



**FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS EN MADRES DE  
ESTUDIANTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE NIVEL INICIAL DEL  
DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA – PERÚ, 2023

**Línea de Investigación:**

Salud Pública

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE  
MEDICO CIRUJANO**

**Autor**

Urbina Gagliardi, Alexander  
(ORCID: 0009-0008-2160-3018)

**Asesor**

Del Aguila Villar, Carlos Manuel  
(ORCID: 0000-0002-5345-5995)

**Jurado**

Mendez Campos, Julia Honorata  
Garcia Gutierrez, Edwin Teodosio  
Lopez Gabriel, Wilfredo Gerardo

**Lima - Perú**

**2023**

**Agradecimiento:**

*Agradezco en mi primer lugar a Dios por permitirme culminar con satisfacción esta hermosa carrera, a mi madre Haydee por confiar en mí desde el primer momento que me decidí a estudiar Medicina, a mi novia que me apoyo en cada obstáculo nuevo que se presentaba y a toda mi familia por compartir junto a mí esta alegría,*

*Agradezco a mi abuela que descanse en paz y la que queda en la tierra, las adoro.*

*A cada uno de mis maestros y amigos que enseñaron con esmero la importancia de superarse cada día, que a pesar de los momentos difíciles siempre hay un camino para seguir.*

**Dedicatoria:**

*Dedico este trabajo a mi madre Haydee Lucila Gagliardi Soto, que nunca se declinó en ser la fortaleza mía y de mi hermano, a pesar de las circunstancias vividas, trabajo duro para sacarnos adelante, esperando gustosa ver a sus hijos como profesionales de bien, que sean de provecho para la sociedad.*

## INDICE

<b>I. INTRODUCCION.....</b>	<b>10</b>
1.1 Descripción y Formulación del problema .....	11
1.2 Problema general.....	12
1.3 Problema específico .....	12
1.4 Antecedentes .....	13
1.4.1 Internacionales .....	13
1.4.2 Nacionales.....	14
1.5 Objetivos .....	17
1.5.1 Objetivo general.....	17
1.5.2 Objetivos específicos.....	17
1.6 Hipótesis.....	18
<b>II. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>19</b>
2.1 Conocimiento .....	19
2.1.1 Definición.....	19
2.1.2 Conocimiento científico .....	19
2.2 Primeros auxilios.....	19
2.2.1 Definición.....	19
2.3 RCP (Reanimación cardiopulmonar) .....	20
2.4 OVACE (Obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño).....	20
2.5 Intoxicación.....	21
2.6 Convulsión .....	22

2.7	Quemadura .....	23
2.8	Golpes y caídas.....	24
2.9	Heridas .....	24
<b>III.</b>	<b>MÉTODO.....</b>	<b>26</b>
3.1	Tipo de investigación .....	26
3.2	Ámbito temporal y espacial.....	26
3.3	Delimitación .....	26
3.4	Variables.....	26
3.5	Población y muestra .....	26
3.5.1	<i>Criterios de inclusión.....</i>	<i>27</i>
3.5.2	<i>Criterios de exclusión.....</i>	<i>27</i>
3.6	Instrumentos .....	28
3.7	Procedimientos .....	28
3.8	Análisis de datos.....	29
3.9	Consideraciones éticas .....	30
<b>IV.</b>	<b>RESULTADOS.....</b>	<b>31</b>
<b>V.</b>	<b>DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....</b>	<b>41</b>
<b>VI.</b>	<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>45</b>
<b>VII.</b>	<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>46</b>
<b>VIII.</b>	<b>REFERENCIAS .....</b>	<b>47</b>
<b>IX.</b>	<b>ANEXOS .....</b>	<b>52</b>

9.1	Anexo A: Matriz de consistencia .....	52
9.2	Anexo B: Operacionalización variables .....	53
9.3	Anexo C: Consentimiento informado .....	54
9.4	Anexo D: Instrumento de Investigación.....	56
9.5	Anexo E: Autorización de instituciones.....	65

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla1:</b> <i>Características Sociodemográficas de las Madres de las Instituciones Educativas I.E.P Baby Kinder “High School” e I.E.I 0040.</i> .....	<b>31</b>
---	-----------

## INDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1:</b> <i>Nivel de Conocimientos de Primeros Auxilios</i> .....	<b>33</b>
<b>Figura 2:</b> <i>Preguntas sobre Reanimación Cardiopulmonar (RCP)</i> .....	<b>34</b>
<b>Figura 3:</b> <i>Preguntas sobre Obstrucción de vía Aérea por Cuerpo Extraño (OVACE)</i> .....	<b>35</b>
<b>Figura 4:</b> <i>Preguntas sobre Primeros Auxilios en caso de Convulsiones</i> .....	<b>36</b>
<b>Figura 5:</b> <i>Preguntas sobre Primeros Auxilios en caso de Intoxicaciones</i> .....	<b>37</b>
<b>Figura 6:</b> <i>Preguntas sobre Primeros Auxilios en caso de Quemaduras</i> .....	<b>38</b>
<b>Figura 7:</b> <i>Preguntas sobre Primeros Auxilios en caso de Golpes y Caídas</i> .....	<b>39</b>
<b>Figura 8:</b> <i>Preguntas sobre Primeros Auxilios en caso de Heridas</i> .....	<b>40</b>

## Resumen

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos de primeros auxilios en madres de estudiantes de instituciones educativas de nivel inicial del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2023. **Método:** Estudio de enfoque cuantitativo, con método de estudio descriptivo y de diseño transversal, la muestra estuvo conformada por 110 madres de las I.E.P Baby kínder “High School” y de la I.E.I 0040, ambos del distrito de San Juan de Lurigancho. Se utilizó un instrumento en forma de cuestionario de 25 preguntas virtuales en Google Forms divididos en 4 preguntas de datos generales y 21 preguntas para medir el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios. El instrumento utilizado ha sido validado por juicio de expertos por investigadoras de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. **Resultados:** Se observó que el 41.82% tiene un nivel de conocimiento malo sobre primeros auxilios, mientras que el 36.36% un conocimiento regular y solo en 21.82% obtuvo un conocimiento de primeros auxilios aceptable. **Conclusiones:** El nivel de conocimiento de primeros auxilios de las madres de estudiantes de nivel inicial es en mayoría malo y regular, por lo que se deberían diseñar programas que mejoren sus conocimientos.

**Palabras claves:** primeros auxilios, conocimiento, madres



### **Abstract**

**Objective:** To determine the level of knowledge of first aid in mothers of students of initial level educational institutions in the district of San Juan de Lurigancho, Lima - Peru, 2023.

**Materials and methods:** Study with a quantitative approach, with a descriptive study method and cross-sectional design, the sample consisted of 110 mothers from the I.E.P Baby kindergarten "High School" and from the I.E.I 0040, both from the district of San Juan de Lurigancho. An instrument in the form of a questionnaire of 25 virtual questions in Google Forms divided into sociodemographic questions and 21 questions to measure the level of knowledge about first aid was used. The instrument used has been validated by expert judgment by researchers from the Universidad Peruana Cayetano Heredia.

**Results:** It was observed that 41.82% had a bad level of first aid knowledge, while 36.36% had regular knowledge and only 21.82% had acceptable first aid knowledge.

**Conclusions:** The level of first aid knowledge of the mothers of initial level students is mostly bad and regular, so programs should be designed to improve their knowledge.

**Keywords:** first aid, awareness, mothers

## I. INTRODUCCION

Los accidentes que conducen a lesiones en la población pediátrica es un problema de salud pública ya que genera gran morbilidad y mortalidad infantil que llegan a causar cada año un aproximado 950 000 defunciones en niños y jóvenes menores de 18 años según la Organización Mundial de la Salud, en ellas las lesiones no intencionales son aproximadamente el 90% de estos casos y junto con ello coexisten lesiones que no llevan a la muerte, pero que requieren atención inmediata hospitalaria, de los cuales muchos sufrirán discapacidad durante toda su vida. Últimamente se han propuesto programas encauzados a mejorar la supervivencia infantil enfocándose en enfermedades infecciosas y carencias nutricionales en la población pediátrica, sin embargo, no se ha evaluado en dichos programas la prevención de las lesiones (Peden y World Health Organization, 2008).

La naturaleza propia de un paciente pediátrico lo hace vulnerable a ser víctima de lesiones accidentales debido a su inexperiencia, imprudencia y a su espíritu aventurero que si bien le permite descubrir cosas nuevas, también podrían dañar su integridad; incluso este grupo etario a diferencia de los adultos, ante situaciones que pongan en peligro su vida, tienen menor capacidad captar las instrucciones de quienes quisieran brindarles auxilio (Bustos et al., 2014).

El 59% de pacientes pediátricos han sufrido los accidentes no intencionales en su vivienda, y a medida que aumenta la edad esta se distribuye tanto fuera del hogar, como en la calle y la escuela. Además, el tipo de lesiones no intencionales (heridas, golpes por caídas, quemaduras, envenenamientos, accidentes automovilísticos, entre otros) varía de acuerdo a la edad teniendo a las quemaduras e intoxicaciones por venenos una mayor incidencia en menores 1 y 4 años respectivamente (Medina-Gómez, 2015).

Se ha evidenciado que de acuerdo a la edad pediátrica se presentan diversos factores de riesgo que podrían conducirían a accidentes, como al inicio de la marcha los niños están en un proceso continuo de coordinación motora, que podría conllevar a caídas con riesgo de

contusiones en regiones susceptibles a gravedad como la cabeza o la cara, al subir escaleras o estirarse para coger objetos que normalmente estarían fuera de su alcanza en el hogar, ellos pueden introducirse en su boca o fosas nasales y llegar a aspirarse poniendo en riesgo su vida. En los escolares y adolescentes por el contrario se encuentran en una etapa de socialización con sus pares y el desarrollo de actividades de contacto como el deporte, incrementa la probabilidad contusiones, fracturas y traumatismos (Torres et al., 2010).

No existen estudios en España que determinen el número de lesiones por caídas en los menores de un año los cuales podrían utilizarse para el desarrollo de medidas preventivas para esta población; sin embargo, organismos institucionales han elaborado estrategias de prevención, pero se ha observado un desconocimiento en los padres sobre los mecanismos de lesión que ocasionan las caídas, lo que impide una adecuada prevención (Jiménez et al., 2017).

Los accidentes por quemaduras tienen alto riesgo de mortalidad en niños, y pueden derivar a lesiones que sean discapacitantes, ya que causan un desequilibrio psicológico, social y laboral en su vida. En la población pediátrica generalmente los accidentes por quemaduras son ocasionados por un descuido de los padres ya que no integran medidas preventivas, es por eso se ve necesario la instrucción de los padres o de quienes cuidan a los niños sobre estas medidas (Sánchez-López, 2011).

En EEUU los pacientes reportados que han ingerido cáusticos en todo el año son aproximadamente 5000 y 18 000 casos, de los cuales más del 80% involucran a niños menores de cinco años, en esta población generalmente se detiene antes del consumo de la sustancia toxica por el olor o a la irritación orofaríngea esto produce que el paciente elimine o vomite generando daños leves en la mucosa del tracto gastrointestinal (Rodríguez et al., 2016).

### **1.1 Descripción y Formulación del problema**

La población pediátrica por diversos aspectos, propios del desarrollo, tanto físico, psíquico y social está en constante descubrimiento de su entorno, esto conlleva a que el menor

este expuesto constantemente a los accidentes, los cuales en mayor frecuencia ocurren dentro del hogar, y debido a que la madre es la que se encuentra generalmente en el cuidado del menor, esta debería tener un conocimiento adecuado de cómo prevenir o actuar ante los accidentes, por ello se debería contar con estrategias o programas que ayuden a minimizar los riesgos, ya que si estos accidentes no intencionales se presentasen de manera fortuita, el actuar del cuidador de forma adecuada e inmediata podría reducir el riesgo de presentar complicaciones a mediano o largo plazo, ya que si no se cuenta con el conocimiento de primeros auxilios la madre podría creer erróneamente que está actuando de forma adecuada cuando en realidad estaría agravando la situación y empeorando el pronóstico del menor, por eso es necesario cuantificar el nivel de conocimiento de las madres y evidenciar que tanto saben acerca del actuar ante situaciones que ponen en riesgo la vida del menor.

## **1.2 Problema general**

¿Cuál es el nivel de conocimientos de primeros auxilios en madres de estudiantes de instituciones educativas de nivel inicial del distrito de San Juan de Lurigancho, lima – Perú, 2023?

## **1.3 Problema específico**

¿Qué porcentaje de madres encuestadas de estudiantes de nivel inicial del distrito de san juan de Lurigancho respondieron correctamente preguntas de primeros auxilios sobre Reanimación Cardiopulmonar, lima – Perú, 2023?

