

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**MEDIDAS DE SUPERVIVENCIA PRACTICADAS POR LOS POBLADORES DE
SAN PEDRO DE CURA MORI FRENTE AL NIÑO COSTERO PIURA 2018**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

AUTORES:

ANIANA DEL PILAR CARBONEL REQUE

ROSA AMELIA MACHADO REQUE

CALLAO – 2020

PERU

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO:

- DRA. ANA MARÍA YAMUNAQUÉ MORALLES PRESIDENTE
- DR. CÉSAR MIGUEL GUEVARA LLACZA SECRETARIO
- DRA. ALICIA LOURDES MERINO LOZANO VOCAL

ASESORA: DRA. ANGELICA DIAZ TINOCO

Nº de Libro: 04

Nº de Acta: 12-2020

Fecha de Aprobación de tesis: 11/01/2020

Resolución de Consejo Universitario N° 245-2018-CU de fecha 30 de Octubre del 2018, sobre designación de Jurado Evaluador de la Tesis para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional

AGRADECIMIENTO

Agradecemos principalmente **a Dios**: por la salud, sabiduría y firmeza otorgada, siendo de ayuda a obtener el grado académico en la segunda especialidad de nuestra carrera profesional de Enfermería como “Emergencistas“, del cual nos sentimos orgullosas y seguras que lo ejerceremos con mucho esmeroso, pero sobre todo con la vocación que nos caracteriza.

A nuestra maravillosa **familia**, quienes han creído siempre en nosotras; enseñándonos a valorar todo lo que tenemos, dándonos ejemplos de superación, persistencia, humildad y sacrificio.

Un agradecimiento especial y afectuoso a nuestros **asesores**, por su orientación, apoyo, pero sobre todo por compartir sus conocimientos, que fueron de gran ayuda para el desarrollo de esta tesis.

A todos ellos dedico el presente trabajo, porque han fomentado en nosotras, el deseo de superación y de triunfo en la vida. Lo que ha contribuido a conseguir este logro. Esperamos contar siempre con su valioso e incondicional apoyo

Aniana Carbonell Reque, Rosa Machado Reque

INDICE

RESUMEN.....	6
ABSTRACT	7
INTRODUCCIÓN.....	8
CAPITULO I PLANEAMIENTO DE LA INVESTIGACION.....	10
1.1 Descripción del Problema:	10
1.2 Formulación del Problema:	13
1.2.1 Problema General	13
1.2.2 Problemas Específicos	13
1.3 Objetivos:	13
1.3.1 Objetivo General:.....	13
1.3.2 Objetivos Específicos:	14
1.4 Limitantes de la investigación	14
1.4.1 Limitante Teórico	14
1.4.2 Limitante Temporal	14
1.4.3 Limitante Espacial	14
CAPÍTULO II MARCO TEORICO	16
2.1 Antecedente del estudio:.....	16
2.1.1 Antecedentes Internacionales:	16
2.1.2 Antecedentes nacionales:.....	18
2.2 Marco	20
2.2.1 Marco Teórico	20
2.2.2 Marco Conceptual	22
2.2.3 Marco Teórico Conceptual.....	24
2.3 Definición de términos	24
CAPITULO III VARIABLES E HIPOTESIS	33
3.1 Hipótesis	33
3.1.1 Hipótesis General.....	33
3.1.2 Hipótesis Específicas	33
3.2 Operacionalización de variable	34
CAPITULO IV METODOLOGIA.....	36
4.1 Tipo y diseño de investigación	36
4.1.1 Tipo de investigación.....	36
4.1.2 Diseño de investigación.....	36

4.2 Población y muestra.....	36
4.2.1 Población.....	36
4.2.2 Muestra	36
4.2.3 Criterios de inclusión	37
4.2.4 Criterios de exclusión	37
4.3 Técnicas e instrumentos de recolección de la información	37
4.3.1 Técnicas	37
4.3.2 Instrumento	38
4.4 Análisis y procesamiento de datos.....	38
4.4.1 Procedimiento de recolección de datos.....	38
4.4.2 Procesamiento estadístico y análisis de datos.....	38
CAPITULO V RESULTADOS.....	40
CAPITULO VI DISCUSIÓN DE RESULTADOS	54
CAPITULO VII CONCLUSIONES.....	56
CAPITULO VIII RECOMENDACIONES	59
CAPITULO IX REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	61
ANEXOS.....	64

INDICE DE TABLAS

Tabla 0001. Aplicación de las medidas de supervivencia inmediatas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.	40
Tabla 0002. Nivel de aplicación de las medidas de supervivencia inmediatas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero– Piura 2018	41
Tabla 0003. Aplicación de cuidados básicos de salud por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.	42
Tabla 0004. Nivel de aplicación de cuidados básicos de salud por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.	43
Tabla 0005. Las medidas de asentamiento aplicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.	44
Tabla 0006. Las medidas de asentamiento aplicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.	44
Tabla 0007. Las medidas de organización social aplicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.	46
Tabla 0008. Nivel de aplicación de las medidas de organización social aplicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori durante el fenómeno El Niño Costero Piura 2018.	46
Tabla 0009. Las medidas aplicadas en el empleo y la generación de fuentes de ingreso por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.	48

Tabla 0010. Nivel de las medidas aplicadas en el empleo y la generación de fuentes de ingreso por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.	48
Tabla 0011. Las medidas aplicadas en la educación de los niños en edad escolar por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero Piura 2018	50
Tabla 0012. Nivel de aplicación de las medidas en la educación de los niños en edad escolar por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.	50
Tabla 0013. Las medidas aplicadas en la comunicación por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.	52
Tabla 0014. Nivel de aplicación de las medidas de comunicación por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.	52

INDICE DE GRAFICOS

Grafico 0001. Nivel de aplicacion de las medidas de supervivencia inmediatas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenomeno El Niño Costero.Piura 2018	41
Grafico 0002. Nivel de aplicacion de las medidas de supervivencia inmediatas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenomeno El Niño Costero Piura 2018	43
Grafico 0003. Nivel de las medidas de asentamiento aplicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenomeno El Niño Costero – Piura 2018	45
Grafico 0004. Nivel de aplicacion de las medidas de organizacion social aplicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenomeno El Niño Costero Piura 2018	47
Grafico 0005. Nivel de las medidas aplicadas en el empleo y la generacion de fuentes de ingreso por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenomeno El Niño Costero – Piura 2018	49
Grafico 0006 Nivel de aplicacion de las medidas en la educacion de los niños en edad escolar por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenomeno El Niño Costero – Piura 2018	51
Grafico 0007 Nivel de aplicación de las medidas de comunicación por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenomeno El Niño Costero – Piura 2018	53

