llamar, curar.
 - c) Socorrer, auxiliar, llamar.
 - d) Desconozco

3. ¿Cuáles es la finalidad de los primeros auxilios?
 - a) Brindar apoyo inmediato y evitar el sangrado.
 - b) Conservar la vida, ayudar a la recuperación evitar las complicaciones.
 - c) Conservar la calma y evitar las infecciones
 - d) Desconozco.

4. ¿Qué precaución se debe tener en cuenta en primeros auxilios?
- Medicar al accidentado.
 - Si esta desvestido, tratar de ponerle ropa
 - No forzar a la víctima a levantarse o hacer un movimiento brusco.
 - Desconozco
5. ¿Para usted qué es una quemadura?
- Es el enrojecimiento de alguna parte del cuerpo que se forman ampollas.
 - Es una lesión de la piel producida por agua caliente o fuego
 - Es una herida con infección.
 - Desconozco.
6. ¿Para Usted qué es una herida?
- Es la lesión a la piel por haber sufrido un golpe o corte.
 - Es la perdida repentina del conocimiento.
 - Es un golpe que produce moretones en del cuerpo.
 - Desconozco.
7. ¿Qué entiende por fractura?
- Es la ruptura de un hueso con abertura o no de la piel
 - Es la lesión superficial con bordes irregulares.
 - Cuando el hueso se sale de su lugar.
 - Desconozco.
8. ¿Para usted qué es una luxación?
- Es la salida del hueso de la articulación.
 - Es la separación de los huesos de los ligamentos.
 - Es la separación momentánea de las superficies óseas.
 - Desconozco
9. ¿Para usted qué es un desmayo?
- Falta del control del equilibrio.
 - Disminución de oxígeno en la sangre.
 - Pérdida repentina y pasajera del conocimiento por falta de riego sanguíneo en el cerebro.
 - Desconozco.
10. ¿Para Usted qué es una hemorragia?
- Salida de sangre de las arterias, venas o capilares que pone en peligro la vida de la persona.
 - Sangra en forma lenta, color rojo oscuro que se coagula sola.
 - Sangra en forma pareja en pequeñas gotas.
 - Desconozco.

11. ¿Para Usted qué es una epítasis o sangrado de la nariz?

- a) Es salida de sangre proveniente de vasos sanguíneos ubicados en la parte anterior del tabique nasal o posterior de la fosa nasal.
- b) Son gotas de sangre que sale de la nariz
- c) Es la salida de sangre cuando una persona se suena la nariz
- d) Desconozco.

12. Para Usted que es obstrucción de la vía aérea o atragantamiento.

- a) Cuando un alimento, un juguete u otro objeto este obstruyendo la vía respiratoria y no se puede respirar.
- b) Puede respirar, pero no puede comer.
- c) Puede respirar, pero no puede tomar agua.
- d) Desconozco.

II. CONOCIMIENTOS ESPECÍFICOS DE PRIMEROS AUXILIOS EN CASOS MÁS COMUNES:

13. ¿Qué hace Usted frente a una quemadura?

- a) Colocar la parte lesionada bajo chorro de agua fría.
- b) Aplicar cremas, aceite de cocina u otros sobre la lesión
- c) Cubrir con vendas y reposar
- d) Desconozco

14. ¿Qué hace usted en caso de heridas?

- a) Descubrir, la zona para buscar otras lesiones luego cubrir con gasa estéril, llevar al centro de salud.
- b) Descubrir la zona, limpiar la herida, lavar con agua y jabón, luego cubrir con campos limpios, llevar al centro de salud.
- c) limpiar la herida, lavar con agua y jabón, luego cubrir con campos limpios, dar medicamento, y dejarlo en casa
- d) Desconozco.

15. ¿Qué hace en caso de fracturas?

- a) Tratar de acomodar el hueso roto.
- b) Movilizar al accidentado, si es necesario.
- c) Inmovilizar el lugar afectado de la fractura.
- d) Desconozco

16. ¿Qué hace frente a una luxación?