¿Qué porcentaje de madres encuestadas de estudiantes de nivel inicial del distrito de san juan de Lurigancho respondieron correctamente preguntas de primeros auxilios sobre OVACE, lima – Perú, 2023?

¿Qué porcentaje de madres encuestadas de estudiantes de nivel inicial del distrito de san juan de Lurigancho respondieron correctamente preguntas de primeros auxilios sobre convulsiones, lima – Perú, 2023?

¿Qué porcentaje de madres encuestadas de estudiantes de nivel inicial del distrito de san juan de Lurigancho respondieron correctamente preguntas de primeros auxilios sobre intoxicaciones, lima – Perú, 2023?

¿Qué porcentaje de madres encuestadas de estudiantes de nivel inicial del distrito de san juan de Lurigancho respondieron correctamente preguntas de primeros auxilios sobre quemaduras, lima – Perú, 2023?

¿Qué porcentaje de madres encuestadas de estudiantes de nivel inicial del distrito de san juan de Lurigancho respondieron correctamente preguntas de primeros auxilios sobre golpes y caídas, lima – Perú, 2023?

¿Qué porcentaje de madres encuestadas de estudiantes de nivel inicial del distrito de san juan de Lurigancho respondieron correctamente preguntas de primeros auxilios sobre heridas, lima – Perú, 2023?

## **1.4 Antecedentes**

### **1.4.1 Internacionales**

En España, Abelairas-Gómez et al. (2020), se hizo un estudio sobre “Conocimiento y actitudes sobre los primeros auxilios y soporte vital básico de docentes de Educación Infantil y Primaria y los progenitores” el objetivo fue determinar el nivel de conocimiento en primeros auxilios en profesores y progenitores, para este estudio hubo una población de 470 personas de los cuales 242 fueron progenitores a los cuales se envió un cuestionario por correo electrónico, mediante formulario de Google, en los resultados el 57% refirió tener conocimiento de primeros auxilios, solo 4 personas contestaron correctamente preguntas de soporte vital básico, pero ninguno acertó las respuestas de reanimación cardio pulmonar, aproximadamente el 95% refiere la necesidad de formación en primeros auxilios en los colegios, Se ha constatado que, a pesar de haber recibido alguna formación previa, esta no ha sido reflejada en el desarrollo del cuestionario. Por lo tanto, se requiere incluir cursos de primeros auxilios, soporte vital básico

y OVACE.

En Arabia Saudí, Bassam (2022), en su estudio “Evaluate Maternal Knowledge and Attitude Regarding First Aid Among their Children in Buraidah City, Saudi Arabia Kingdom (KSA)”, tuvo como objetivo explorar el conocimiento y la actitud de las madres hacia los primeros auxilios. La muestra fue de 1000 madres de niños menores de 18 años. En los resultados, dos tercios de las madres 65,5% y 69,8% de ellas, tenían un conocimiento inapropiado del concepto de primeros auxilios y sus componentes; 67,4% de las madres estudiadas carecían de conocimientos adecuados sobre primeros auxilios en quemaduras y menos de la mitad tenía conocimiento sobre de fracturas óseas y sangrado nasal. Se concluyó que más del 50% de las madres estudiadas tenían un nivel de conocimiento inadecuado y menos del 50% tenían una actitud positiva hacia los primeros auxilios.

En Chile, Aldunate et al. (2020), en su estudio “conocimiento de padres y/o cuidadores de niños(as) sobre primeros auxilios en quemaduras: revisión bibliográfica”, que tuvo como objetivo cuantificar el nivel de conocimiento de los padres en prestación de auxilio en caso de quemaduras en menores de 6 años, para ello se realizó una revisión bibliografía en base de datos teniendo como resultado 13 artículos en su mayoría cuantitativos donde se refiere que las escaldaduras en niños son las más frecuentes y se dan generalmente en el hogar, hallándose un bajo conocimiento en la intervención de quemaduras por parte de los cuidadores, en este estudio se concluye la existencia de un inadecuado conocimiento de primeros auxilios, teniendo consigo una inadecuada evolución de la herida ocasionada por la quemadura.

#### ***1.4.2 Nacionales***

En Perú, Llontop y Vidarte (2018), en su tesis “Nivel de conocimiento en madres de familia sobre primeros auxilios en el hogar. Sector 6 el Pescador - Distrito de San José, Lambayeque, 2017”, Tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento de primeros auxilios en el hogar de las madres de familia, para ello se contó con una población muestra de

215 madres que desarrollaron un cuestionario preguntas sobre primeros auxilios y accidentes frecuentes validados por juicio de expertos, teniendo como resultado que el 30%,45 % y 25 % de las encuestadas tuvieron un conocimiento alto, medio y bajo respectivamente, concluyendo que las madres tienen en un porcentaje mayor un nivel de conocimiento medio, esto podría actuar de forma adecuada ante accidentes en el hogar.

En Perú, Tinoco y Lule (2021) en su estudio de tesis “conocimiento de primeros auxilios en madres del comedor popular sarita colonia 1, san francisco – corrales, tumbes 2021”, se intentó determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en madres que acuden al comedor popular sarita colonia 1, en la metodología se contó con 30 participantes que rellenaron un cuestionario que estaba dividido en tres partes, la primera para recabar información general del encuestado, la segunda y tercera parte, están direccionados a evaluar conocimientos generales y específicos de sobre primeros auxilios respectivamente, los resultados obtenidos se evidenció que el 86.67% tiene un inadecuado conocimiento general de primeros auxilio y el 53.33% un nivel bajo en conocimientos específicos, Se Concluyó que las madres del comedor popular muestran un bajo conocimiento sin importar sus edades ni el nivel educativo.

En Perú, Nique y Morales (2022) en su estudio “Conocimiento sobre primeros auxilios en el hogar en padres de familia de un sector de La Victoria, Chiclayo 2021.”, se tuvo como objetivo cuantificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de 53 padres que se tomaron como muestra de una población de 160 personas, se utilizó un cuestionario validado por expertos de autoría de Díaz D. y Díaz J. Se concluyó que los padres de familia tenían un bajo conocimiento tanto para la utilización de maniobras, acción ante agentes externos y accidentes comunes, por lo que recomiendan la enseñanza de primeros auxilios.

En Perú, Martínez y Evelin (2022) en su estudio “Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en madres de niños menores de 5 años del I.E.I. Mi mundo feliz - Lima

2021”, se tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en una muestra de 45 madres, para ello se utilizó un instrumento elaborado por Quispe (2018) y modificado por la autora Martínez G. Los resultados se evidencian que el 44,4 % de madres tiene un nivel medio de conocimiento de primeros auxilios, en asfixia por atragantamiento tienen un conocimiento alto 75.6%, en dimensiones de primeros auxilios sobre quemaduras y heridas tienen nivel bajo y alto respectivamente con un 48.9% y 88.2% respectivamente. Se concluyó que las madres de niños menores de 5 años tienen un nivel de conocimiento medio.

En Perú, Ccapatinta y Chacón (2018) en su estudio “Programa educativo en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en padres de niños con habilidades diferentes en centros de educación básica especial Cáritas Arequipa 2018”, el objetivo principal fue determinar si la aplicación de un programa educativo mejora el conocimiento de primeros auxilios en padres de niños con habilidades diferentes. La muestra estuvo conformada por 30 padres que cumplieron criterios de inclusión, y se realizaron una encuesta antes y una semana después de la aplicación del programa. Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios estuvo entre bajo y bueno antes de la aplicación del programa, posterior a su aplicación el nivel de conocimiento se volvió excelente, por lo que se recomienda instaurar programas que permitan capacitar a los padres para un mejor entendimiento sobre primeros auxilios.

En Perú, Anchante y Ccañihua (2014) en su estudio “Influencia de una intervención educativa sobre primeros auxilios en quemaduras en el conocimiento de las madres del programa desayuno escolar gratuito villa el salvador”, el objetivo fue evaluar el impacto de una intervención educativa en el conocimiento sobre intervención de primeros auxilios en caso de quemaduras. Materiales y métodos: La investigación es de tipo aplicativo, cuantitativo, diseño pre experimental con pre y post test, la población de estudio estuvo conformada por 30 madres, la técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. Respuesta: Antes de la intervención educativa, las madres encuestadas alcanzaron



una media de 8,4 y valores mínimos de 5,0 y máximos de 14,0; mientras que después de la intervención educativa, su media fue de 16,9 y valores mínimos de 15,0 y máximos de 19,0. Se concluye que la intervención educativa tiene un impacto significativo en el conocimiento de las madres sobre primeros auxilios en quemaduras.

## **1.5 Objetivos**

### **1.5.1 *Objetivo general***

Determinar el nivel de conocimientos de primeros auxilios en madres de estudiantes de instituciones educativas de nivel inicial del distrito de San Juan de Lurigancho, lima – Perú, 2023

### **1.5.2 *Objetivos específicos***

Determinar qué porcentaje de madres encuestadas de estudiantes de nivel inicial del distrito de san juan de Lurigancho respondieron correctamente preguntas de primeros auxilios sobre Reanimación Cardiopulmonar, lima – Perú, 2023

Determinar qué porcentaje de madres encuestadas de estudiantes de nivel inicial del distrito de san juan de Lurigancho respondieron correctamente preguntas de primeros auxilios sobre OVACE, lima – Perú, 2023

Determinar qué porcentaje de madres encuestadas de estudiantes de nivel inicial del distrito de san juan de Lurigancho respondieron correctamente preguntas de primeros auxilios sobre intoxicaciones, lima – Perú, 2023

Determinar qué porcentaje de madres encuestadas de estudiantes de nivel inicial del distrito de san juan de Lurigancho respondieron correctamente preguntas de primeros auxilios sobre convulsiones, lima – Perú, 2023

Determinar qué porcentaje de madres encuestadas de estudiantes de nivel inicial del distrito de san juan de Lurigancho respondieron correctamente preguntas de primeros auxilios sobre quemaduras, lima – Perú, 2023

Determinar qué porcentaje de madres encuestadas de estudiantes de nivel inicial del distrito de san juan de Lurigancho respondieron correctamente preguntas de primeros auxilios sobre golpes y caídas, lima – Perú, 2023

Determinar qué porcentaje de madres encuestadas de estudiantes de nivel inicial del distrito de san juan de Lurigancho respondieron correctamente preguntas de primeros auxilios sobre heridas, lima – Perú, 2023

## **1.6 Hipótesis**

En la presente investigación no se ha desarrollado hipótesis dado que es una investigación descriptiva.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Conocimiento

#### 2.1.1 *Definición*

El conocimiento humano es un proceso continuo y gradual por querer entender y aprehender de su mundo y de sí mismo, en la epistemología es la ciencia que estudia el conocimiento científico, su estudio es crítico, riguroso y metódico; la diferencia con gnoseología es que esta estudia el conocimiento general que no necesariamente implica algo científico. Cada una de ellas tienen una forma particular de abstraer e interpretar el conocimiento (V. Ramírez, 2009).

#### 2.1.2 *Conocimiento científico*

El método científico tiene como finalidad responder interrogantes que den como resultado un conocimiento racional, ordenado y crítico en base a evidencias. En el arte de la medicina es preciso entender que el médico correlaciona signos y síntomas mediante la interrogación para poder dar un diagnóstico y tratamiento, sin embargo, hoy en día la tecnología y la investigación en el campo de la salud hace posible que la medicina sea ahora más ciencia que arte (Torre-Bouscoulet, 2016).

### 2.2 Primeros auxilios

#### 2.2.1 *Definición*

Se puede definir primeros auxilios como el conjunto de medidas tomadas que permiten la atención inmediata de una persona en situación de riesgo y vulnerabilidad, minimizando el posible la probabilidad de morbilidad hasta la llegada de personal profesional calificado para el manejo de la emergencia suscitada. Sin embargo, debe existir conocimiento previo con evidencia científica antes de la acción, ya que si no se tiene seguridad de lo que realiza los daños podrían ser mayores a los beneficios, por tal motivo la enseñanza de los primeros auxilios debería ser universal para todos poder actuar de una forma coordinada y segura en bienestar de

la persona (Zideman et al., 2021).

### **2.3 RCP (Reanimación cardiopulmonar)**

El RCP o conocida como reanimación cardiopulmonar son una serie de maniobras secuenciadas y estandarizadas que se realiza para reemplazar inicialmente la función del circulatoria y respiratoria hasta que estos se restablezcan, evitando así la muerte o lesiones permanentes del sistema nervioso central (Cordero, 2017).