RESUMEN

La presente investigación titulada Medidas de Supervivencia practicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, frente al Niño Costero Piura 2018, tuvo como objetivo Determinar que las medidas de supervivencia practicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori frente Al Niño Costero Piura, en el 2018, fue óptima de Material y metodología: La presente investigación tuvo como población a 75 familias del caserío San Pedro de Cura Mori, considerando como muestra a 63 familias, el estudio fue no experimental, de diseño descriptivo, correlacional de corte transversal, se utilizó cuestionarios para determinar las medidas de supervivencia practicadas, la técnica empleada fue la encuesta; el análisis estadísticos se realizó mediante el programa SPSS V.23. Respecto a los resultados las medidas de supervivencia inmediata de los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero, muestran que el 58.7% las aplica de forma suficiente, el 34.9% las aplica de forma mínima y solo el 6.3% las aplica de manera aceptable. Por tanto, se concluye ,que mas del 55% de los pobladores del Caserío San Pedro de Cura Mori frente a las medidas de supervivencia han sido practicadas efectivamente, salvaguardando sus vidas y la integridad de sus familias durante y despues de la inundacion.

Palabras Claves: Medidas de supervivencia, niño costero, inundación.

ABSTRACT

This research entitled Survival Measures practiced by the residents of San Pedro de Cura Mori, against the Coastal Child Piura 2018, aimed to determine that the survival measures practiced by the residents of San Pedro de Cura Mori against the Coastal Child Piura, In 2018, it was optimal of Material and methodology: The present investigation had as a population 75 families of the San Pedro de Cura Mori farmhouse, considering as a sample 63 families, the study was non-experimental, descriptive, correlational design of cross-section, questionnaires were used to determine the survival measures practiced, the technique used was the survey; Statistical analysis was performed using the SPSS V.23 program. Regarding the results, the immediate survival measures of the inhabitants of San Pedro de Cura Mori, during the El Niño Costero phenomenon, show that 58.7% apply them sufficiently, 34.9% apply them minimally and only 6.3% Apply them in an acceptable manner. Therefore, it is concluded that more than 55% of the residents of Caserio San Pedro de Cura Mori against the measures of survival have been practiced effectively, safeguarding their lives and the integrity of their families during and after the flood.

Keywords: Survival measures, coastal child, flood

INTRODUCCIÓN

A principios del año 2017, la zona norte del Perú se vio golpeada por el Fenómeno del Niño Costero, nombre dado a las intensas lluvias de casi tres meses que fueron destructivas, ocasionando huaicos, epidemias e inundaciones; causando pérdidas a nivel socioeconómicos y grandes daños físicos y psicológicos.

El Perú, y sobre todo la zona norte, lucha por recuperarse admitiendo que los desastres volverán a ocurrir, sin embargo las inundaciones, aunque fueron una desgracia, son también una ocasión para entender los vacíos, desarrollar fortalezas y minimizar fundamentalmente el riesgo de desastres en el país, ya que es evidente que estos eventos afectan de forma directa a las personas. Apesar que existen planes de contingencia diseñados, que permiten prepararse ante los daños, es difícil predecir a tiempo el suceso, no obstante es obvio reconocer que debemos estar preparados.

En el año 2017, la región Piura fue la más afectada con este fenómeno, se produjo precipitaciones intensas que superaban los récords de los últimos años provocando el desborde del Río Piura, el fatídico 27 de marzo; siendo uno de los causantes de la inundación del desborde del río; es por el deterioro y falta de construcción del dique izquierdo del río Piura, la cual se constituye en una gran problemática que viene asechando más de 35 años, en la actualidad los pobladores siguen protestando, pidiendo a las autoridades y especialistas la reconstrucción del mismo, para bienestar y por ende la tranquilidad de sus familias.

El distrito de Cura Mori, está conformado por 17 centros poblados, uno de ellos es el Caserío de San Pedro, en este lugar la principal actividad económica en que las familias se desempeña es la agricultura, siguiendo con la ganadería, antes de que esta zona se vea afectada por la inundación; aproximadamente habitaban 550 personas, que conformaban alrededor de 100 familias, a consecuencia del suceso inesperado, actualmente se cuenta con 350 habitantes parte integral de

75 familias, la diferencia de grupos familiares es producto de la migración a lugares aledaños, aumentando la población en diversos caseríos vecinos.

En este trabajo de investigación se identificaron las medidas de supervivencia practicadas por los pobladores de San Pedro en el ámbito geográfico, salud, saneamiento, capacitación, alimentación y el uso que se le da kit de emergencia.

CAPITULO I PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACION

1.1 Descripción del Problema:

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) define al desastre como; “...un acto de la naturaleza cuya magnitud da origen a una situación catastrófica. En ella, súbitamente se alteran los patrones cotidianos de la vida y la gente se ve hundida en el desamparo y en el sufrimiento”.⁽¹⁾ Como resultado de ello, las víctimas necesitan víveres, ropa, vivienda, asistencia médica y de enfermería, así como otros elementos fundamentales para la vida y para la protección contra factores y condiciones ambientales desfavorables, los cuales, en la mayor parte de los casos, deben provenir de áreas que estén fuera de la zona de desastre.

La Cruz Roja Internacional, conceptualiza el término “desastre” como; “...un incidente de gran magnitud, por ejemplo un huracán, tornado, tormenta, marea, inundación, sismo, ventisca, peste, hambruna, explosión, el derrumbe de un edificio, el hundimiento de un medio de transporte o cualquier otra situación que provoque sufrimiento humano, o genere necesidades que las víctimas no puedan cubrir sin auxilio”.⁽²⁾

En el Perú el Instituto de Defensa Civil (INDECI) establece que desastre es: Una interrupción severa del funcionamiento de una comunidad causada por un peligro, de origen natural o inducido por la actividad del hombre, ocasionando pérdidas de vidas humanas, considerables pérdidas de bienes materiales, daños a los medios de producción, al ambiente y a los bienes culturales. La comunidad afectada no puede dar una respuesta adecuada con sus propios medios a los efectos del desastre, siendo necesaria la ayuda externa ya sea a nivel nacional y/o internacional. Un peligro natural, es generado por un fenómeno natural, como terremoto, maremoto, inundación, deslizamiento, aluviones y sequía entre otros: mientras que un peligro tecnológico es

generado por la actividad humana, tales como incendios urbanos o forestales, explosión y contaminación ambiental, entre otros ⁽³⁾.