- a) Inmovilizar la zona afectada.
- b). Vendar la articulación afectada.
- c) Inmovilizar el hueso y colocar compresas de hielo.
- d) Desconozco

17. ¿Cuáles son los primeros auxilios en desmayo?

- a) Darle respiración boca aboca
- b) Darle cachetadas hasta que despierte
- c) Elevar las piernas a 45° grados.
- d) Desconozco

18. ¿Cuáles son los primeros auxilios ante una hemorragia?

- a) Presionar la herida con telas o toallas limpias y lo lleva al centro de salud más cercano
- b) Intentar limpiar una vez controlada la hemorragia
- c) Dar de beber líquidos
- d) Desconozco

19. ¿Qué hace Usted frente a un sangrado de la nariz ¿

- a) Levanta el brazo y la cabeza hacia atrás.
- b) Moja la cabeza, coloca un pañuelo y detiene el sangrado.
- c) primero hay que sentarse y apretar suavemente la porción blanda de la nariz entre los dedos pulgar e índice (de tal manera que las fosas nasales estén cerradas) durante 10 minutos completos; luego Inclínarse hacia adelante para evitar tragar sangre y respire por la boca.
- d) Desconozco.

20. ¿Qué hace Usted frente a un caso de atragantamiento?

- a) Incentivar a toser hasta que expulse el cuerpo extraño
- b) Incentivar a toser, darle agua hasta que se sacie
- c) Darle golpes firmes al pecho hasta que expulse el objeto y se sienta mejor
- d) Desconozco.



ANEXO 04

FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Yo.....Con. DNI.....

de profesión..... Ejerciendo actualmente como en la institución.....

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido de los instrumentos del proyecto de investigación, **Conocimientos de Familiares y Pacientes Sobre Diabetes y Cuidados en el Hogar, Centro de Salud de Corrales 2020**. Para efectos de su aplicación brindando las siguientes observaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los Ítems				
Pertinencia de los Ítems				
Claridad de los Ítems				
Vigencia de los Ítems				
Los Ítems miden lo que se pretende medir				
Objetividad de Ítems				
Consistencia de Ítems				
Estructura del Instrumento				

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo hacer las siguientes recomendaciones

Tumbes.....de..... Del 2020

Firma del experto



FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Yo CARMEN ELENA PEÑEZ MENDOZA Con DNI 00214816 de
 profesión Lic. Enfermería Ejerciendo actualmente
 como Lic. Enfermería - Servicio de Emergencia en la
 institución HOSPITAL REGIONAL


Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido de los instrumentos del proyecto de investigación, **Conocimientos y Prácticas de Primeros Auxilios en madres del comedor popular sarita colonia I san francisco-corrales 2020** para efectos de su aplicación brindando las siguientes observaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los Ítems				✓
Pertinencia de los Ítems				✓
Claridad de los Ítems				✓
Vigencia de los Ítems				✓
Los Ítems miden lo que se pretende medir				✓
Objetividad de Ítems				✓
Consistencia de Ítems				✓
Estructura del Instrumento				✓

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo hacer las siguientes recomendaciones

Tumbes, noviembre del 2020

Firma del experto



 Carmen Elena Peñez Mendoza
 ENFERMERÍA
 C.E.P. N° 17911



FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Yo EIVA MARISOLA RAMÍREZ LABAN Con DNI 05644535 de profesión ENFERMERA Ejerciendo actualmente como ENFERMERA ASISTENCIAL - SERVICIO DE EMERGENCIA en la institución HOSPITAL REGIONAL II-2 TUMBES

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido de los instrumentos del proyecto de investigación, **Conocimientos y Prácticas de Primeros Auxilios en madres del comedor popular sarita colonia I san francisco-corrales 2020** para efectos de su aplicación brindando las siguientes observaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los Ítems				✓
Pertinencia de los Ítems				✓
Claridad de los Ítems				✓
Vigencia de los Ítems				✓
Los Ítems miden lo que se pretende medir				✓
Objetividad de Ítems				✓
Consistencia de Ítems				✓
Estructura del Instrumento				✓