### **2.4 OVACE (Obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño)**

La obstrucción de vías aéreas por cuerpo extraño o también conocido como atragantamiento es la primera causa de muerte en la especialidad de otorrinolaringología, siendo la mayoría pacientes pediátricos debido a su falta de desarrollo en el proceso de deglución, además la falta de estructuras dentarias completas impide una correcta masticación y trituración de los alimentos por lo que son más susceptibles al atragantamiento; la obstrucción de vías aéreas podría determinarse según la sintomatología evidenciada siendo la disnea súbita y/o tos paroxística síntomas muy distintivos para sospechar de una obstrucción la vía aérea mismo podríamos aproximarnos al diagnóstico y manejarlo de forma oportuna, sin embargo se deben tomar en cuenta la ubicación, el tipo de objeto y el tamaño del objeto obstruido (Luis y Maya, 2011).

Los primeros auxilios, según Casado y Jiménez (2017), en caso de obstrucción de vías aéreas son:

- En OVACE leve sin pérdida de conciencia que mantenga una tos fuerte o que pueda hablar, se estimulará para menor para que siga tosiendo, y se deberá vigilar signos de dificultad para respiratoria o tragar, arcadas continuas, tos persistente, afonía, babeo.
- En OVACE grave sin pérdida de conciencia que mantenga una tos débil o no pueda hablar, ni respirar se deberá pedir ayuda de inmediato.

- Mirar la boca y si el objeto es observado se intentará retirar con el dedo.
- Si son menores de 1 años se deberá golpear 5 veces la región interescapular en dirección cefálica con el talón de la mano para luego presionar 5 veces la zona del pecho con 2 dedos.
- En niños mayores de 1 año se dará 5 golpes en la espalda y se aplicará la maniobra de Heimlich 5 veces, repitiendo las maniobras hasta ver que expulse el objeto y pueda respirar.
- En caso quede inconsciente se iniciará la reanimación cardiopulmonar.

## 2.5 Intoxicación

Las intoxicaciones son reacciones que ocurren en el organismo producto de agentes tóxicos que puede lesionar o matar a la persona expuesta, en caso de los pacientes pediátricos son una de las patologías frecuentes en urgencias las cuales necesitan una atención inmediata, esta se comporta de dos formas de acuerdo a la edad, ya que en pacientes preescolares (1 a 3 años) las intoxicaciones se producen por no medir los riesgos, su actitud de explorar y probar diversas sustancias, a diferencia paciente escolares o adolescentes en los cuales se debe descartar la intencionalidad (Figueroa-Urbe et al., 2022).

Los primeros auxilios en caso de intoxicaciones son:

- Despojar las prendas contaminada de la víctima.
- Constatar las funciones vitales.
- Observar el producto que pudo causar la intoxicación, para informar al personal de salud.
- Referir inmediatamente al centro de salud más cercano
- Si fuese un producto irritante que afectaron los ojos, lavarlos con agua por 10 a 15 minutos con choro continuo y derivarlo al centro de salud.
- Si la persona está consciente y ha ingerido una sustancia nunca debe provocar el

vomito

- Si la personas esta inconsciente, se debe pedir ayuda médica de urgencia, mientras se coloca en posición de seguridad a la víctima, aflojar la ropa y abrigar con una manta limpia.
- En caso de intoxicación por inhalación se deberá retirar a la víctima hacia un área ventilada, y derivar al centro de salud más cercano.
- En caso de intoxicación por contacto se debe despojar de la ropa a la víctima que haya estado en contacto con el producto, lavar con abundante agua por 10 a 15 min, trasladar a la víctima a un centro de salud (MINSA, 2018b).

## **2.6 Convulsión**

Las convulsiones son contracciones de uno o más grupos musculares que está determinado por la instauración repentina de una actividad eléctrica anormal descontrolada a nivel neuronal, siendo una patología frecuente en población pediátrica de 1 a 5 años edad quienes presentan con mayor frecuencia la crisis convulsiva no epiléptica de causa febril. En todos los pacientes que presenten crisis convulsivas se tendrá que determinar las causas probables, ya que el manejo dependerá de tipo de crisis y el factor desencadenante, pero la evaluación y acciones iniciales estarán condicionados al estado en el que llegue el paciente al centro hospitalario, si este llegara convulsionando las acciones dentro del servicio de urgencias serán controlar la convulsión y monitorizar las funciones vitales inicialmente (Villa-Bahena et al., 2020).

Los primeros auxilios en caso de convulsiones, se recomienda lo siguiente:

- No se aparte de la persona y recuéstelo en un lugar seguro donde no se encuentren objetos duros o filosos que podrían ocasionarle una lesión.
- Proteja la cabeza colocándolo sobre algo suave y plano, como una chaqueta, almohada, toalla, etc.

- Controle el tiempo de duración de la convulsión en lo posible.
- No sujetarlo, ni introducirle objetos en la boca.
- No provea de comida ni bebida hasta que esté completamente consciente.
- Acudir a su centro de salud de inmediato si es la primera vez que ocurre o si se presentó posterior a un golpe de cabeza, vómitos explosivos, cefalea intensa o no ha recuperado su consciencia (CDC, 2018)

## 2.7 Quemadura

Las quemaduras son lesiones dérmicas u de órganos que son originados por eventos físicos y/o químicos, las cuales alteran las estructuras tisulares hasta su completa destrucción; las quemaduras se pueden clasificar se puedan clasificar en grados o de acuerdo con la superficie corporal implicada (Jiménez, 2018).

Los primeros auxilios caso de quemaduras son los siguientes:

- Evaluar evidencia de signos de quemaduras en cara, fosas nasales y/o mucosas, expectoración negruzca, entre otros.
- Retirar objetos y/o ropa que sea inflamable, pero evitarlo en caso estos estén adheridos al cuerpo.
- En caso hubiera ampollas no romperlas, para reducir el riesgo de infección.
- Enfriar la zona de lesión mediante chorros de agua fría por varios minutos.
- No aplicar hielo o sustancias tóxicas que puedan interferir en el tratamiento médico posterior.
- Cubrir el área lesionada con apósitos y/o compresas humedecidas con agua fría limpia y envuelva con una venda sin presionar el área lesionada.
- Si la lesión se encuentra en manos o pies se deberá colocar una gasa entre los dedos previo a envolverlos con vendas
- Llevar a la Víctima a un centro de salud (MINSA, 2018a)

## 2.8 Golpes y caídas

Las caídas son eventos involuntarios que ocasionan pérdida de la estabilidad postural hasta que una parte del cuerpo sea detenido por un área firme que lo sostenga, la mayoría de veces las caída no son mortales pero las consecuencias pueden variar según la edad, el sexo y el estado de salud, siendo la población pediátrica uno de los grupos más susceptibles debido al desarrollo y autonomía que van adquiriendo, esto sumado muchas veces a la inadecuada supervisión de los niños por parte de los adultos (OMS, 2021).

Los primeros auxilios en caso de golpes y caídas son:

- Tener en reposo la zona afectada, sin moverla.
- Colocar frío localmente (hielo envuelto en una compresa) para disminuir el dolor, y de acuerdo de la magnitud de éste, considera la necesidad de pedir ayuda especializada, para que sean ellos quienes valoren la posible gravedad de la lesión.
- Si la contusión es en la cabeza y se evidenciado sangrado en el odio, tiene vómitos o hay pérdida de conciencia, llamar a centros de emergencia de su localidad (Cruz Roja Española, 2008)

## 2.9 Heridas

Las heridas son lesiones en piel o de una parte del organismo ocasionado por agentes externos de forma brusca, las cuales sobrepasan la resistencia del tejido produciendo alteración en superficies cutáneas o mucosas, que se caracteriza por una solución de continuidad en el epitelio. Las heridas se pueden catalogar según su dirección, profundidad, forma y su mecanismo por el cual se produjeron, esto es importante ya que determinara la acción terapéutica de la misma (García et al., 2013).

Los primeros auxilios en caso de heridas serán los siguientes:

- Lavarse las manos con abundante agua y jabón
- Lavar la herida con agua y jabón, no se recomienda aplicar cremas u otro



desinfectante por disminuir el proceso de cicatrización.

- Si hay presencia de hemorragia, se debe colocar compresas o telas limpias haciendo presión hasta detener el sangrado
- Si la herida se encuentra en una extremidad, se deberá levantar está a un nivel superior al corazón para reducir el sangrado.
- Si la hemorragia persiste, colocar más compresas y hacer un vendaje.
- Si hubiera un objeto incrustado no retirarlos.
- Trasladar a la víctima al centro de salud más cercano (Casado y Jiménez, 2017, pp. 42).

### III. MÉTODO

#### 3.1 Tipo de investigación

Estudio de enfoque cuantitativo, con método de estudio descriptivo y de diseño transversal, se aplicó un instrumento en forma cuestionario en formato virtual en Google Forms a las madres de estudiantes de instituciones educativas de nivel inicial del distrito de San Juan de Lurigancho año 2023.

#### 3.2 Ámbito temporal y espacial

El ambiente donde se realizarán las encuestas del presente trabajo de investigación serán las instalaciones de colegios I.E.P Baby Kinder “High School” y la I.E.I 0040, ambos ubicados en el distrito de San Juan de Lurigancho en el departamento Lima, en el mes de junio del 2023.

#### 3.3 Delimitación

Se considerarán a las madres de los estudiantes de las secciones de 3 a 5 años que estén matriculados en las instituciones educativa I.E.P Baby Kinder “High School” y la I.E.I 0040 en el distrito de San Juan de Lurigancho en el año 2023.

#### 3.4 Variables

Nivel de conocimientos de primeros auxilios de las madres de los niños de la institución educativa I.E.P Baby Kinder “High School” y la I.E.I 0040.

#### 3.5 Población y muestra

La institución educativa privada Baby Kinder “High School” y la institución educativa inicial 0040, ambos ubicados en el distrito de San Juan de Lurigancho departamento de lima - Perú, cuenta con una población aproximada 350 niños en su totalidad, además los miembros del estudio fueron aquellos que cumplían los criterios de inclusión.

Se aplico la formula finita para el cálculo del tamaño de muestra:

$$n = \frac{z^2 \sigma^2 N}{(N - 1)E^2 + z^2 \sigma^2}$$

Donde:  $z = 1,96$  para un nivel de confianza 95%

$\sigma^2 = (0,5)^2$  Se utiliza este valor cuando la varianza poblacional es desconocida.

$\sigma^2 = p \cdot q$  donde:

- $p = 0,5$  probabilidad de éxito.
- $q = 0,5$  probabilidad de fracaso.

$N = 350$  madres de familia de niños que estudian en las instituciones educativas de nivel inicial.

$E = 5\%$  Error máximo de estimación

Los datos se reemplazan en la fórmula:

$$n = \frac{(1.96^2)(0.5)^2 \cdot 350}{(350 - 1)(0.05^2) + 1.96^2(0.5^2)} = 183$$

Desarrollando la operación para cálculo del tamaño de muestra finita, esta resulta 183 madres de familia de estudiantes que estudien en la sección de 3, 4 y 5 años de las instituciones I.E.P Baby Kinder “HIGH SCHOOL” y I.E.I 0040.

### **3.5.1 Criterios de inclusión**

- Madre que tenga a su hija/hija matriculada en la I.E.P Baby Kinder “High School” y la I.E.I 0040 en el año 2023.
- Madre con hijo/hija en la sección de tres a cinco años.
- Madres que deseen participar de manera voluntaria en el trabajo de investigación
- Madres que tengan acceso a teléfono móvil y/o computadoras con internet.

### **3.5.2 Criterios de exclusión**

- Cualquier otro tutor que no sea la madre de familia del hijo/hija matriculada en la I.E.P Baby kinder “High School” y la I.E.I 0040 en el año 2023.

- Madre con hijo que no estén en la sección de tres a cinco años.

### **3.6 Instrumentos**

La técnica de recolección de datos que se utilizará es la encuesta, mediante la cual se recopilará datos sobre la variable de estudio, se basa en la interacción entre dos personas, cuyas preguntas se basan en función al criterio del investigador.

El instrumento que se utilizó fue el que desarrollaron y validaron las investigadoras Díaz D. y Díaz J., quienes realizaron el cuestionario y lo sometieron a juicio de expertos integrados por médicos pediatras, instructores del Curso HEARTSAVER del AHA, y licenciados que han realizado capacitaciones de BLS, PALS, RCP básico y avanzado y PHTLS. Se realizó una prueba piloto realizada en 100 madres para comprobar si las preguntas eran entendibles; al aplicar el cuestionario se cercioró que todas las preguntas sean legibles y se pudieran resolver sin inconvenientes en un tiempo establecido, se reportó que la totalidad de madres comprendieron el cuestionario, por lo que se obtuvo una herramienta para iniciar su investigación; el instrumento se creó el año 2018 en base a temas, conceptos y sugerencias de manuales de la BLS, HeartSaver, primeros auxilios de la Cruz Roja y otras bibliografías, que a pesar de las nuevas versiones las maniobras hasta el día de hoy siguen vigentes; la encuesta cuenta con 25 preguntas de las cuales 4 son para conocer la situación demográfica materna y las 21 preguntas restantes son situaciones más frecuentes de primeros auxilios (RCP, heridas, golpes y caídas, OVACE, intoxicaciones, quemaduras y convulsiones) en el hogar (2018, pp. 24).