Por lo que se puede afirmar que un desastre; es un acontecimiento que altera el comportamiento normal de las personas, ocasiona muertes, desamparo, migración forzosa, dolor, así como alteraciones físicas y emocionales al grupo humano afectado por el evento. Esta situación sobrepasa la capacidad normal de la persona o de la sociedad para hacerle frente, por lo que se debe recurrir a la ayuda externa.

Una inundación es el desborde lateral de las aguas de los ríos, lagos y mares que cubre temporalmente los terrenos bajos adyacentes. Suele ocurrir en épocas de lluvias intensas, marejadas y en caso de tsunamis³. Para que un fenómeno natural, sea peligroso para las personas, requiere ciertas condiciones de la vida humana en su entorno, como asentamientos humanos mal ubicados, ambiente deteriorado, hacinamiento, escasez de recursos económicos, inadecuada educación, descuido de las autoridades, desorganización, entre otros.

La asociación entre los desastres y la pobreza es cada vez más evidente; los desastres paralizan la producción y afectan los ingresos de las familias. Estos efectos son muy diferenciados, dependiendo de si los afectados son trabajadores urbanos o rurales y si están incluidos en el sector formal o informal de la economía, y si son hombres o mujeres.

Todos estos elementos configuran a una población altamente vulnerable; expuesta a recurrentes amenazas de los fenómenos naturales, que vive en riesgo permanente, pues supone que en cualquier momento puede ocurrir un desastre. No tener conciencia del riesgo en el que se encuentra una población es el caldo de cultivo para que ocurra un desastre, ya que al producirse no se puede actuar sobre el para manejarlo.

El Instituto Nacional de Defensa Civil, (INDECI) ⁽⁴⁾ a través de la Dirección Nacional de Prevención, realiza estudios de “Análisis de Vulnerabilidad y

Determinación de Riesgo” con el propósito de conocer y determinar el nivel de vulnerabilidad y riesgo de la población y las viviendas que habitan, cuyas paredes han sido construidas predominantemente de adobe, quincha, madera, tapia y otros materiales precarios; con la finalidad de que se adopten medidas preventivas, para evitar daños a la vida y al patrimonio. Sin embargo el nivel de vulnerabilidad se eleva ya que en lo que va de este siglo, se afrontan diversos desastres que causan pérdidas humanas, materiales y económicas; los mismos que cada día van en aumento porque la naturaleza por si misma o con influencia del ser humano propicia que el planeta tierra reaccione ante las diversas intervenciones del hombre.

En ese sentido, desarrollar una cultura de prevención ante desastres, es clave para que a la hora de una emergencia se actué eficazmente, a fin de evitar cualquier tipo de fenómeno que podría producirse, cobren la menos cantidad posible de víctimas. Por ello, es necesario un cambio de actitud generalizado en la población para lograr condiciones favorables que permitan continuar avanzando y establecer de manera sostenible las nuevas estrategias y acción social en aras de mitigar las consecuencias de los desastres originados por causas naturales o tecnológicas. ⁽⁵⁾

Así, la formación del profesional de enfermería considerada como miembro del equipo interdisciplinario en situaciones de desastres, debe tener una preparación tanto a nivel personal como profesional que le permita realizar sus intervenciones de manera efectiva; a través de acciones previas al desastre, durante el desastre básicamente a tres áreas; preparación personal, compromiso comunitario y preparación profesional. ⁽⁶⁾ Dependiendo de la visión que el profesional de enfermería tenga acerca de las emergencias, estará en capacidad de brindar apoyo efectivo dentro del equipo interdisciplinario y actuar de manera adecuada. ⁽⁷⁾

Por lo expuesto y dado que la enfermera cumple un rol importante en la intervención frente a desastres, nos proponemos determinar que las medidas

de supervivencia practicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori frente Al Niño Costero Piura, en el 2018, fue óptima

1.2 Formulación del Problema:

1.2.1 Problema General

¿Las medidas de supervivencia practicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori frente Al Niño Costero Piura, en el 2018, fue óptima?

1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Las medidas de supervivencia inmediatas practicadas por los pobladores en estudio fue óptima respecto a las medidas en el cuidado de la salud?
- ¿Las medidas de los cuidados de la salud practicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a las medidas de asentamiento?
- ¿Las medidas de la organización social aplicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a las medidas de asentamiento?
- ¿Las medidas de empleo y la generación de fuentes de ingreso aplicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a la educación de los niños en edad escolar?
- ¿Las medidas de supervivencia inmediatas aplicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a las medidas comunicación?

1.3 Objetivos:

1.3.1 Objetivo General:

Determinar que las medidas de supervivencia practicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori frente Al Niño Costero Piura, en el 2018, fue óptima.

1.3.2 Objetivos Específicos:

- Analizar que las medidas de supervivencia inmediatas practicadas por los pobladores en estudio fue óptima respecto a las medidas en el cuidado de la salud.
- Examinar que las medidas de los cuidados de la salud practicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a las medidas de asentamiento.
- Confrontar que las medidas de la organización social aplicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a las medidas de asentamiento.
- Evaluar que las medidas de empleo y la generación de fuentes de ingreso aplicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a la educación de los niños en edad escolar.
- Cotejar que las medidas de supervivencia inmediatas aplicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a las medidas comunicación

1.4 Limitantes de la investigación

1.4.1 Limitante Teórico

Para la presente investigación no existe limitante teórico.

1.4.2 Limitante Temporal

El tiempo de asesoría no coincide con las investigadoras, de modo que se trata en lo posible de acudir en las correcciones de la investigación, para que llegue a su culminación.

1.4.3 Limitante Espacial

Esta investigación se llevara a cabo en el Caserío de San Pedro del Distrito de Cura Mori, uno de los diez distritos que conforman la Provincia de Piura en el Departamento de Piura, bajo la administración del Gobierno Regional de Piura. Limita por el norte y

este con el Distrito de Catacaos; por el sur con Distrito de El Tallán; y, por el oeste con el Distrito de La Arena.

Las investigadoras no residen ni trabajan en dicha zona, por lo que tendrán que trasladarse hasta el lugar afectado por el fenómeno de El Niño Costero, para poder seguir recopilando datos e información de importancia.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedente del estudio:

Se exponen los antecedentes en relación a la variable catástrofe por desastres naturales, ya que no se han encontrado estudios relacionados a la práctica de medidas de supervivencia que practican los habitantes de una zona afectada por un desastre natural, como es el caso de inundación por lluvias.