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo hacer las siguientes recomendaciones

Tumbes, noviembre del 2020

Firma del experto



FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Yo Paul Sebastian Ruiz Con.DNI 4455726 de
 profesión Emergenciólogo Ejerciendo actualmente como
Medico Emergenciólogo en la
 institución Hosp del Tumbes

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido de los instrumentos del proyecto de investigación, **Conocimientos de Primeros Auxilios en madres del comedor popular sarita colonia I san francisco-corrales 2020** para efectos de su aplicación brindando las siguientes observaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los Ítems				✓
Pertinencia de los Ítems				✓
Claridad de los Ítems			✓	
Vigencia de los Ítems				✓
Los Ítems miden lo que se pretende medir				✓
Objetividad de Ítems			✓	
Consistencia de Ítems			✓	
Estructura del Instrumento				✓

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo hacer las siguientes recomendaciones

Tumbes, noviembre del 2020

Firma del experto


 Dr. Paul Sebastian Ruiz
 MEDICO EMERGENCIOLOGO
 - N.º 41239 R.N.E. 31757



FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Yo Julio Cesar Gutierrez Kofka Con DNI 60251329 de profesión Lic. Psicólogo Ejerciendo actualmente como Lic. Psicólogo - Servicio de Emergencia en la institución Hospital Regional Tumbes R-II

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido de los instrumentos del proyecto de investigación, **Conocimientos de Primeros Auxilios en madres del comedor popular sarita colonia I san francisco-corrales 2020** para efectos de su aplicación brindando las siguientes observaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los Ítems				✓
Pertinencia de los Ítems				✓
Claridad de los Ítems				✓
Vigencia de los Ítems				✓
Los Ítems miden lo que se pretende medir				✓
Objetividad de Ítems				✓
Consistencia de Ítems				✓
Estructura del Instrumento				✓

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo hacer las siguientes recomendaciones

Tumbes, noviembre del 2020

Firma del experto



FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Yo MERY VANESSA LUNA MENÉNDEZ Con DNI 80159077 de profesión ENFERMERA Ejerciendo actualmente como LIC. ENFERMERA ASISTENCIAL - SERVICIO EMERGENCIA en la institución HOSPITAL REGIONAL N.

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido de los instrumentos del proyecto de investigación, **Conocimientos de Primeros Auxilios en madres del comedor popular sarita colonia I san francisco-corrales 2020** para efectos de su aplicación brindando las siguientes observaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los Ítems				✓
Pertinencia de los Ítems				✓
Clardad de los Ítems				✓
Vigencia de los Ítems				✓
Los Ítems miden lo que se pretende medir				✓
Objetividad de Ítems				✓
Consistencia de Ítems				✓
Estructura del Instrumento				✓

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo hacer las siguientes recomendaciones

Tumbes, noviembre del 2020

Firma del experto


Mery Vanessa Luna Menéndez
 Licenciada en Enfermería
 C.E.P.N 62178

ANEXO 5

BASE DE DATOS DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS DE LAS MADRES DE FAMILIA DEL COMEDOR POPULAR SARITA COLONIA I, SAN FRANCISCO, CORRALES – TUMBES 2021.