El Instrumento será adaptado al Formulario Google (Google Forms) para su desarrollo de manera virtual, así lograr un mayor alcance y facilidad para su llenado.

### **3.7 Procedimientos**

Se solicitaron los permisos respectivos a la dirección y profesoras de la institución educativa privada Baby Kinder “High School” y la institución educativa inicial 0040. El

instrumento utilizado se presentó virtualmente por medio de Google Forms, lo que permitió encuestar a las madres de los estudiantes de educación inicial que hayan autorizado su participación mediante el llenado del consentimiento informado que fue entregado previamente por las profesoras de cada sección. El desarrollo del proyecto se realizó en fases:

**Fase 1:** Se contactó presencialmente con las directoras y profesoras de cada institución educativa, con las que se tuvo una reunión acerca del proyecto de investigación, la cual aceptaron apoyar por la relevancia del mismo, por lo cual se envió un oficio por parte de la Oficina de Grados y Títulos de la UNFV para solicitar su autorización para el desarrollo de la investigación.

**Fase 2:** Se capacitó a las profesoras y auxiliares para que puedan explicar la finalidad del trabajo de investigación a las madres de familia de sus respectivas instituciones, asesorándolas en la entrega del consentimiento informado y el desarrollo del cuestionario virtual, para ello se realizaron videos instructivos explicando a detalle los pasos a seguir y cómo participar en el cuestionario.

**Fase 3:** Se coordinó la fecha de entrega del consentimiento informado respetando el cronograma establecido, así como el envío del enlace que permitió el ingreso al cuestionario de Google Forms, la cual fue completado por las madres de estudiantes de la I.E.I 0400 e I.E.P Baby Kinder “High School”, que está conformada por aulas de 3 años, 4 años y 5 años.

**Fase 4:** La recolección de datos se gestionó mediante Excel 2022 y fueron procesados en el programa SPSS versión 25.0 teniendo los resultados en porcentaje, cuadros y gráficos.

### **3.8 Análisis de datos**

Los datos obtenidos por la encuesta de Google Forms se descargaron en programa Excel 2018, los cuales fueron exportados al programa SPSS v25 para su análisis, teniendo en consideración una significancia estadística de  $p < 0.05$ .

### 3.9 Consideraciones éticas

Las madres de familia que deseen participar del estudio deberán rellenar un consentimiento informado que será entregado previamente por las profesoras de las instituciones educativas I.E.I 0400 e I.E.P Baby Kinder “High School”, cada consentimiento informativo contiene un código de registro con la finalidad de dejar constancia de su autorización para la participación de forma voluntaria y así poder desarrollar el cuestionario virtual de Google Forms. Las respuestas obtenidas del cuestionario serán de manera anónima, para proteger la privacidad de las madres de familia que participen en el estudio. Los datos proporcionados y los resultados obtenidos solo se usarán con fines académicos y sin fines de lucro.

El trabajo se regirá mediante los siguientes principios bioéticos:

- **Beneficencia:** Se comunico a las madres sobre el beneficio e importancia de la investigación, para poder plantear medidas correctivas de acuerdo con los resultados.
- **No maleficencia:** Se utilizo un instrumento validado por juicio de expertos que permita el desarrollo correcto de las mismas, los datos recolectados solo se utilizaran en el presente estudio, sin que haya perjuicio de los encuestados.
- **Autonomía:** Se reitero que el llenado del consentimiento y de la encuesta es voluntaria sin que haya alguna represalia al no completarla, refiriéndoles además que podrán retirarse del estudio cuando lo deseen.
- **Justicia:** Se presentó la información a cada madre de familia de manera didáctica, de igual forma las que tuvieron dudas sobre el estudio esta se resolvería de aceptando a final su decisión de participar o no de la investigación.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1**

*Características Sociodemográficas de las Madres de las Instituciones Educativas I.E.P Baby Kinder “High School” e I.E.I 0040.*

	<b>ITEM</b>	<b>N° (%)</b>
<b>Edad</b>		
	Menores de 18 años	1 (0.9%)
	18 a 25 años	24 (21.8%)
	26 a 33 años	43 (39.1%)
	34 a 41	27 (23.5%)
	42 a 50 años	12 (10.9%)
	Mayores de 50 años	3 (2.7%)
	Mayores de 50 años	3 (2.7%)
<b>Grado de instrucción</b>		
	Inicial Completa	103 (93.6%)
	Secundaria Completa	96 (87.3%)
	Técnico Completo	38 (34.5%)
	Universitario Completo	17 (15.5%)
<b>Número de hijos</b>		
	1	42 (38.2%)
	2	42 (38.2%)
	3	24 (21.8%)

	Mayor o igual a 4	2 (1.8%)
<b>Cursos de primeros auxilios</b>		
	No	75 (68.2%)
	Si	35 (31.8%)
<b>Motivo de realizar capacitación</b>		
	Obligatorio	21 (19.1%)
	Conocimiento necesario	22 (20.0%)
	Era necesario	1 (0.9%)
	Luego de tener hijos	5 (4.5%)
<b>Motivo de no realizar capacitaciones</b>		
	Poco tiempo	13 (11.8%)
	No sabe dónde asistir	30 (27.3%)
	Por el precio	3 (2.7%)
	No lo había pensado	38 (34.5%)

**Fuente:** Elaboración propia, basado en datos de la I.E.P Baby kinder “High School” e I.E.I 0040.

Los resultados de la tabla fueron obtenidos de la encuesta realizada las madres de familia de los estudiantes de instituciones educativas de nivel inicial I.E.I 0400 e I.E.P Baby Kinder “High School”, donde se puede apreciar que el 39.1% de madres tienen edades entre 26 a 33 años; solo el 15.5% completaron una carrera universitaria y 34.5% completo una carrera técnica; en cuanto a la cantidad de hijos el 74.4% tiene 1 a 2 hijos vivos.

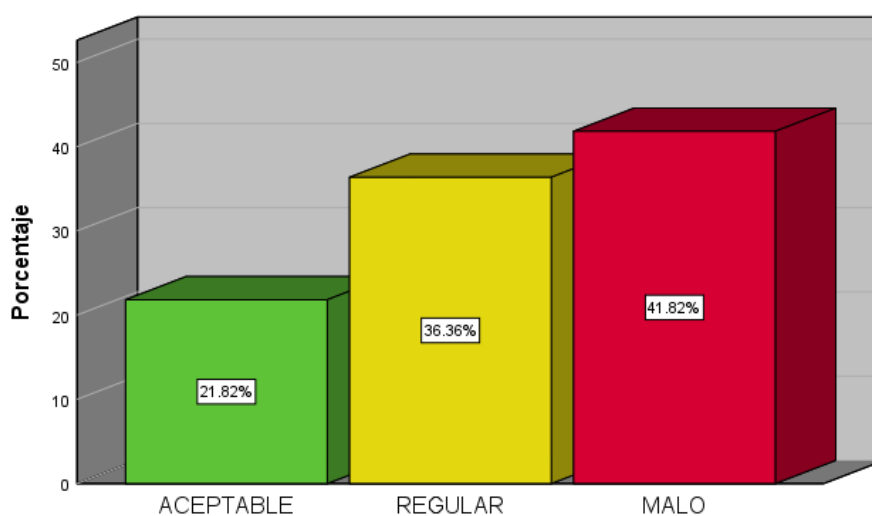
Cuando se pregunto acerca del estudio de primeros auxilios 75% de la población no había realizado cursos de primeros de auxilios mientras que el 35% si los realizo, cuando se



preguntó el motivo por el cual no realizaron los habían realizado los cursos el 38.5% respondió que no lo había pensado mientras que el 27.3% no sabe dónde asistir, de las personas que si realizaron el curso de primeros auxilios el 19.1% respondieron que era obligatoria en su colegio, universidad o trabajo, mientras que el 20% refiere que era un conocimiento necesario.

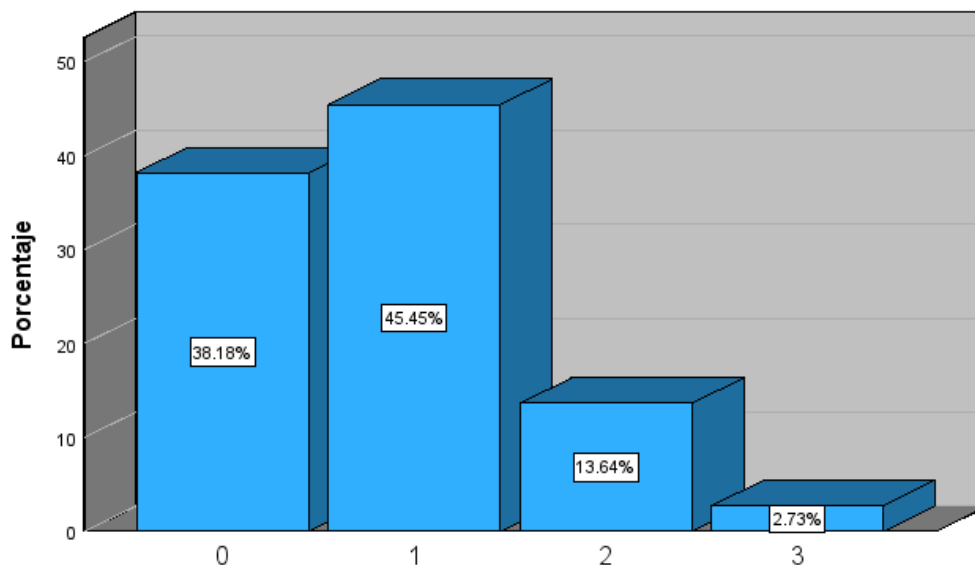
### Figura 1

*Nivel de Conocimientos de Primeros Auxilios*



**Fuente:** gráficos obtenidos de programa SPSS v25 de datos sobre conocimiento de primeros auxilios.

En la **Figura 1** las madres encuestadas de las I.E.P. Baby Kinder “HIGH SCHOOL” y I.E.I. 0040 ambos ubicados en el distrito de san juan de lurigancho, tuvieron como resultado que el 41.82% tiene un nivel de conocimiento malo sobre primeros auxilios, mientras que el 36.36% un conocimiento regular y solo en 21.82% obtuvo un conocimiento de primeros auxilios aceptable.

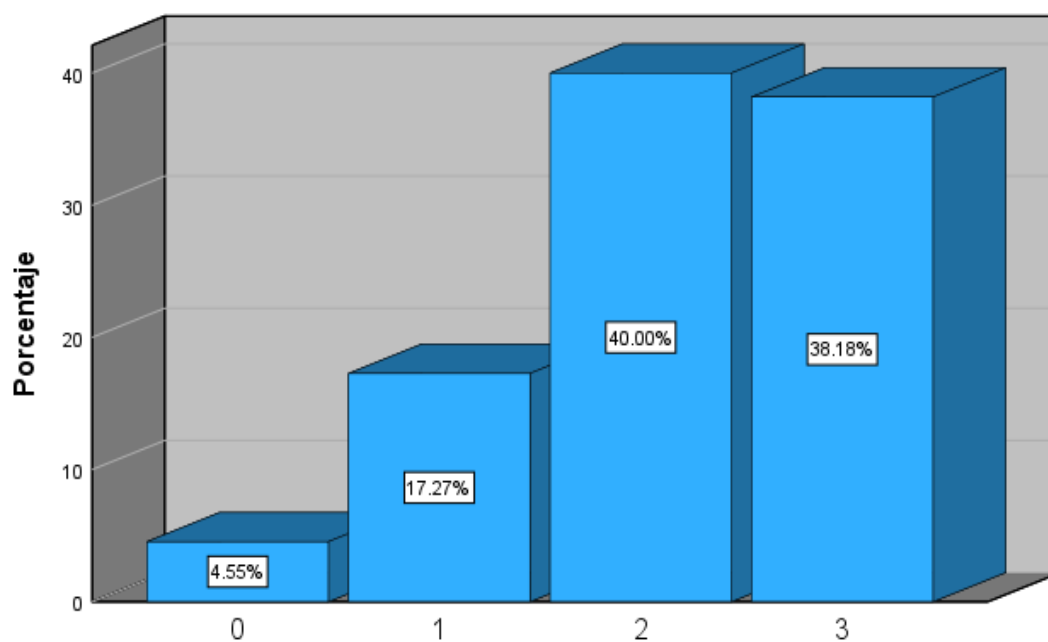
**Figura 2***Preguntas sobre Reanimación Cardiopulmonar (RCP)*

**Fuente:** gráficos obtenidos de programa SPSS v25 de datos sobre RCP.

En la **figura 2** se evidencio que, el porcentaje de preguntas acertadas correctamente sobre reanimación cardiopulmonar por madres de estudiantes de nivel inicial de las instituciones educativas inicial del distrito de San Juan de Lurigancho, tuvieron como resultado que de las tres preguntas sobre reanimación cardiopulmonar solo el 2.7% contestaron correctamente, mientras que los que contestaron correctamente una o dos preguntas fueron el 45.5% y 13.6% respectivamente, y el 38.8% no acertaron nunca pregunta.