2.1.1 Antecedentes Internacionales:

- **Katherine RO** ⁽⁸⁾, Tulcán – Ecuador, el 2016, realizó un estudio titulado: “Plan de contingencia frente a riesgos catastróficos de la Universidad Regional Autónoma de los Andes – Tulcán” cuyo objetivo fue, elaborar un plan de contingencia que contribuya a la prevención de riesgos catastróficos de la Universidad Regional Autónoma de los Andes- Tulcán. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo y la población estuvo conformada por 820 personas que forman parte de la comunidad universitaria. La técnica usada fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. La conclusión fue : “Mediante el adecuado diagnóstico de la situación actual en las instalaciones de la Universidad Regional Autónoma de los Andes, extensión Tulcán, se evidenció la presencia de diferentes tipos de riesgos catastróficos, por lo que se evidencia la necesidad de contar con esta herramienta. Mediante la validación de la propuesta por resultados, se puede determinar que el plan de contingencia frente a riesgos catastróficos tuvo aceptación dentro de la institución de esta manera se evidencia una acertada respuesta en el desarrollo de la investigación”

- **José BA y Mirna CR** ⁽⁹⁾, en Guayaquil – Quito, el 2013 realizaron un estudio sobre “Conocimientos de estudiantes de cuarto año de la escuela de enfermería sobre prevención ante desastres naturales (Sismos –

Terremotos)”, cuyo objetivo fue determinar los 9 conocimientos de los estudiantes de cuarto año de la Escuela de Enfermería sobre prevención ante desastres naturales (sismos – terremotos), el estudio fue de tipo cuantitativo, método descriptivo y de corte transversal; la población estuvo conformada por 144 estudiantes, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. La conclusión fue la siguiente: “Los estudiantes de Enfermería tienen un bajo nivel de preparación porque nunca recibieron la capacitación correcta ante los desastres naturales, algunos no han participado en simulacros para prevenir un desastre, así mismo en inducciones para prestar primeros auxilios a la comunidad, por eso la mayoría de estudiantes están a favor de la capacitación y el manejo informativo como tríptico, folletos y afiches, para mejorar la actuación del grupo, objetivo ante la ocurrencia de un desastre natural”.

- **Racha R** ⁽¹⁰⁾. Chile y una historia marcada por los desastres naturales. Chile, 2015. En un artículo de investigación señalaron lo siguiente: Un potente terremoto de 8,3 grados de magnitud seguido de una alerta de tsunami les recordó una vez más a los chilenos que viven en uno de los países más sísmicos del mundo. El terremoto, que dejaba hasta ahora 11 muertos y fue considerado por las autoridades como el sexto más potente en la historia del país y el de mayor magnitud en el mundo en lo que va de 2015. El sismo tuvo su epicentro 42 km al oeste de la localidad de Canela Baja, en la región de Coquimbo, en el norte chileno, cerca de la zona que en marzo sufrió varios aluviones que dejaron más de 30 muertos tras intensas lluvias en un aérea desértica que padecía de una persistente sequía. Los poblados arrasados por el barro se ven ahora en localidades costeras como Tongoy y Con Con, donde su borde costero fue borrado por el tren de olas que siguió al potente terremoto.
- **Organización Mundial de la Salud (OMS)** ⁽¹¹⁾ Situaciones de emergencias: Efectos a nivel mundial y local, 2016 LA OMS, publica este artículo

opinando acerca de las emergencias ocurridas en desastres naturales: En 2008, 321 desastres naturales se cobraron la vida de 235 816 personas, un número de muertes casi cuatro veces superior al de la media anual total de los siete años anteriores. Este aumento se debió a dos fenómenos: el ciclón Nargis, que dejó 138 366 muertos y desaparecidos en Myanmar, y el terremoto del suroeste de China, en la provincia de Sichuan, que provocó la muerte de 87 476 personas, según la Estrategia Internacional de las Naciones Unidas para la Reducción de Desastres (EIRD).

- **David E, Vera K y Laura S** ⁽¹²⁾ Índice global de riesgos del clima 2018

El Índice de Riesgo Climático Global de Germanwatch 2018 se basa en un análisis anual. Su objetivo es contextualizar los debates sobre políticas climáticas en curso especialmente las negociaciones internacionales sobre el clima – con impactos reales a nivel mundial durante el último año y los últimos 20 años.

El cambio climático es un factor de influencia cada vez más importante en la probabilidad de ocurrencia de estos eventos y la intensidad de ellos. El Índice de Riesgo Climático Global (IRC) indica el nivel de exposición y la vulnerabilidad a los fenómenos climáticos extremos que los países deben entender como una advertencia para estar preparados para eventos climáticos más frecuentes y / o más severos en el futuro. Debido a las limitaciones de los datos disponibles, en particular los datos comparativos a largo plazo que incluyen datos socioeconómicos, algunos países muy pequeños, como ciertos pequeños Estados insulares, no se incluyen en este análisis. Además, los datos solo reflejan pérdidas directas y muertos de fenómenos meteorológicos extremos, mientras que, por ejemplo, las olas de calor, que son frecuentes en los países africanos, a menudo producen impactos indirectos mucho más fuertes (por ejemplo, como resultado de sequías y escasez de alimentos).

2.1.2 Antecedentes nacionales:

- **Jacqueline HM** ⁽¹³⁾, en Lima – Perú, el 2014, realizó un estudio sobre “Efectividad de un programa educativo en el incremento de conocimientos sobre la prevención de daños frente a los sismos en los pobladores del comité del 12 AA.HH. el “Ermitaño Alto” Independencia 2014, cuyo objetivo fue, determinar la efectividad de un programa educativo en el incremento de conocimientos sobre la prevención de daños frente a los sismos en los pobladores del comité del 12 AA.HH. el “Ermitaño Alto” Independencia 2014, el estudio fue de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método cuasi experimental, y la población estuvo conformada por todos los pobladores del comité 12, que son un total de 120. La técnica fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. La conclusión fue que: “El programa educativo sobre prevención de daños frente a un sismo fue efectivo en el incremento de los conocimientos de los pobladores luego de la aplicación del programa educativo demostrado a través de la prueba de T de Student”.
- **Hijar G, Bonilla C, Munayco C, Gutierrez E, Ramos W.** ⁽¹⁴⁾ Fenómeno el niño y desastres naturales: intervenciones en salud pública para la preparación y respuesta. Lima, 2016. El presente artículo realiza una revisión de las intervenciones en salud pública para la preparación y respuesta ante desastres naturales en el contexto del fenómeno El Niño (FEN) a partir de revisiones sistemáticas y una revisión de revisiones con énfasis en las enfermedades transmitidas por vectores, agua, malnutrición, estrés térmico, sequías, enfermedades asociadas a inundaciones, problemas de salud mental, vulnerabilidad de la infraestructura física de los servicios de salud, así como de las políticas a largo plazo orientadas a proteger a la población en estos casos. Se identificaron intervenciones ambientales, como el control de vectores, quimioprofilaxis, vacunación y tratamiento intra domiciliario de agua. Si bien estos hallazgos se basan principalmente en revisiones sistemáticas, es necesario evaluar el beneficio de estas intervenciones en la población, de acuerdo con la realidad de cada región.