Nº MADRES	CONOCIMIENTOS GENERALES DE PRIMEROS AUXILIOS												CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS DE PRIMEROS AUXILIOS										PUNTAJE
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	TOTAL	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL	
1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	5	1	1	1	1	1	0	1	0	6	11
2	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	5	1	1	0	0	1	0	1	0	4	9
3	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	4	1	1	1	1	1	1	1	0	7	11
4	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	7	0	1	0	0	1	0	1	1	4	11
5	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	5	1	1	0	0	0	1	1	1	5	10
6	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	6	1	0	1	1	0	1	1	1	6	12
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	1	1	0	0	0	1	1	1	5	16
8	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	4	1	1	0	0	1	0	1	0	4	8
9	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	5	0	1	0	1	1	1	1	0	5	10
10	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	14
11	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0	1	1	1	0	1	1	0	5	14
12	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	7	1	0	1	1	1	1	0	0	5	12
13	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	0	7	13
14	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	1	1	1	1	0	1	0	1	6	17
15	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	6	0	0	1	1	1	1	1	1	6	12
16	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	6	1	0	1	1	1	1	1	1	7	13
17	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	0	0	0	1	0	0	2	12
18	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	1	0	1	1	0	1	1	1	6	11
19	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	6	1	0	1	0	0	0	0	0	2	8
20	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	4	0	0	0	1	1	0	0	0	2	6
21	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	6	0	0	1	0	0	0	0	0	1	7
22	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	3	1	1	0	0	1	0	1	0	4	7
23	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	5	0	0	0	1	0	0	1	0	2	7
24	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	4	0	0	1	0	1	0	0	0	2	6
25	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0	1	2	5
26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	2
27	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	4	1	0	1	0	1	0	0	0	3	7
28	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	5	1	0	0	0	0	0	1	0	2	7
29	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	1	1	0	1	0	0	1	0	4	7
30	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	5	0	1	0	0	1	0	0	0	2	7

ANEXO 06
ALFA DE CRONBACH

ALFA DE CRONBACH

VARIANZA	0.26	0.25	0.20	0.26	0.25	0.24	0.25	0.25	0.26	0.26	0.25	0.26	0.25	0.26	0.26	0.26	0.25	0.26	0.24	0.23
K	20																			
$\sum Vi$	4.99																			
VT	11.93																			
SECCION 1	1.05																			
SECCION 2	0.58																			
SECCION 3	0.58																			

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left(1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right)$$

RESULTADO

∞ 0.612

“La prueba produce valores de confiabilidad que oscilan entre 0 y 1. Donde un coeficiente de 0 significa una confiabilidad nula y 1 representa un máximo de confiabilidad. Entre más se acerque a cero, mayor error y mientras más se acerque a 1 la medición será mejor. Se utiliza para variables dicotómicas”.

ANEXO 07: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALAS DE MEDICIÓN
Conocimientos en primeros auxilios	Cantidad de Información con que cuentan las madres acerca de primeros auxilios básicos y en lo referente a quemaduras, heridas, fracturas, obstrucción de vías aéreas, hemorragias y desmayos.	La variable conocimiento será medida de acuerdo a las dimensiones e indicadores, en concordancia con su valor nominal que es alto, medio y bajo.	Conocimientos generales o teóricos sobre primeros auxilios	Definición	¿Qué entiende usted por primeros auxilios?	Escala: Correcto Incorrecto Niveles: Alto= 10 - 12 Pts. Medio= 7 - 9 Pts. Bajo= 6 a < Pts.
				Principios básicos	¿Qué entiende usted por principios básicos de primeros auxilios? ¿Qué precaución se debe tener en cuenta en primeros auxilios?	
				Finalidad	¿Cuál es la finalidad de los primeros auxilios?	
				Quemadura	¿Para usted qué es una quemadura?	
				Herida	¿Para usted que es una herida?	
				Fractura	¿Qué enciende por fractura?	
				Luxación	¿Para usted qué es una luxación?	
				Desmayo	¿Para usted qué es un desmayo?	
			Conocimientos específicos o prácticos sobre primeros auxilios en casos más comunes	Hemorragia o sangrado	¿Para usted qué es una hemorragia? ¿Para usted qué es una epítasis o sangrado de la nariz?	Escala: Correcto Incorrecto Niveles: Alto= 7 - 8 Pts. Medio= 5 - 6 Pts. Bajo= 4 a < Pts.
				Atragantamiento	¿Para usted qué es una obstrucción de la vía aérea o atragantamiento?	
				Quemadura	¿Qué hace usted frente a una quemadura?	
				Herida	¿Qué hace usted en caso de heridas?	
				Fractura	¿Qué hace usted en caso de fracturas?	
				Luxación	¿Qué hace usted en caso de luxación?	
Desmayo	¿Cuáles son los primeros auxilios en caso de desmayo?					
Hemorragia o sangrado	¿Cuáles son los primeros auxilios en caso de hemorragia? ¿Qué hace usted en caso de sangrado?					
Atragantamiento	¿Qué hace usted frente a un caso de atragantamiento?					