**Figura 3**

*Preguntas sobre Obstrucción de vía Aérea por Cuerpo Extraño (OVACE)*

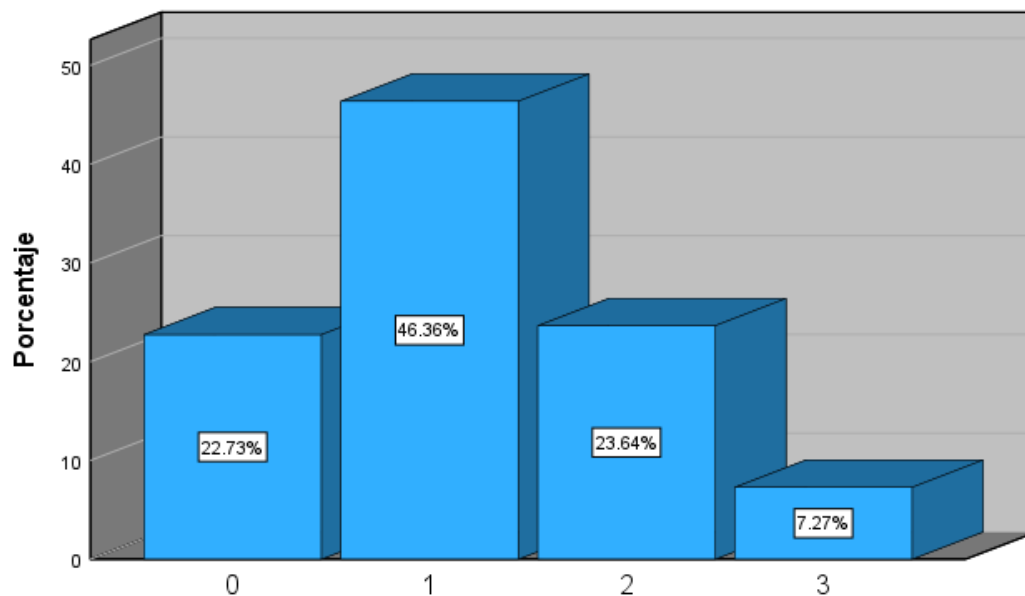


**Fuente:** gráficos obtenidos de programa SPSS v25 de datos sobre OVACE.

En la **Figura 3** se observa que, de las tres preguntas realizadas sobre primeros auxilios en caso de obstrucción de vías aéreas por cuerpo extraño, de la totalidad de madres encuestadas el 42% acertó las tres preguntas correctamente, los que contestaron una y dos preguntas correctas fueron el 17.3% y el 40% respectivamente, mientras que el 4.5% no respondió correctamente ninguna de las tres preguntas.

**Figura 4**

*Preguntas sobre Primeros Auxilios en caso de Convulsiones*

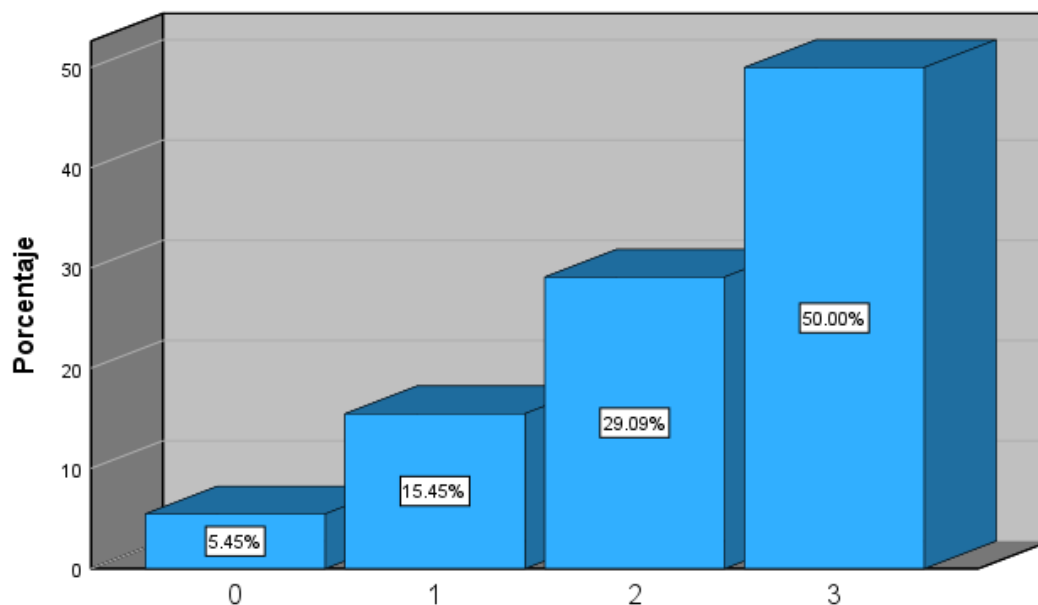


**Fuente:** gráficos obtenidos de programa SPSS v25 sobre convulsiones.

En la **Figura 4** se observó que las tres preguntas realizadas sobre primeros auxilios en caso de convulsiones, de la totalidad de madres encuestadas el 7.27% respondió correctamente las tres preguntas, los que contestaron una o dos preguntas correctas fueron el 46.36% y el 23.64% respectivamente, mientras que el 22.73% no respondió correctamente ninguna de las tres preguntas.

**Figura 5**

*Preguntas sobre Primeros Auxilios en caso de Intoxicaciones*

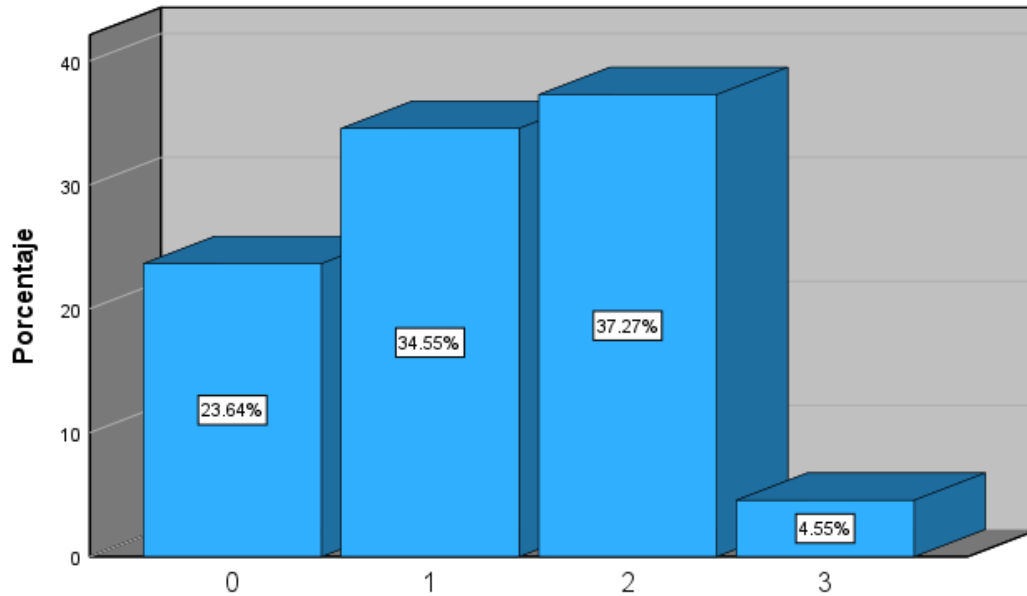


**Fuente:** gráficos obtenidos de programa SPSS v25 sobre Intoxicaciones.

En la **figura 5** se observó que, de las tres preguntas realizadas sobre primeros auxilios en caso de convulsiones, de la totalidad de madres encuestadas el 55% respondió correctamente las tres preguntas, los que contestaron una o dos preguntas correctas fueron el 15.5% y el 29.1% respectivamente, mientras que el 5.5% no respondió correctamente ninguna de las tres preguntas.

**Figura 6**

*Preguntas sobre Primeros Auxilios en caso de Quemaduras*

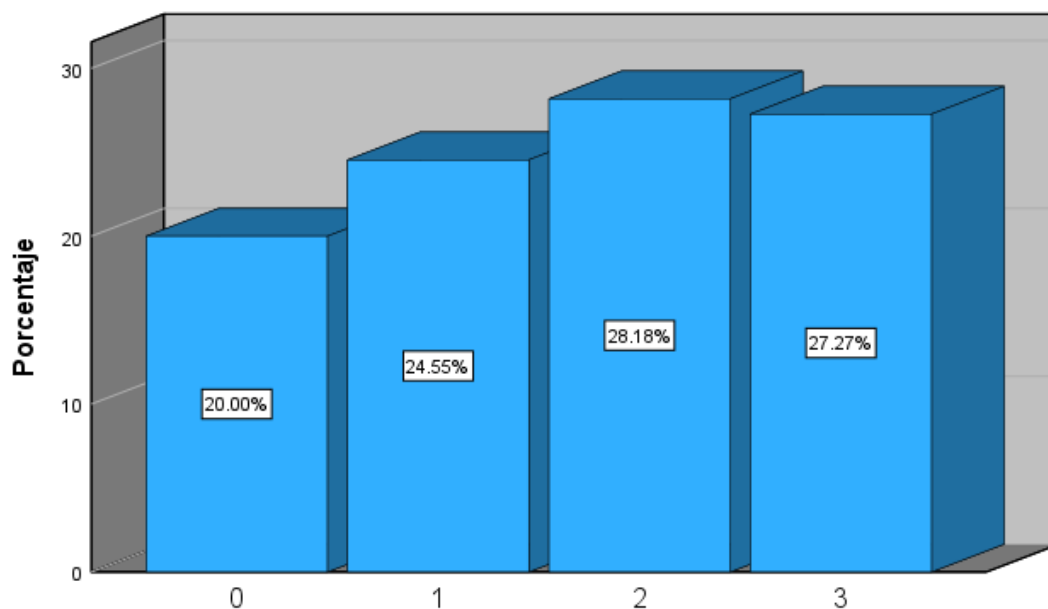


**Fuente:** gráficos obtenidos de programa SPSS v25 sobre Quemaduras.

En la **figura 6** se observó que, de las tres preguntas realizadas sobre primeros auxilios en caso de quemaduras, de la totalidad de madres encuestadas el 4.5% respondió correctamente las tres preguntas, los que contestaron una o dos preguntas correctas fueron el 34.5% y el 37.3% respectivamente, mientras que el 23.6% no respondió correctamente ninguna de las tres preguntas.