2.2 Marco

2.2.1 Marco Teórico

➤ Modelo de Promoción de la Salud – Nola Pender ⁽¹⁵⁾

Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción. El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprobables.

Esta teoría continua siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria. El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable; “hay que promover la vida saludable, que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”

METAPARADIGMAS:

Salud: Estado altamente positivo. La definición de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general.

Persona: Es el individuo y el centro de la teorista. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.

Entorno: No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo- preceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.

Enfermería: El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal.

El modelo de promoción de la salud de Pender se basa en tres teorías de cambio de la conducta, influenciadas por la cultura, así:

La primera teoría, es la de la **Acción Razonada**: originalmente basada en Ajzen y Fishben, explica que el mayor determinante de la conducta, es la intención o el propósito que tiene la conducta de un individuo. Se plantea que es más probable que el individuo ejecute una conducta si desea tener un resultado.

La segunda es la **Acción Planteada**: adicional a la primera teoría, la conducta de una persona se realizará con mayor probabilidad, si ella tiene seguridad y control sobre sus propias conductas.

La tercera es la **Teoría Social-Cognitiva**, de Albert Bandura en la cual se plantea que la auto-eficacia es uno de los factores más influyentes en el funcionamiento humano, definida como “los juicios de las personas acerca de sus capacidades para alcanzar niveles determinados de rendimiento”. Adicional a lo anterior, la auto-eficacia es definida como la confianza que un individuo tiene en su habilidad para tener éxito en determinada actividad.

Según Pender, el Modelo de Promoción de la Salud retoma las características y experiencias individuales, además de la valoración de las creencias en salud, en razón a que estas últimas son determinantes a la hora de decidir asumir un comportamiento saludable o de riesgo para la salud, debido a su alto nivel de interiorización y la manera de ver la realidad que lo rodea.

2.2.2 Marco Conceptual

El presente marco define los conceptos más relevantes de la presente investigación, como lo son a los referentes a:

- Las técnicas de supervivencia ⁽¹⁶⁾

Designan al conjunto de conocimientos que permiten no sólo sobrevivir sino también alimentarse, calentarse, protegerse del mal tiempo e incluso aplicar conocimientos médicos cuando uno se encuentra aislado en la naturaleza. Esto es posible mediante el uso de objetos artificiales (como mecheros, cuchillos...). Sin embargo, algunas de estas técnicas se basan en el principio de que se dispone de un mínimo de instrumentos, generalmente reunidos en un kit de supervivencia.

➤ Tipos de Kit de Emergencia

En la actualidad son diversos los kits de emergencias en el mercado, y su utilidad depende del tipo de emergencia del cual hace parte el riesgo en que se incurra. El Perú está ubicado en una zona altamente sísmica. Es por ello que la población debe tomar medidas a fin de mitigar los efectos de un desastre y contar con un kit básico de supervivencia en caso de un sismo (terremoto) o cualquier fenómeno natural que cause destrozos, como huaicos, deslizamientos e inundaciones por fuertes lluvias o grandes tormentas.

Para efectos del presente trabajo, se define el Kit Mochila de emergencias ⁽¹⁷⁾

La denominada mochila de emergencia debe tener elementos básicos para afrontar el primer día de una crisis en una emergencia tras desastre natural.

- **Botiquín** de primeros auxilios.
- **Artículos de higiene:** Gel antibacterial, papel higiénico (2 unidades), toallas de mano y cara (4 unidades) y paños húmedos.

- **Alimentos:** Comida enlatada (2 unidades mínimo), paquetes de galletas de agua, agua embotellada sin gas (2 litros) y chocolate en barra (2 unidades).

- **Abrigo:** Mantas polares (2 unidades)

- **Dinero:** Monedas.

Si hay bebés o adultos mayores (tercera edad), debe incluirse productos específicos como biberones, papillas, latas de leche, pañales, medicinas y ropa de cambio.

Otros artículos que debe tener una mochila son: linterna, radio portátil, silbato (pito), duplicado de llaves, fotocopia de documentos, especialmente carnet de seguro, pilas, agenda con número de emergencias, cuchilla multipropósito, lapiceros, petate, mascarillas y encendedor.

- Dimensiones de supervivencia:
 - ✓ Geográficas: No es lo mismo afrontar una situación de supervivencia en una zona rural que en una zona urbana. Deberemos adaptarnos al medio y actuar de acuerdo a las exigencias que determine el medio en el que nos encontremos, sea esta una zona alta o baja y evacuar a la zona donde no esté en peligro la vida
 - ✓ Productos alimentarios como agua y alimentos no perecibles.
 - ✓ Salud: Pueden determinar enormemente nuestro éxito o fracaso en la supervivencia. Nuestras prioridades cambiarán dependiendo de nuestro estado de salud en el momento dado ya que mermarán nuestras capacidades de adaptación al medio, condicionándonos.
 - ✓ Saneamiento básico: Es el mejoramiento y la preservación de las condiciones sanitarias óptimas de: Fuentes y sistemas de abastecimiento de agua para uso y consumo humano. Disposición

sanitaria de excrementos y orina, ya sean en letrinas o baños.
Refugio: Lugar que sirve para protegerse de un peligro. ⁽¹⁸⁾

- ✓ Capacitación: Se define como el conjunto de actividades didácticas, orientadas a ampliar los conocimientos, habilidades y aptitudes de un individuo

2.2.3 Marco Teórico Conceptual

En esta investigación, utilizamos la teoría PROMOCION DE LA SALUD de la teórica Nola Pender y los aspectos conceptuales de Técnicas de Supervivencia.