ANEXO 08: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Conocimientos de Primeros Auxilios en Madres del Comedor Popular Sarita Colonia I, San Francisco – Corrales, Tumbes 2021.				
PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE / INDICADORES	METODOLOGIA
<p style="text-align: center;">General</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en las madres del comedor popular Sarita colonia I, San Francisco - Corrales 2021?</p> <p style="text-align: center;">Específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos generales sobre primeros auxilios en las madres del comedor popular Sarita colonia I, San Francisco - Corrales 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos específicos sobre primeros auxilios en los casos más comunes, de las madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco - Corrales 2021?</p>	<p style="text-align: center;">General</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en las madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco - Corrales 2021.</p> <p style="text-align: center;">Específicos</p> <p>Describir el nivel de conocimientos generales sobre primeros auxilios en las madres del comedor popular Sarita colonia I, San Francisco - Corrales 2021.</p> <p>Describir el nivel de conocimientos específicos sobre primeros auxilios en los casos más comunes, de las madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco -Corrales 2021.</p>	<p style="text-align: center;">General</p> <p>H₀: Las madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco - Corrales 2021, tienen un nivel alto de conocimientos sobre primeros auxilios.</p> <p style="text-align: center;">Específicas</p> <p>H₁: Las madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco -Corrales 2021, tienen un nivel alto de conocimientos generales o teóricos sobre primeros auxilios.</p> <p>H₂: Las madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco -Corrales 2021, tienen un nivel alto de conocimientos específicos o prácticos sobre los casos más comunes de primeros auxilios</p>	<p style="text-align: center;">Variable Independiente:</p> <p>Conocimientos en primeros auxilios.</p> <p style="text-align: center;">Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimientos generales o teóricos sobre primeros auxilios. - Conocimientos específicos o prácticos sobre primeros auxilios en casos más comunes 	<p>Enfoque: Cuantitativo.</p> <p>Diseño: No experimental, ya que la investigación se realiza sin manipular la variable estudiada.</p> <p>M → X</p> <p>Dónde: M = Muestra X = Conocimientos en primeros auxilios</p> <p>Nivel: Descriptivo.</p> <p>Tipo: Transversal, dado que la investigación se desarrollará en un momento específico.</p> <p>Técnicas e instrumentos:</p> <p>De recolección de datos: Técnica: La encuesta. Instrumento: Cuestionario, que consta de dos ítems para establecer el perfil del encuestado y veinte preguntas dicotómicas, estructuradas para determinar nivel de conocimientos en primeros auxilios. De las cuales, doce preguntas corresponden a conocimientos teóricos; y ocho, a conocimientos específicos o prácticos de primeros auxilios.</p> <p>De procesamiento de datos: Se utilizará los programas de Windows, Excel, y el sistema SPSS (Estatistical product and servic solutions)</p> <p>De análisis: Se empleará el estado de arte y el Alfa de Cronbach</p> <p>Población: La población estará constituida por treinta madres que asisten al comedor popular Sarita Colonia I.</p> <p>Muestra: La muestra será de tipo censal, ya que estará representada por el 100% de la población, por ser un universo pequeño.</p>