**Figura 7**

*Preguntas sobre Primeros Auxilios en caso de Golpes y Caídas*

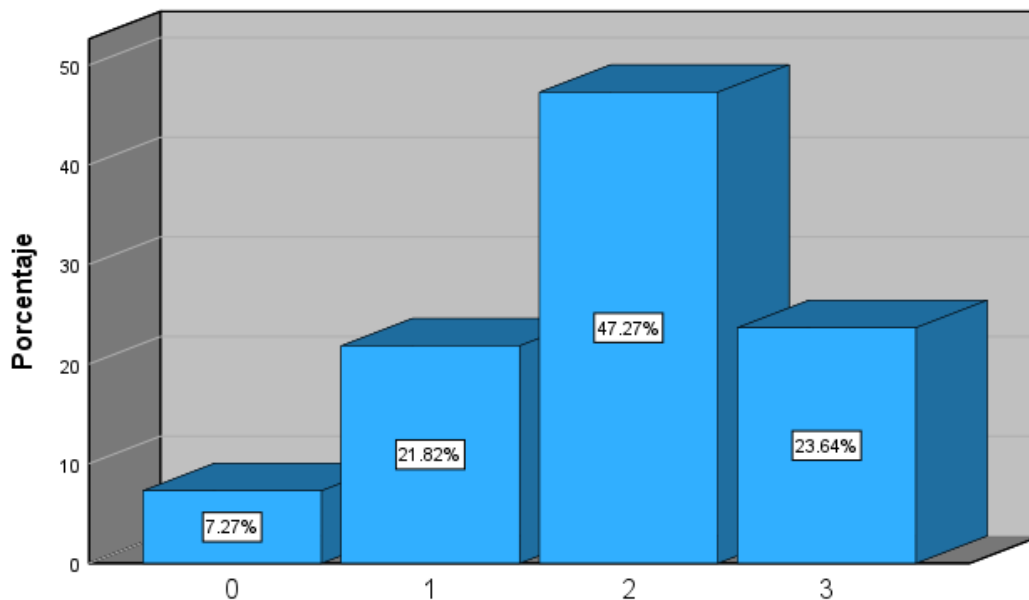


**Fuente:** gráficos obtenidos de programa SPSS v25 sobre Quemaduras.

En la **figura 7** se evidencio que, de las tres preguntas realizadas sobre primeros auxilios en caso de golpes y caídas, de la totalidad de madres encuestadas el 27.3% respondió correctamente las tres preguntas, los que contestaron una o dos preguntas correctas fueron el 24.5% y el 28.2% respectivamente, mientras que el 20% no respondió correctamente ninguna de las tres preguntas.

**Figura 8**

*Preguntas sobre Primeros Auxilios en caso de Heridas*



**Fuente:** gráficos obtenidos de programa SPSS v25 sobre Quemaduras.

En la **Figura 8** se puede observar que, de las tres preguntas realizadas sobre primeros auxilios en caso de heridas, de la totalidad de madres encuestadas el 23.6% respondió correctamente las tres preguntas, los que contestaron una o dos preguntas correctas fueron el 21.8% y el 47.3% respectivamente, mientras que el 7.3% no respondió correctamente ninguna de las tres preguntas.



## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento de primeros auxilios en madres de estudiantes de instituciones educativas de nivel inicial en el distrito de San Juan de Lurigancho, para ello se contó con 110 madres que completaron el instrumento en forma de encuesta virtual por Google Forms de manera satisfactoria, las madres son procedentes de las I.E.P Baby Kinder “High School” y la I.E.I 0040, al análisis de los resultados se evidenció que del total de madres encuestadas la mayoría se ubicaba en un rango de edad entre las madres 26 a 33 años; de todas las madres la mayoría tenía primaria y secundaria completa, pero solo el 15.5% y 34% tenía estudios universitarios y técnico completados respectivamente; al preguntarle a las madres sobre la realización de cursos de primeros auxilios el 75% respondió que no lo habían realizado, mientras que el 35% si realizaron estos cursos, estos resultados pudieron influir en el nivel de conocimiento hallado en el estudio, lo preocupante es que el 38% refería no haberse planteado la importancia de realizar el curso, mientras que los que sí se plantearon realizarlo, fue porque era obligatorio en su institución de estudio y/o labores o porque lo veían necesario que en conjunto representaba el 39.1% de madres que respondieron la pregunta.

Al realizar en análisis de datos se obtuvo como resultado en el presente estudio que el 21.82% tuvo un nivel de conocimiento aceptable, mientras que el 36.36% y el 41.82% mantuvo con conocimiento sobre primeros auxilios regular y malo respectivamente, estos resultados son similares a los obtenidos por Llontop Ll. y Vidarte F. (2018) quien realizó un estudio para evaluar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios encuestando a 215 madres del distrito de San José en Lambayeque-Perú, las cuales obtuvieron como resultado que solo 30% obtuvo un conocimiento alto, mientras que el 45% y 25% mantuvieron un nivel de conocimiento medio y bajo, quienes tuvieron un resultado parecido fueron Martínez G. y Evelin F.L. (2022) quienes realizaron un estudio de primeros auxilios en el I.E.I “Mi mundo feliz” ubicado en el distrito

de San Martín de Porres en Lima-Perú, que a pesar de contar con una población más reducida de 45 madres encuestadas, el 44.4% tuvo un nivel de conocimiento medio sobre primeros auxilios, mientras que el 31.1% y 24.4% un nivel de conocimiento alta y bajo respectivamente, se puede valorar que la mayoría de madres encuestadas tienen un nivel de conocimiento medio de primeros auxilios, en nuestro estudio hay un mayor porcentaje de madres con un conocimiento malo, siendo evidente que la población de madres no estarían preparadas ante situaciones que requieran de ellas para actuar de forma inmediata y adecuada, permitiendo un mejor pronóstico para el paciente pediátrico.

Al evaluar preguntas sobre reanimación cardiopulmonar (RCP) se evidencia que es uno de los temas con menor respuestas correctas, de las tres preguntas realizadas solo 2.7% de la población de madres encuestadas respondió correctamente las tres, mientras que el 38.8% no contestó ninguna pregunta correctamente y el 45.45% solo acertó una pregunta, estos resultados son similares a los obtenidos por Díaz D.M. y Díaz J.J. (2018) quienes realizaron un estudio de primeros auxilios en madres de niños de nivel inicial en el distrito de San Martín de Porres, Lima-Perú, contando con una población de madres de 350 encuestadas, donde se encontró que el 9.1% respondió tres preguntas correctamente, mientras que los que no contestaron ninguna pregunta o al menos tuvieron una correcta fueron 31.7% y 38.3% del total de madres encuestadas, cabe resaltar que el instrumento utilizado en ambos estudios fue el mismo y los resultados fueron muy parecidos independientemente del lugar donde se aplicó la encuesta, esto coincide con Abelairas-Gómez et al. (2020) donde se deseaba determinar el conocimiento que tenían los docentes y progenitores (padres o madres) con una población conformada por 470 personas entre docentes y progenitores con hijos en escuelas de educación infantil de los cuales ningún participante respondió correctamente a todas las preguntas relacionadas con reanimación cardiopulmonar en niños y lactantes, resultando evidente que la mayor parte de la población de madres no sabría cómo actuar en caso se requiera la aplicación

de reanimación cardiopulmonar en lactantes y niños independiente del país de origen o residencia.

En las preguntas realizadas sobre primeros auxilios en caso de obstrucción de vías aéreas por cuerpo extraño el 42% de madres encuestadas sabe aplicar las maniobras para desobstruir la vía aérea en niño o lactante y solo el 4.5% de la población no respondió correctamente ninguna pregunta, los resultados concuerdan con Diaz y Diaz (2018) donde el 9.1% son los que desconocen las maniobras de primeros auxilios en caso de obstrucción de vías aéreas por cuerpo extraño, si bien existe un porcentaje menor en comparación con los que respondieron adecuadamente, es frecuente que los niños y niñas tengan mayor riesgo a sufrir obstrucción de vías aéreas por introducirse objetos a la boca y nariz por su mismo interés de descubrir nuevas cosas sin medir los riesgos.

En preguntas sobre primeros auxilios en caso de convulsiones el 7.27% respondió correctamente las tres preguntas y el mayor porcentaje acertó entre una a dos preguntas, mientras que el 22.73% no respondió correctamente ninguna de las tres preguntas, según Nique y Morales (2022) el conocimiento sobre maniobras de primeros auxilios en caso de convulsiones es baja, si bien la mayoría de las convulsiones pediátricas son de causa febril de las cuales la gran mayoría son benignas, en un escenario real, un manejo inicial correcto permitiría menores complicaciones, en contraste hubo una mejora cuando se preguntó sobre primeros auxilios en caso de intoxicación donde más de la mitad de las madres encuestadas respondió todas las preguntas correctamente y solo el 5.5% no acertó ninguna.

En cuanto a las preguntas de primeros auxilios en caso de quemaduras solo el 4.5% respondieron correctamente las tres preguntas, mientras el mayor porcentaje respondió correctamente entre una a dos preguntas, según estos datos podrían relacionarse con Anchante y Ccañihua (2014) en su estudio propusieron intervenciones educativas para evaluar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en caso de quemaduras, realizando pre y post

cuestionario para cuantificar la efectividad de la intervención, donde se encontró que la media del conocimiento sobre primeros auxilios era 8.4, sin embargo posterior a intervención mejoro considerablemente su conocimiento sobre quemaduras obteniendo en el post cuestionario una media de 16.9 con notas mínimas y máximas de 15 a 19 respectivamente, esto permite demostrar que las intervenciones realizadas podrían presentar una mejoría considerable en cuanto al conocimiento de primeros auxilios en caso de quemaduras, que pudiera implementarse en los colegios; En Chile Aldunate et al. (2020) realizó una revisión bibliográfica sobre primeros auxilios en caso quemaduras en niños menores de 6 años, donde se concluyó el inadecuado conocimiento que tenían los cuidadores sobre quemaduras.

En preguntas relacionadas con primeros auxilios en caso de golpes y caídas se encontró que el 27.3% de madres encuestadas respondió las tres preguntas correctamente, la pregunta donde hubo mayor porcentaje de error es acerca del manejo inicial en caso de un golpe violento con pérdida de consciencia, mientras que en casos leves de golpes y caídas más de la mitad respondió correctamente.

Sobre primeros auxilios en caso de heridas el 47.3% contestó correctamente dos de las tres preguntas realizadas y solo el 7.3% no respondió ninguna pregunta de manera acertada, el caso donde mayor error hubo fue en la pregunta número diecinueve de heridas, donde muchos de los encuestados marcaron como respuesta aplicación de torniquete para manejo de sangrado, esto en la vida diaria es observado en servicios de urgencia y emergencia, sin embargo se debe tener en cuenta sus posibles complicaciones en caso se aplica inadecuadamente y cuando radica su uso potencial.

## VI. CONCLUSIONES

a. El estudio revela la prevalencia del bajo conocimiento en temas de primeros auxilios en madres de las instituciones educativas de nivel inicial en el distrito de San Juan de Lurigancho, esto podría mejorar si se aplicaran intervenciones educativas en la población estudiada.

b. Las preguntas sobre primeros auxilios en reanimación cardiopulmonar en niños y lactantes, resulto ser el segmento con menos aciertos, y en segundo lugar el manejo de convulsiones

c. Las preguntas con mayor porcentaje de aciertos en la encuesta realizada fueron segmentos de primeros auxilios en caso de intoxicaciones, seguido de obstrucción de vías aéreas por cuerpo extraño y en tercer lugar las de quemaduras.

d. Los antecedentes demuestran que independientemente de la población estudiada, estos tienen un predominio entre regular y malo, lo que advierte que no estarían preparados ante circunstancias que requieran la aplicación de primeros auxilios.

## VII. RECOMENDACIONES

a. Se sugiere poder implementar una manera de evaluar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de manera estandarizada, debido a que existen muchos estudios con instrumentos validados que definen cuando es un conocimiento adecuado, regular o malo.

b. Se deberían implementar intervenciones educativas a las madres de familia por parte del MINEDU y/o MINSA, de tal manera mejorar la practicas preventivas en caso se requiera la aplicación de primeros auxilios.

c. Los estudiantes que cursan las carreras de salud de universidades públicas y/o privadas podrían colaborar con sus centros de salud de su jurisdicción, para capacitar en los colegios a la población en general de forma protocolizada.

d. En los sectores con mayor índice de pobreza se sugiere poder implementar el instrumento de forma presencial, ya que una gran parte de la población no tiene celulares y/o internet con capacidad de desarrollar encuestas virtuales, donde se pierde población potencial para un mejor análisis estadístico.

e. Se recomienda más estudios con poblaciones similares de distintos distritos o departamentos que permitan un mayor entendimiento sobre la situación en sus regiones.