2.3 Definición de términos

➤ Fenómenos calamitosos ⁽¹⁹⁾

Existen tres tipos de fenómenos, tales como los menciona Alberto Capacci y Stefania Mangano en su artículo para la revista colombiana de geografía “Cuadernos de Geografía”; el primer tipo son los desastres naturales, que quiere decir que el hombre no tiene ninguna responsabilidad directa con ellos, pueden ser geofísicos como terremotos, erupciones, inundaciones, huracanes, tormentas, etc. O pueden ser biológicas como plagas, infecciones por virus y bacterias, plantas venenosas; el segundo tipo son las que son acentuadas por el hombre, tales como desertificación y calentamiento global; por otro lado se encuentran las que son provocadas por de hombre y se denomina antrópicos, aquí encontramos la contaminación, desastres industriales y las guerras

➤ Desastres Naturales

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽²⁰⁾ define un desastre como cualquier situación de salud pública que pone en peligro la vida o la salud de una cantidad significativa de personas y exige acción inmediata. Los

desastres son acontecimientos que ocurren cuando un número significativo de personas se encuentran expuestas a acontecimientos extremos a los cuales son vulnerables, teniendo como resultado lesiones y pérdida de vidas, así como daño de las propiedades y del sustento. Los desastres naturales ocurren cuando los fenómenos naturales (eventos sucedidos sin la intervención humana) superan los índices para los cuales el hombre está preparado y por lo tanto tiene consecuencias muy desfavorables para él. Distintas ciencias han desarrollado estudios pertinentes para analizar en qué zonas del mundo hay más peligro de que ocurran estos desastres naturales, por lo que hay determinadas lugares de mayor o menor riesgo.

- Tipos y clasificación

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) ⁽²¹⁾ realiza una diferenciación entre los desastres producidos por el hombre (los tecnológicos) y los estrictamente naturales, pero se vuelve un poco difusa cuando un evento se califica como desastre si tiene consecuencias desfavorables para un ser humano que ya ha demostrado estar capacitado para reducir esos efectos

La clasificación de los desastres naturales se efectúa de acuerdo a la causa que los genera:

Desastres hidrometeorológicos: Eventos del tipo de desastres que se originan en cualquier concentración de agua, o por fenómenos climáticos. Suelen poder predecirse y hacer algo para evitar su repercusión negativa. Incluye a:

- ✓ Heladas: Temperaturas bajísimas, que pueden provocar enfermedades a las personas así como afectar animales o vegetaciones.

- ✓ Sequías: Por precipitaciones insuficientes, se genera una deficiencia en la humedad de la atmósfera. En principio afecta a la vegetación y a los animales, pero si prosigue puede repercutir en las personas.
- ✓ Inundaciones: Debido a fuertes precipitaciones o a caudales extraordinarios en embalses o ríos, el agua invade las zonas de tierra. Cuanto mayor sea la pendiente, más problemas traerá al lugar donde desemboque, causando daños muy importantes.
- ✓ Tormentas: Fenómenos derivados de la actividad eléctrica en la atmósfera, en general acompañada de fuertes lluvias. En zonas boscosas puede realizar una descarga muy fuerte que derribe árboles o afecte a las personas.
- ✓ Tornados: Fuertes masas de vientos que se desplazan formando hondas giratorias llevándose todo lo que encuentran. Se conocen las partes del mundo en las que aparecen con mayor fuerza, y pueden anticiparse.

Desastres geológicos: En su parte interior o en su parte superficial, la tierra genera irregularidades que pueden producir catástrofes naturales. Dentro de esta categoría aparecen:

- ✓ Sismos, terremotos y tsunamis: Movimientos en la corteza terrestre que acumulan una energía, solo posible de ser liberada en forma de ondas que se transmiten a la tierra generando vibraciones y movimientos. Si llega a una parte terrestre será un terremoto (medido por la escala de Richter) y si cae en una parte de mar, será un maremoto (si es de gran magnitud y acompañado de olas, un tsunami).
- ✓ Erupciones volcánicas: Movimiento en el interior de un volcán que expulsa de magma, cenizas y gases para arriba, llegando deslizándose por la ladera e incinerándolo todo

Desastres biológicos: Por alguna razón relacionada con algún animal, bacteria o vegetal, se produce un problema grave (de salud o de abastecimiento) para las personas de una sociedad. Puede ocurrir de dos modos.

- ✓ Plagas: Ciertos animales producen problemas en las cosechas, echando a perder grandes cantidades de vegetales y produciendo una crisis alimentaria en las personas.
- ✓ Epidemias: Una enfermedad extremadamente peligrosa y contagiosa se propaga por una sociedad, pudiendo llegar a distintos lugares afectando a porciones importantísimas del mundo (como es el caso de la peste negra, que en el siglo XIV mató a un tercio de la población europea)

➤ **Prevención**

La prevención está formada de una serie de actividades que se desarrollan en un periodo en el cual no existe la inminencia de un desastre, como forma de evitar que este ocurra. Las medidas de prevención pueden ser de diverso carácter. Por ejemplo:

Medidas estructurales: Son obras construidas a fin de reducir o evitar los posibles impactos de las inundaciones controlando el flujo del agua. Las medidas estructurales para la reducción del riesgo incluyen estructuras como las defensas ribereñas (espigones, muros de contención, diques, reservorios, gaviones, etc.) y medidas complementarias o alternativas más naturales y sostenibles como amortiguadores naturales. Estas medidas pueden ser extensivas como la modificación de la cobertura vegetal y el control de la erosión del suelo; o intensivas como la construcción de diques .

Medidas no estructurales: Son usualmente medidas políticas y legislativas que generan una mayor conciencia pública, capacitación y educación entre las poblaciones posiblemente afectadas. ⁽²²⁾

➤ **Afrontamiento en Desastres Naturales**

Las actividades de respuesta a un desastre son las que se desarrollan inmediatamente después de ocurrido el evento, durante el período de emergencia. Esta actividad puede comprender acciones como: evacuación de las áreas afectadas, rescate y asistencia sanitaria de las personas directamente afectadas, y otras acciones que dependerán del tipo de catástrofe, y que se desarrollan durante el tiempo en que la comunidad se encuentra desorganizada y los servicios básicos no funcionan. La atención a los estresores produce una evaluación simbólica y cognitiva sobre la amenaza, esto produce estrés y provoca un descontrol cognitivo, emocional y volitivo para realizar diferentes actividades de la vida diaria. La carencia del apoyo social en estas circunstancias provoca un conformismo o una desesperanza. ⁽²³⁾

➤ **Medidas de sobrevivencia**

Según José Luis Coraggio ⁽²⁴⁾. Enfatiza a las medidas de sobrevivencia de la siguiente manera: Lo "local" alude básicamente a un ámbito territorial, el de la vida cotidiana: un barrio una comarca rural, una localidad. Un espacio de sociabilidad primaria, donde para las mayorías es posible interactuar cara a cara. Todas las personas viven o sobreviven en algún lugar, aunque a través de sus interacciones cotidianas pueden generar ámbitos de intercambio más amplios, más complejos. Estos ámbitos locales han sido y siguen siendo golpeados o fraccionados por procesos que, si bien pueden responder a una racionalidad y a un orden supralocal explicables, resultan cotizantes e incomprensibles para la vida cotidiana y el sentido común. Las bolsas suben cuando las situaciones sociales empeoran, para dar un ejemplo.