ANEXO 09

RESPUESTAS VÁLIDAS DEL CUESTIONARIO APLICADO

Ítem	Respuesta correcta
1. ¿Qué entiende usted por primeros auxilios?	c. Es la ayuda inmediata, temporal y necesaria que se le da a una persona que ha sufrido un accidente o enfermedad hasta la llegada de personal especializado.
2. ¿Qué entiende usted por principios básicos de primeros auxilios?	a. Proteger, avisar, socorrer.
3. ¿Cuál es la finalidad de los primeros auxilios?	b. Conservar la vida, ayudar a la recuperación, evitar las complicaciones.
4. ¿Qué precaución se debe tener en cuenta en primeros auxilios?	c. No forzar a la víctima a levantarse o hacer un movimiento brusco.
5. ¿Para usted qué es una quemadura?	b. Es una lesión en la piel producida por agua caliente o fuego.
6. ¿Para usted que es una herida?	a. Es la lesión a la piel por haber sufrido un golpe o corte
7. ¿Qué entiende por fractura?	a. Es la ruptura de un hueso con abertura o no de la piel.
8. ¿Para usted qué es una luxación?	a. Es la salida del hueso de la articulación.
9. ¿Para usted qué es un desmayo?	c. Disminución de oxígeno en la sangre.
10. ¿Para usted qué es una hemorragia?	a. Salida de sangre de las arterias, venas o capilares que pone en peligro la vida de la persona.
11. ¿Para usted qué es una epítaxis o sangrado de la nariz?	a. Es la salida de sangre proveniente de vasos sanguíneos ubicados en la parte anterior del tabique nasal o posterior de la fosa nasal.
12. ¿Para usted qué es una obstrucción de la vía aérea o atragantamiento?	a. Cuando un alimento, un juguete u otro objeto este obstruyendo la vía respiratoria y no se puede respirar.
13. ¿Qué hace usted frente a una quemadura?	a. Colocar la parte lesionada bajo el chorro de agua fría.
14. ¿Qué hace usted en caso de heridas?	c. Limpiar la herida, lavar con agua y jabón, luego cubrir con campos limpios, dar medicamento y dejarlo en casa.
15. ¿Qué hace usted en caso de fracturas?	c. Movilizar al accidentado, si es necesario.
16. ¿Qué hace usted en caso de luxación?	c. Inmovilizar el hueso y colocar compresas de hielo.
17. ¿Cuáles son los primeros auxilios en caso de desmayo?	c. Elevar las piernas a 45 grados.
18. ¿Cuáles son los primeros auxilios en caso de hemorragia?	a. Presionar la herida con telas o toallas limpias y lo lleva al centro de salud mas cercano.
19. ¿Qué hace usted en caso de sangrado?	c. Primero hay que sentarse y apretar suavemente la porción blanda de la nariz entre los dedos pulgar e índice (de tal manera que las fosas nasales estén cerradas) durante 10 minutos completos; luego inclinarse hacia adelante para evitar tragar sangre y respire por la boca.
20. ¿Qué hace usted frente a un caso de atragantamiento?	Darle golpes firmes al pecho hasta que expulse el objeto y se sienta mejor.

ANEXO 10: FOTOS

RECIBIENDO RELACION DE LAS MADRES DE FAMILIA DEL COMEDOR POPULAR SARITA COLONIA I.



RECOLECCIÓN DE DATOS



AYUDANDO A LAS MADRES CON ALGUNA DUDA SOBRE EL CUESTIONARIO



HACIENDO FIRMAR EL CONSENTIMIENTO INFORMADO



**VISITA DOMICILIARIA PARA EL DESARROLLO DEL
CUESTIONARIO**



ANEXO 11: TABLAS Y GRÁFICOS ESTADÍSTICOS COMPLEMENTARIOS

Tabla A: Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en base a la edad de las madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco – Corrales, 2021.

			Puntaje Total (Agrupada)		Total
			BAJO	MEDIO	
Edad (Agrupada)	Madres jóvenes	Recuento	4	2	6
		% dentro de Edad (Agrupada)	66.7%	33.3%	100.0%
		% dentro de Puntaje Total (Agrupada)	15.4%	50.0%	20.0%
		% del total	13.3%	6.7%	20.0%
	Madres adultas	Recuento	15	1	16
		% dentro de Edad (Agrupada)	93.8%	6.3%	100.0%
		% dentro de Puntaje Total (Agrupada)	57.7%	25.0%	53.3%
		% del total	50.0%	3.3%	53.3%
	Madres mayores	Recuento	7	1	8
% dentro de Edad (Agrupada)		87.5%	12.5%	100.0%	
% dentro de Puntaje Total (Agrupada)		26.9%	25.0%	26.7%	
	% del total	23.3%	3.3%	26.7%	
Total	Recuento	26	4	30	
	% dentro de Edad (Agrupada)	86.7%	13.3%	100.0%	
	% dentro de Puntaje Total (Agrupada)	100.0%	100.0%	100.0%	
	% del total	86.7%	13.3%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia, en base al cuestionario "Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco, Corrales, Tumbes – 2021".