## VIII. REFERENCIAS

- Abelairas-Gómez, C., Carballo-Fazanes, A., Martínez-Isasi, S., López-García, S., Rico-Díaz, J., y Rodríguez-Núñez, A. (2020) Conocimiento y actitudes sobre los primeros auxilios y soporte vital básico de docentes de Educación Infantil y Primaria y los progenitores. *Anales de Pediatría*, 92(5), 268-276. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2019.10.010>
- Aldunate, B., Canales, A., Mena, J., Paredes, F. y Pooley, F. (2020). Conocimiento de padres y/o cuidadores de niños(as) sobre primeros auxilios en quemaduras: Una revisión bibliográfica. *Revista Confluencia*, 3(2), Article 2. <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/471>
- Anchante, G., y Ccañihua, M. A. (2014). Influencia de una intervención educativa sobre primeros auxilios en quemaduras en el conocimiento de las madres del programa desayuno escolar gratuito-Villa el Salvador. Universidad Ricardo Palma. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/352>
- Bassam, S.E.A (2022). Evaluate Maternal Knowledge and Attitude Regarding First Aid Among their Children in Buraidah City, Saudi Arabia Kingdon (KSA). *Medical Archives*, 76(3), 164-169 <https://doi.org/10.5455/medarh.2022.76.164-169>
- Bustos, E., Cabrales, R. G., Cerón, M., y Naranjo, M. Y. (2014). Epidemiología de lesiones no intencionales en niños: Revisión de estadísticas internacionales y nacionales. *Boletín médico del Hospital Infantil de México*, 71(2), 68-75. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-11462014000200002](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462014000200002)
- Casado, J. y Jimenez, R. (2017). Guía práctica de primeros auxilios para padres. *EnFamilia*. <https://enfamilia.aeped.es/lecturas-recomendadas/guia-practica-primeros-auxilios-para-padres>

Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (3 de octubre 2018). *Primeros auxilios para las convulsiones*. CDC. <https://www.cdc.gov/epilepsy/spanish/primeros-auxilios.html>

Cordero, I. (2017). La enseñanza de la reanimación cardiopulmonar y cerebral. *CorSalud*, 9(4), 279-281.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2078-71702017000400011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2078-71702017000400011)

Ccapatinta R. y Chacón M. (2018). “Programa educativo en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en padres de niños con habilidades diferentes en centros de educación básica especial cáritas Arequipa 2018”.  
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8092>

Cruz Roja Española (2008). Caídas y golpes.  
[https://www.cruzroja.es/prevencion/hogar\\_04.html](https://www.cruzroja.es/prevencion/hogar_04.html)

Díaz, J. J., y Díaz, D. M. (2018). *Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en madres de niños del Nivel Inicial del distrito de San Martín de Porres en Lima*. Universidad Peruana Cayetano Heredia.  
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1539>

Dios, J. H., y Lule, A. K. (2021). *Conocimientos de Primeros Auxilios en Madres del Comedor Popular Sarita Colonia I, San Francisco – Corrales, Tumbes 2021*. Universidad Nacional de Tumbes.  
<https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/2579>

Figuroa-Uribe, A. F., Ilescas-Martínez, I., Saavedra-Luna, R., Villanueva-Chávez, H., Mendoza-Besares, G., Vela-Díaz, M. F., Figuroa-Uribe, A. F., Ilescas-Martínez, I., Saavedra-Luna, R., Villanueva-Chávez, H., Mendoza-Besares, G., y Vela-Díaz, M. F. (2022). Abordaje del paciente pediátrico intoxicado en urgencias. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 22(4), 669-681. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v22i4.5091>



- García, R. F., Gago, M., Chumilla, S., y Gaztelu, V. (2013). Abordaje de enfermería en heridas de urgencias. *Gerokomos*, 24(3), 132-138. <https://doi.org/10.4321/S1134-928X2013000300007>
- Jiménez, A., Rubio, E., Marañón, R., Arias, V., Frontado, L. A., Soriano, M., Ripoll, F., Remón, C., Estopiña, G., y Lorente, J. (2017). Epidemiología y factores de riesgo de las lesiones por caídas en niños menores de un año. *Anales de Pediatría*, 86(6), 337-343. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2015.12.004>
- Jiménez Serrano, R., García Fernández, F. P. (2018). Manejo de las quemaduras de primer y segundo grado en atención primaria. *Gerokomos*, 29(1), 45-51. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2018000100045](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000100045)
- Luis, L., y Maya, M. (2011). Cuerpos extraños en vía aérea. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 22(3), 289-292. [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(11\)70428-X](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(11)70428-X)
- Llontop, J. M., y Vidarte, S. L. (2018). *Nivel de conocimiento en madres de familia sobre primeros auxilios en el hogar. Sector 6 El Pescador—Distrito de San José, Lambayeque. 2017*. Universidad Católica de Santo Toribio de Mogrovejo. <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1960>
- Martínez, G., Evelin F. L. (2022). *Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en madres de niños menores de 5 años del I.E. I Mi mundo feliz—Lima 2021*. Universidad Nacional Federico Villarreal. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6520>
- Medina-Gómez, O. S. (2015). Prevalencia de accidentes en el hogar en niños y factores de riesgo asociados. *Enfermería universitaria*, 12(3), 116-121. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2015.07.006>
- Nique, A. J., y Morales, D. de los A. (2022). Conocimiento sobre primeros auxilios en el hogar en padres de familia de un sector de la Victoria, Chiclayo 2021. *Repositorio*

*Institucional - USS*. <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10621>

Ministerio de Salud (2018b, abril). *Primeros auxilios en el nivel comunitario*. MINSA. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4521.pdf>

Ministerio de Salud (2018a, octubre). *Cartilla educativa de primeros auxilios*. MINSA. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/279664-cartilla-educativa-de-primeros-auxilio>

Organización Mundial de la Salud (2021, Abril ). *Caídas*. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/falls>

Peden, M. y World Health Organization. (2008). *World report on child injury prevention*. 211. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/43851>

Quispe, M. (2018). *Conocimiento en primeros auxilios de los docentes de la institución educativa Primaria María Auxiliadora de Puno - 2018*. [tesis de licenciatura Universidad Nacional del Antiplano] Repositorio Institucional [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/10905/Quispe\\_Chui\\_Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/10905/Quispe_Chui_Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Rodríguez, B. O., Monge, E., Montes, P., Salazar, S., y Guzmán, E. (2016). Lesiones por cáusticos del tracto digestivo superior: Características clínicas y endoscópicas. *Revista de Gastroenterología del Perú*, 36(2), 135-142. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1022-51292016000200006](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292016000200006)

Sánchez-López, J. E. (2011). Manejo del Niño Quemado. *Revista Científica Ciencia Médica*, 14(2), 28-30. [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-74332011000200008&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332011000200008&lng=es&tlng=es).

Torre-Bouscoulet, L. (2016). El método científico: La mejor herramienta clínica. *Neumología y cirugía de tórax*, 75(3), 205-206.

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0028-37462016000300205](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0028-37462016000300205)

Torres, M., Fonseca, C. L., Díaz, M. D., del Campo, O. A., y Roché, R. (2010). Accidentes en la infancia: Una problemática actual en pediatría. *MEDISAN*, 14(3), 0-0.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192010000300013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192010000300013)

Ramírez, A. (2009). La teoría del conocimiento en investigación científica: Una visión actual.

*Anales de la Facultad de Medicina*, 70(3), 217-224.

<https://www.redalyc.org/pdf/379/37912410011.pdf>

Villa-Bahena, S., Rendón-Macías, M. E., Iglesias-Leboreiro, J., Bernáldez-Zapata, I., Garza-

Morales, S. J., Villa-Bahena, S., Rendón-Macías, M. E., Iglesias-Leboreiro, J.,

Bernaldez-Zapata, I., y Garza-Morales, S. J. (2019). Causas de crisis convulsivas en un servicio de urgencias pediátricas. *Revista mexicana de pediatría*, 86(2), 51-57.

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0035-00522019000200051](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522019000200051)

Zideman, D. A., Singletary, E. M., Borra, V., Cassan, P., Cimpoesu, C. D., Buck, E. D., Djärv,

T., Handley, A. J., Klaassen, B., Meyran, D., Oliver, E., y Poole, K. (2021). European

Resuscitation Council Guidelines 2021: First aid. *Resuscitation*, 161, 270-290.

<https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2021.02.013>

## IX. ANEXOS

## 9.1 Anexo A: Matriz de consistencia

PROBLEMA	PREGUNTA DE INVESTIGACION	OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGIA	POBLACION Y MUESTRA	TECNICA DE INSTRUMENTO
Nivel de conocimiento de primeros auxilios en madres de estudiantes de instituciones educativas de nivel inicial del distrito de san juan de Lurigancho.	¿Cuál es el nivel de conocimiento de primeros auxilios en madres de estudiantes de instituciones educativas de nivel inicial del distrito de san juan de Lurigancho, Lima-Perú, 2023?	Determinar el nivel de conocimiento de primeros auxilios de instituciones educativas de nivel inicial del distrito de san juan de Lurigancho, Lima-Perú, 2023.	Por el tipo de estudio no se considera hipótesis de investigación	Nivel de conocimiento de primeros auxilios en madres de familia	Tipo de investigación observacional, descriptivo de corte transversal.  Población 350 madres  Muestra 183 madres	Investigación de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, de cohorte transversal  Población 150 madres de familia con una muestra 183 madres	Se utilizará el cuestionario de desarrollado y validado los autores Diaz D. y Díaz J.

## 9.2 Anexo B: Operacionalización variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Variable única:  Nivel de  Conocimiento sobre  primeros auxilios en  madres	El conocimiento es toda información que se adquiere de forma rigurosa, crítica o de forma empírica a lo largo de la vida sobre primeros auxilios referentes a RCP, heridas, golpes y caídas, OVACE, intoxicaciones, quemaduras y convulsiones	La variable nivel de conocimiento se medirá según las dimensiones e indicadores, en concordancia con su valor nominal que es aceptable, regular y malo.	Primeros auxilios en Reanimación cardiovascular (RCP)	1 - 2 - 3	<b>Niveles:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aceptable : &gt;13</li> <li>• Regular : 11 - 13</li> <li>• Malo : &lt; 11</li> </ul>
			Primeros Auxilios en OVACE	4 - 5 - 6	
			Primeros Auxilios en Convulsión	7 - 8 - 9	
			Primeros Auxilios en Intoxicación	10 - 11 - 12	
			Primeros Auxilios en Quemaduras	13 - 14 - 15	
			Primeros Auxilios en Golpes y Caídas	16 - 17 - 18	
			Primeros Auxilios en Heridas	19 - 20 - 21	

### 9.3 Anexo C: Consentimiento informado

**TITULO DEL ESTUDIO:** NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS EN MADRES DE ESTUDIANTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE NIVEL INICIAL DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA – PERÚ ,2023.

**Institución:** Universidad Nacional Federico Villarreal

**Investigador principal:** URBINA GAGLIARDI, Alexander

**Sede donde se realizará el estudio:** Institución Educativa de Nivel Inicial

**Código de registro**

Se le invita a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si desea participar o no, debe conocer y entender cada una de las siguientes secciones.

- El presente trabajo de investigación tiene como objetivo el determinar el nivel de conocimiento de primeros auxilios en las madres que tengan hijos y/o hijas en la sección de 3 a 5 años de diversas instituciones educativas de nivel inicial.
- Podrán participar todas las madres que tengan a su hijo y/o hija con matrícula vigente dentro de la institución educativa de nivel inicial que hayan llenado correctamente el consentimiento informado.
- Si aceptara ser participe del estudio, se le solicitará rellenar un consentimiento informado que será entregado de manera presencial por las tutoras, profesoras de cada sección y podrá acceder a la encuesta virtual de manera anónima y voluntaria colocando su código de registro.
- Su participación no determina ningún riesgo y la persona encuestada se podrá retirar en cualquier momento sin que esto implique alguna amonestación o represalia.
- Con su participación permitirá la realización del estudio, y con los resultados obtenidos se podrá enfocar mejor la problemática para fomentar la prevención y/o actuación en cada tópico de la encuesta.
- La información que usted otorgue es anónima y confidencial, por lo que solo se utilizara para el estudio.

Si en el transcurso de la investigación tuviese dudas con respecto a la investigación se podrá comunicar al número telefónico 957203465, consultando con el egresado en medicina humana Alexander Urbina Gagliardi.

**“CONSENTIMIENTO INFORMADO”**

Yo.....con DNI..... A través de este documento pongo de manifiesto “mi voluntad para colaborar con la investigación” denominada: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS EN MADRES DE ESTUDIANTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE NIVEL INICIAL DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA – PERÚ ,2023 ” .ya que he sido informado(a) del propósito de dicha investigación.

.....

Firma





(Si marcó **SI** conteste la siguiente pregunta)

**D.1) Sí recibió cursos de primeros auxilios porque:**

- a) Era obligatorio en el colegio/ universidad/ trabajo.
- b) Me parece un conocimiento necesario.
- c) Comprendí su importancia después de un grave accidente
- d) Comprendí su importancia después de tener hijos/as.

(Si marcó **NO** conteste la siguiente pregunta)

**D.2) No recibió cursos de primeros auxilios porque:**

- a) Poco tiempo
- b) No sé dónde puedo asistir a un curso de primeros auxilios.
- c) Por el precio.
- d) No me lo había planteado

**3 PREGUNTAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS:**

**RCP**

**1) Respecto a la Reanimación Cardiopulmonar básica (RCP), indique la respuesta INCORRECTA en un niño:**

- a) Me aseguro que todo esté bien.
- b) Miro alrededor para verificar que la zona es segura.
- c) Aseguro la zona, me fijo si responde y llamo a los bomberos (116).
- d) No hago nada y espero que reaccione.
- e) No sé.