Los cambios son imprevistos, traumáticos, e injustos, y anulan derechos ganados por vida entera de trabajo. En toda la región se ha roto (aquejan variaciones) el pacto social que quedaba centrado en el empleo y la seguridad social y que responsabilizaba al Estado como regulador de los mercados y como proveedor de bienes públicos. Un resultado es que en un número

extraordinariamente elevado de lugares se ha perdido la base productiva histórica y se ha producido una desconexión de hecho (siempre relativa, nunca total) del sistema económico regido por la lógica del lucro, que no los encuentra “competitivos”.

Mientras tanto, sistemas tan vitales como el educativo mantienen una inercia a pesar de reformas que se fijaron en su eficiencia antes que en su relevancia. Como consecuencia, ante la crisis de reproducción de la vida, personas, familias, grupos y comunidades locales recurren crecientemente a tácticas colectivas de sobrevivencias. Éstas son muy variadas en su forma pero tienen el mismo contenido: pugnan por sostener la vida de esas personas, grupos y comunidades puestas en riesgo por la dinámica de procesos externamente dirigidos.

Pueden combinar acciones tan diversas como:

- La organización para la auto subsistencia alimentaria, bajo la forma de huertos y granjas comunitarias (a veces a partir de la iniciativa de una escuela ,de una parroquia, de una organización barrial),y la eventual comercialización de excedentes,
- La agregación solidaria de recursos que resultan insuficientes a nivel individual para lograr a escala una respuesta mínima (como los comedores populares, las redes de compras comunitarias, los grupos de crédito solidario, las asociaciones de cartoneros recicladores de residuos, etc),
- Iniciativas individuales, grupales o comunitarias, privadas o públicas, para replantear conscientemente patrones de consumo que son claramente insostenibles (usos conflictivos del agua en las regiones metropolitanas, usos del suelo, producción innecesaria y disposición de los residuos urbanos, etc.)
- Acciones de reivindicación o de apropiación directa de condiciones básicas de la vida (como el acceso a alimentos o a un pedazo de suelo para construir una vivienda)

- La reivindicación o el acceso de facto a recursos productivos complementarios del propio trabajo (tierra, insumos, herramientas, conocimientos técnicos, etc.)
- La ocupación y reactivación-sea por los antiguos trabajadores o por los vecinos-de fábricas, instalaciones de servicios, terrenos agrícolas, etc. abandonados o clausurados por sus propietarios.

➤ **Cuidado y salud en desastres naturales**

✓ Cuidado de Enfermería.

El cuidado realizado por personas capacitadas, como en el caso de los profesionales de enfermería, la acción de cuidar deja de ser un proceso empírico, instintivo e innato y se convierte en un proceso científico, sistemático y aprendido que implica no solo el acto de cuidar en sí, sino también, el hecho de combinar y buscar la armonía de múltiples recursos, conocimientos y actitudes de cuidador o los cuidadores, para un fin: Que el individuo que reciba este cuidado pasen de un estado negativo, de displacer, desconfort o anormal que caracteriza a la enfermedad a un estado positivo o de placer, confort o normal, por medio de estrategias de promoción, prevención o de rehabilitación de la salud. Para Leninger: El cuidado es la esencia y lo que caracteriza a la enfermería. Es una necesidad humana para el total desarrollo, sostenimiento de salud y supervivencia de los seres humanos en todas las culturas del mundo, es por esta razón que se considera que la esencia de enfermería es el cuidado, que tiene como finalidad tratar de resolver problemas que se interponen o influyen en la calidad de vida de las personas, el cuidado está basado en la convicción de que las personas de culturas diferentes pueden ofrecer información y orientar a los profesionales para recibir la clase de cuidados que deseen o necesiten. ⁽²⁵⁾

Para Watson: El cuidado humano y el cuidar son vistos como el ideal

moral de enfermería. El cuidado está constituido por esfuerzos transpersonales del ser humano para el ser humano. Lo que implica proteger, promover y preservar la humanidad, ayudando a las personas a encontrar significado a la enfermedad, el sufrimiento y el dolor, así como la existencia. ⁽²⁶⁾

✓ Cuidado de enfermería en salud comunitaria

Es la ciencia que sintetiza los conocimientos teóricos y las habilidades prácticas de la enfermería y de la salud pública y los aplica como alternativas(estrategias) de trabajo en la comunidad con el fin de promover, mantener y restaurar la salud de las comunidades contando con la participación de los pobladores de esta, mediante cuidados directos e indirectos, a individuos, familias, otros grupos y a la propia comunidad social en su conjunto como miembro de un equipo multidisciplinario y a un marco de una población general de atención de salud. Quien cuida posee conocimiento, compromiso, auto capacitación, arte, práctica y ética. ⁽²⁷⁾

✓ Cuidado de enfermería en desastres naturales

La enfermera algunas veces trabaja sola dentro de la comunidad y por ello, quizá no se cuente con otra persona que ayude a administrar la atención durante una crisis. De este modo puede iniciar y desempeñar independientemente acciones asistenciales; no obstante, éstas deben ser parte de un "enfoque de grupo". Deben colaborar entre si y formar una red de apoyo mutuo, con aquellas que cuentan con las especialidades y conocimientos necesarios. Las que prestan sus servicios voluntariamente deben integrarse a organizaciones en donde se les asignen responsabilidades.

Los planes e intervenciones deben ser consistentes con el programa global contra desastres y las actividades de otros miembros de grupos asistenciales y médicos. Las enfermeras necesitan a veces buscar de manera activa la experiencia y la participación de otras personas para promover un enfoque de equipo multidisciplinario. Las actividades en la comunidad deben reflejar las necesidades cambiantes en caso de una

calamidad y tener como metas la prevención primaria, secundaria o terciaria, la prevención primaria es la disminución de las probabilidades de enfermedad, muerte e incapacidad como consecuencia de un desastre; la prevención secundaria es la identificación rápida de problemas propios del desastre y la implementación de medidas para tratar y evitar su reaparición o las complicaciones y la prevención terciaria comprende la rehabilitación para restaurar a la comunidad y a su población al estado en el que se encontraba antes del desastre y mitigar las incapacidades a largo plazo. ⁽²⁸⁾

CAPITULO III VARIABLES E HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis

3.1.1 Hipótesis General

H₀: Las Medidas de supervivencia practicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori frente Al Niño Costero Piura, en el 2018, no fue óptima.

H_a: Las Medidas de supervivencia practicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori frente Al Niño Costero Piura, en el 2018, fue óptima.