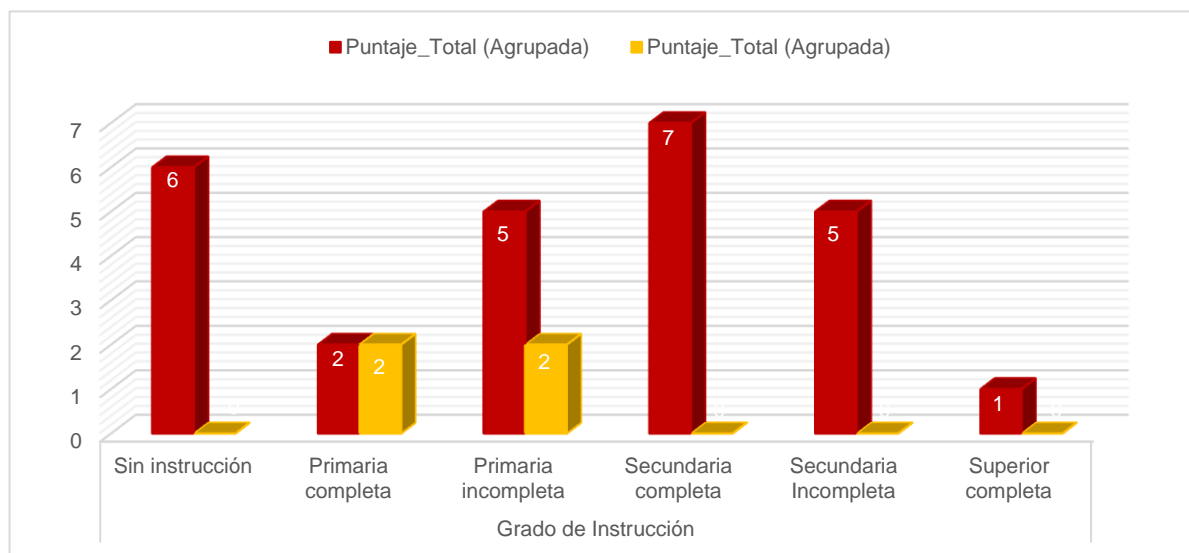
En la tabla A, se puede observar que, del total de madres jóvenes encuestadas, el 66.7% alcanzó un nivel de conocimientos BAJO, sobre primeros auxilios, y 33.3% alcanzó un nivel de conocimientos MEDIO. Del total de madres adultas, el 93.8% alcanzó un nivel de conocimientos BAJO y el sólo 6.3% llegó a un nivel de conocimientos MEDIO, es decir, que, en esta categoría, sólo una mamá tiene un nivel de conocimientos MEDIO sobre primeros auxilios. Y del grupo de madres mayores, el 87.5% tiene un nivel de conocimientos BAJO y el 12.5% un nivel de conocimientos MEDIO.

Tabla B: Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en base al grado de instrucción de las madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco – Corrales, 2021.

		Puntaje Total (Agrupada)		Total
		BAJO	MEDIO	
Grado de Instrucción	Sin instrucción	6	0	6
	Primaria completa	2	2	4
	Primaria incompleta	5	2	7
	Secundaria completa	7	0	7
	Secundaria Incompleta	5	0	5
	Superior completa	1	0	1
Total		26	4	30
% Total		86.67%	13.33%	100%

Fuente: Elaboración propia, en base al cuestionario "Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco, Corrales, Tumbes – 2021".

Gráfico B: Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en base al grado de instrucción de las madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco – Corrales, 2021.



Fuente: Elaboración propia, en base al cuestionario "Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en madres del comedor popular Sarita Colonia I, San Francisco, Corrales, Tumbes – 2021".