**2) La maniobra de compresión en el pecho y la ventilación en la Reanimación Cardiopulmonar básica (RCP) para niños se realizarán:**

- a) 30 compresiones y 2 ventilaciones con 1 reanimador.
- b) 30 compresiones y 1 ventilación con 2 reanimaciones.

- c) 15 compresiones, 2 ventilaciones con 1 reanimador.
- d) Las compresiones y ventilaciones se realizan de forma rápida y superficialmente.
- e) No sé.

**3) Respecto a las compresiones en el pecho con 2 reanimadores en Reanimación Cardiopulmonar básica (RCP) para un lactante:**

- a) 60 compresiones por minuto.
- b) Menos de 100 compresiones por minuto.
- c) Ciclos de 15 compresiones con dos pulgares.
- d) Debe realizar las compresiones con una sola mano.
- e) No sé.

**OVACE (OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA)**

**4) Si su hijo/a mientras está comiendo se atora, y luego observas que se lleva las manos al cuello, ¿qué debería hacer?**

- a) Colocarse detrás del niño y realizar presión con ambas manos (en forma de puño) por encima del ombligo hasta que expulse el alimento.
- b) Realizar dos insuflaciones de aire dentro de su boca.
- c) Colocar al niño/a boca arriba para que respire mejor elevarle las piernas.
- d) Colocar al niño/a boca abajo.
- e) No sé.

**5) Mientras un lactante está jugando y se atraganta (atora) con una moneda, usted hará lo siguiente:**

- a) Darle de tomar agua en su biberón.
- b) Realizar 5 palmadas en la espalda y 5 compresiones en el pecho para tratar de que expulse la moneda.
- c) Iniciar Reanimación cardiopulmonar.

d) Darle respiración boca a boca.

e) No sé.

**6) Marcar la afirmación CORRECTA sobre la maniobra de Heimlich en lactantes menores de 1 año:**

a) Verificar que el bebé esté consciente y colocarlo boca abajo y realizar 5 palmadas en la espalda y realizar 5 compresiones en el pecho.

b) Se realiza al acabar la reanimación cardiopulmonar (RCP).

c) Se necesitan 2 personas para poder realizarlo, en caso contrario no tendrá la misma efectividad.

d) Se realiza únicamente cuando el bebé está inconsciente (no llora, no respira).

e) No sé.

**CONVULSIONES**

**7) Si un niño/a comienza a convulsionar después de haberse caído fuertemente de la cama ¿Qué es lo que NO se debe hacer?**

a) Evitar que el niño/a sufra lesiones quitando los objetos duros o filosos que estén a su alrededor.

b) No llamar a ningún servicio de emergencia

c) Permanecer con el niño hasta que haya pasado la convulsión y esté totalmente consciente.

d) No les ofrezca agua o alimentos a los niños durante la convulsión.

e) No sé.

**8) ¿Cuál es la acción que SI se debe realizar durante una convulsión?**

*a) Asegurar la zona retirando los objetos que podrían causar lesión al niño.*

b) Darle respiración boca a boca durante la convulsión ya que presenta dificultad para respirar.

- c) Darle algún medicamento durante la convulsión.
- d) Darle de beber o comer algo durante la convulsión.
- e) No sé.

**9) ¿Cuál es la secuencia correcta a realizar durante una convulsión?**

- a) Ponerlo de costado, colocarle algo en la boca para evitar que se muerda, llevarlo centro de salud más cercano.
- b) Sostenerlo para que deje de moverse, darle algún medicamento durante la convulsión, y llevarlo al centro de salud más cercano
- c) Asegurar la zona para que el niño no sufra daños, darle de beber agua durante la convulsión y llamar al servicio de emergencia (Bomberos 116, SAMU 106)
- d) Asegurar la zona para que el niño no sufra más daños, llamar al servicio de emergencia (Bomberos 116, SAMU 106) y controlar el término o tiempo de duración de la convulsión.
- e) No sé.

**INTOXICACIONES**

**10) Si encuentras a tu niño/a tomando lejía o algún producto de limpieza. ¿Cuál sería la acción CORRECTA a tomar?**

- a) Hago que mi niño/a coma un pan para que proteja su estómago de las sustancias tóxicas del producto ingerido.
- b) Hago que mi niño tome agua hervida, leche o clara de huevo.
- c) Intento provocar el vómito al niño para que arroje todo el producto ingerido.
- d) Acudir al centro de salud más cercano con el envase del producto ingerido para que procedan con el tratamiento correcto.
- e) No sé

**11) Marque la alternativa CORRECTA, un veneno puede ingresar al cuerpo por:**

- a) Comer
- b) Beber
- c) Inhalar
- d) Todas son correctas
- e) No sé.

**12) Si a su niño le cae lejía en los ojos, ¿cuál sería la acción CORRECTA a tomar?**

- a) Lavar con abundante agua y trasladarlo al hospital.
- b) Cubrir ambos ojos y llevarlo al hospital.
- c) Cubrir el ojo lesionado y llamar a una ambulancia (bomberos 116, SAMU 106)
- d) Ninguna de las anteriores.
- e) No sé.

### **QUEMADURAS**

**13) En un descuido dejas solo a tu hijo/a en la cocina mientras estás hirviendo agua, al costado de la cocina hay una silla sobre la cual el/la niño/a sube, jala la tetera y le cae el agua caliente sobre sus brazos y pies. ¿Cuál sería la acción CORRECTA a seguir?**

- a) Saco al niño de la cocina, lo siento en una silla y le aplico azúcar o pasta de dientes para aliviar el dolor.
- b) Romper la ampolla formada por la quemadura para que cicatrice más rápido.
- c) Despegar la ropa que esté pegado a la piel del niño.
- d) Colocar al niño lejos la cocina, aplicar agua del caño sobre la quemadura, se puede colocar una crema hidratante.

e) No sé.

**14) Si tu niño/a coge las llaves de la casa y las introduce por un enchufe cercano y se electrocuta. ¿Cuál sería la acción CORRECTA a seguir?**

a) Me acerco cuidadosamente hacia el niño, le quito las llaves y trato de colocar protectores en los enchufes para que no lo vuelva a hacer.

b) Me acerco con cuidado y llamo al 116 (bomberos).

c) Me acerco cuidadosamente, le quito las llaves y le doy otro elemento que no sea de metal para que trate de introducirlo y disminuya el riesgo de electrocución.

d) Dejo que las introduzca ya que el niño no está en un ambiente mojado o descalzo, por lo tanto, no es tan peligroso.

e) No sé.

**15) Respecto a la exposición al sol marca la ALTERNATIVA INCORRECTA:**

a) Demasiada exposición al sol es peligrosa independientemente de la edad.

b) Las cremas solares protegen al niño todo el día y pueden tomar sol por mucho más tiempo.

c) Los niños con piel clara son más sensibles a la radiación.

d) Los efectos provocados por la exposición al sol son acumulables.

e) No sé.

### **GOLPES Y CAÍDAS**

16) Si tu niño/a se cae de la cama y permanece en el suelo tras la caída ¿qué debes hacer?

a) No moverlo, comprobar que sigue respirando y llamar a los bomberos (116) o al SAMU (106).

b) Colocar al niño/a boca arriba para que respire mejor y elevarle las piernas.

c) Tratar de que se pare para llevarlo al centro de salud más cercano.

d) Realizar compresiones en el pecho.

e) No sé.

**17) ¿Qué se debería hacer ante un golpe leve en el brazo?**

a) Enfriar con hielo la zona del golpe y dejar reposar el brazo.

b) Lavar con abundante agua y jabón.

c) Aplicar calor para disminuir el dolor e inmovilizarla con un vendaje.

d) Masajear la zona afectada y aplicarle calor local.

e) No sé.

**18) Si su niño se cae, sufre un golpe violento en la espalda y no responde ¿Cuál sería la primera acción a tomar?**

a) Realizar inmediatamente RCP (Reanimación cardiopulmonar)

b) Colocar al niño de costado para que respire mejor.

c) Llamar a una ambulancia (bomberos 116, SAMU 106) lo más rápido posible, tratar de no mover el cuello, y observar su respiración.

d) Levantar al niño cogiéndolo debajo del hombro para que logre pararse.

e) No sé.

## **HERIDAS**

**19) Su hijo/a está jugando y se cae de su triciclo, como consecuencia una herida en la pierna que está sangrando. La primera acción a seguir será:**

a) Elevar la pierna afectada.

b) Presionar directamente sobre la herida con una tela limpia y llevarlo al centro de salud más cercano.

c) Realizar un torniquete (procedimiento que mediante un dispositivo en forma de cinta permite una presión localizada sobre la hemorragia).

d) Llamar a los bomberos (116).

e) No sé

**20) Si tu niño/a se realiza un corte profundo con un cuchillo en la mano, ¿cuál sería la acción CORRECTA a seguir?**

a) Colocar alcohol sobre la herida para que cicatrice más rápido y taparlo con algodón.

b) Limpiar y desinfectar con algodón y alcohol.

c) Controlar la hemorragia con presión directa sobre la herida con gasas o un trapo limpio y acudir al centro de salud más cercano.

d) Comprobar el pulso y la respiración del niño.

e) No sé.

**21) Si su niño/a tiene un objeto incrustado en la pierna ¿Qué se debe hacer?**

a) Enjuagar la herida con agua y aplicar un antibiótico para evitar que se infecte.

b) Retirar rápidamente el objeto y aplicar presión directa para evitar que siga sangrando.

c) Cortar el objeto incrustado para poder llevar al niño al hospital.

d) Llamar a una ambulancia (bomberos 116, SAMU 106), inmovilizar el objeto en el lugar y controlar el sangrado.

e) No sé.



## 9.5 Anexo E: Autorización de instituciones



"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
 "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
 "Año de la Unidad, y Desarrollo"

San Juan de Lurigancho, 028 de junio del 2023.

**OFICIO N°040-2023-MINEDU/DRELM/UGEL N°05/IEI.0040**

Sr.  
**DR. CARLOS E. PAZ SOLDÁN OBLITAS**  
**DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA-UFV.**

**ASUNTO: RESPUESTA A LA CARTA DE PRESENTACIÓN/AUTORIZACIÓN PARA APLICAR INSTRUMENTOS DE TESIS.**

**REFE. CARTA DE PRESENTACIÓN/FACULTAD DE MEDICINA "H. U"-2023-N°474-2022-MINEDU.**

Mediante el presente me dirijo a UD, para saludarle cordialmente y a la vez, cumplir con dar respuesta a la carta de presentación, recepcionado por mi despacho, donde solicitan la autorización para aplicar instrumentos de tesis, por el bachiller **ALEXANDER URBINA GAGLIARDI**, en ésta IEI. N°0040, correspondiente a la UGEL N°05-SJL. Es procedente dar la autorización para realizar dicha aplicación de su tesis en el tema descrito en su solicitud con las familias de nuestros niñ@s. Esperamos que al concluir el recojo de información, nos haga conocer el nivel de información obtenido.

Es oportuna la ocasión para reiterar mi estima y consideración personal.

Atentamente,

Mag. MERLY FRANCO PAYANO  
 DIRECTORA DEL N° 0040  
 UGEL N° 05 - S.J.L.

MFP/Dir.





**INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA  
"HIGH SCHOOL - BABY KINDER"**  
*Líderes en calidad al servicio de la educación.*

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

El Agustino, 26  
de junio 2023

LIC.

**LOURDES SOLEDAD AMANQUI SÁNCHEZ**

**DIRECTORA DE LA I.E.P. BABY KÍNDER " HIGH SCHOOL "**

**Presente.-**

ASUNTO: **AUTORIZACIÓN PARA APLICAR  
INSTRUMENTO DE TESIS.**

Es grato dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente, asimismo presentar al bachiller de la escuela profesional de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal:

**ALEXANDER URBINA GAGLIARDI**, quien desarrollará un Trabajo de Investigación en el " I.E.P. **BABY KÍNDER " HIGH SCHOOL "** que pertenece a su jurisdicción. El Proyecto de Tesis para la obtención del título profesional de médico cirujano: **Titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS EN MADRES DE ESTUDIANTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE NIVEL INICIAL DEL DISTRITO**

**DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA - PERÚ ,2023 "** que será presentado a su Despacho, física y virtualmente según los requisitos estipulados, así como el compromiso de entrega de los resultados finales del estudio.

Contando con su gentil apoyo para la autorización respectiva, reitero mi mayor consideración y alta estima personal.

Atentamente,

LOURDES SOLEDAD AMANQUI SÁNCHEZ  
DIRECTORA