Conocimientos de Primeros Auxilios en Madres del Comedor Popular Sarita Colonia I, San Francisco – Corrales, Tumbes 2021

por José Humberto Dios Tinoco

Dra. Otiniano Hurtado, Miriam N.
(Asesora)

Código ORCID: 0000-0001-6717-509X

Fecha de entrega: 17-ene-2022 04:08p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1743149982

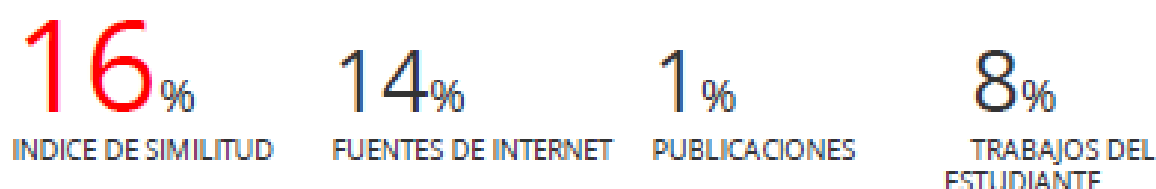
Nombre del archivo: TESIS_FINAL_CORREGIDA_1.docx (8.93M)

Total de palabras: 14787

Total de caracteres: 78083

Conocimientos de Primeros Auxilios en Madres del Comedor Popular Sarita Colonia I, San Francisco – Corrales, Tumbes 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	www.mienfermeraperu.com Fuente de Internet	1%
2	addi.ehu.eus Fuente de Internet	1%
3	emasf2.webcindario.com Fuente de Internet	1%
4	conhisremi.iuttol.edu.ve Fuente de Internet	1%
5	journal.ean.edu.co Fuente de Internet	1%
6	www.munisanjacinto.gob.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Catolica de Santo Domingo Trabajo del estudiante	1%
8	issuu.com Fuente de Internet	1%

Handwritten signature

9	www.scielo.org.co Fuente de Internet	1 %
10	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	1 %
11	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.ins.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
13	revistas.usat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	www.ecured.cu Fuente de Internet	<1 %
15	www.upch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	investigiumsiglo21.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.undc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to Carlos Test Account Trabajo del estudiante	<1 %
19	doczz.es Fuente de Internet	<1 %
20	Submitted to CONACYT Trabajo del estudiante	<1 %

U. M. S.

<1 %

21 Submitted to Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD,UNAD <1 %
Trabajo del estudiante

22 archive.org <1 %
Fuente de Internet

23 dspace.unl.edu.ec <1 %
Fuente de Internet

24 repositorio.utn.edu.ec <1 %
Fuente de Internet

25 www.losrecursoshumanos.com <1 %
Fuente de Internet

26 Submitted to 92920 <1 %
Trabajo del estudiante

27 danilotejeda.files.wordpress.com <1 %
Fuente de Internet

28 repositorio.unan.edu.ni <1 %
Fuente de Internet

29 theibfr.com <1 %
Fuente de Internet

30 literatura.ciidiroaxaca.ipn.mx:8080 <1 %
Fuente de Internet

31 doaj.org <1 %
Fuente de Internet

ms.

		<1 %
32	cimogsys.esPOCH.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
33	lrd.yahooapis.com Fuente de Internet	<1 %
34	"Tendencias en la investigación universitaria. Una visión desde Latinoamérica. Volumen XII", Alianza de Investigadores Internacionales SAS, 2020 Publicación	<1 %
35	Submitted to Universidad Sergio Arboleda Trabajo del estudiante	<1 %
36	gafasdecolorderosa.wordpress.com Fuente de Internet	<1 %
37	pdfs.semanticscholar.org Fuente de Internet	<1 %
38	Submitted to Unidad Educativa Pacifico Cemranos Trabajo del estudiante	<1 %
39	manuelricaldi.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
40	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

U. M. S.

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 words



Dra. Otiniano Hurtado, Miriam N.
(Asesora)
Codigo ORCID: 0000-0001-6717-509X