3.1.2 Hipótesis Específicas

- **H_{i1}:** Las medidas de supervivencia inmediatas practicadas por los pobladores en estudio fue óptima respecto a las medidas en el cuidado de la salud.
- **H_{i2}:** Las medidas de los cuidados de la salud practicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a las medidas de asentamiento.
- **H_{i3}:** Las medidas de la organización social aplicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a las medidas de asentamiento.
- **H_{i4}:** Las medidas de empleo y la generación de fuentes de ingreso aplicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a la educación de los niños en edad escolar.
- **H_{i5}:** Las medidas de supervivencia inmediatas aplicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a las medidas comunicación.

3.2 Operacionalización de variable

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE DEPENDIENTE				
Medidas de supervivencia practicadas frente Al Niño Costero Piura	Nivel de aplicación de las medidas de supervivencia	De supervivencia inmediatas, de la salud, de asentamiento, de organización social, de educación escolar y de comunicación	81 - 90 = Óptima 71 - 80 = Regular <70 = Mínima	Ordinal
	La aplicación de las medidas de supervivencia inmediatas	Cuidado de la vida, alimentación y agua segura de consumo	Puntajes de la escala	Ordinal
	Los cuidados de su salud aplicados	Cuidado de la salud, higiene de manos, uso de zapatos, búsqueda de atención en brigadas médicas para casos de enfermedad, afrontamiento positivo, basuras y excretas adecuada.	Puntajes de la escala	Ordinal
	Las medidas de asentamiento aplicadas	Cuidado de la vivienda, evacuación, albergues, reasentamiento de la vivienda,	Puntajes de la escala	Ordinal
	Las medidas de organización social aplicadas	Ayuda, Comité de vigilancia	Puntajes de la escala	
	Las medidas aplicadas en el empleo y la generación de	Venta de activos, endeudamiento, descapitalización y frustración del	Puntajes de la escala	Ordinal

	fuentes de ingreso	proyecto de vida.		
	Las medidas en la educación de los niños en edad escolar	Búsqueda de ayuda, Ubicación de los hijos en escuelas	Puntajes de la escala	Ordinal
	Las medidas comunicación aplicadas	Comunicación, solicitud de ayuda, pérdida de identidad, de lazos familiares y redes sociales.	Puntajes de la escala	Ordinal

CAPITULO IV METODOLOGIA

4.1 Tipo y diseño de investigación

4.1.1 Tipo de investigación

Esta investigación es de tipo cuantitativo en razón a que se le asignó un valor numérico a la variable de estudio, se analizara la realidad de manera objetiva, mide fenómeno y utiliza la estadística.

4.1.2 Diseño de investigación

Diseño de investigación descriptivo, porque permitirá presentar en primera instancia la información tal y como se presenta en la realidad, de corte transversal porque se realiza en un determinado momento y contexto.

4.2 Población y muestra

4.2.1 Población

La población estará constituida por todas las familias del caserío de San Pedro 75 de Cura Mori

4.2.2 Muestra

La presente investigación cuenta con un tamaño muestral finito ya que se conoce el total de elementos de la población.

Para calcular el tamaño de la población muestral se utilizara la siguiente formula:

$$n = \frac{nZ^2 p.q}{(N-1) E^2 + Z^2 p.q}$$

n: tamaño de la muestra

N: población: 75

Z: nivel de confianza (95%)

p,q: porcentaje estimado de la muestra (50%) = o, 5: p 0,5: q.

E: error máximo aceptable (5%)

Reemplazando:

$$n: \frac{75 \times (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{74 \times (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n: \frac{72.03}{0.185 + 0.9604}$$

$$n: \frac{72,03}{1.1454} = 62,88 \text{ (63 familias)}$$

4.2.3 Criterios de inclusión

- Que las familias encuestadas (Jefe de familia) sean pobladores del caserío San Pedro de Cura Mori
- Que la persona encuestada sea mayor de edad
- Que acepten por propia voluntad acceder a la encuesta. (Firma de Consentimiento Informado)
- Que las familias del caserío San Pedro de Cura Mori hayan pasado el fenómeno de El Niño costero en el 2018.

4.2.4 Criterios de exclusión

Jefe de familia con cargos políticos (Alcalde, Gobernador etc.)

4.3 Técnicas e instrumentos de recolección de la información

4.3.1 Técnicas

Como técnica se hará el análisis documental, entrevista y encuesta.

4.3.2 Instrumento

Como instrumento las investigadoras utilizarán el cuestionario instrumento adaptado por las investigadoras, tomando como base las dimensiones de nuestra variable, serán datos generales sociodemográficos y las restantes referidas a las medidas de sobrevivencia practicadas por los pobladores del caserío San Pedro del distrito de Cura Mori. Se basó en la propuesta teórica de García, V. "Estrategias adaptativas y amenazas climática". Más allá del cambio climático. Las dimensiones psicosociales del cambio ambiental global. ⁽²⁹⁾

Y en una segunda propuesta de Coca Monsalve. Martha. Estrategias de Adaptación a Riesgos de Inundación. ⁽³⁰⁾

Se realizó la validación mediante el juicio de 3 expertos: 2 Licenciadas especialistas en enfermería, emergencistas y 1 Mst. en investigación, Licenciada de enfermería

4.4 Análisis y procesamiento de datos

4.4.1 Procedimiento de recolección de datos

Para recolectar la información se visitó el caserío de San Pedro, explicando a los pobladores sobre el estudio y el objetivo de la investigación, se entregó el consentimiento informado, una vez firmado se aplicó la encuesta en un tiempo de aproximadamente 10 minutos.

4.4.2 Procesamiento estadístico y análisis de datos

La información recolectada fue sometida a un control de calidad antes de su ingreso a la base de datos, y luego de ingresada se verificó la calidad de ingreso con la revisión del 10% de las fichas trabajadas, las mismas que tuvieron una codificación adecuada.

El procesamiento de información se realizó en una base de datos en el programa estadístico SPSS versión 23.0, presentando mediante tablas y gráficos, según la necesario y de acuerdo a los objetivos del estudio. Para el análisis e interpretación de los resultados obtenidos, se utilizó tablas y gráficos de frecuencia relativa simple.

CAPITULO V RESULTADOS

En el capítulo que se expone a continuación se presentan los resultados obtenidos de los cuestionarios aplicados a las 63 familias (muestra) del caserío San Pedro de Cura Mori en el año 2018

Para llevar el análisis de una forma más clara se utilizó el programa SPSS versión 23, en donde se realizó el vaciado de todos los datos obtenidos para posteriormente ser analizados por medio de tablas y gráficos

Tabla 0001. Aplicación de las medidas de supervivencia inmediatas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Aplicación de las medidas de supervivencia inmediatas	N= 63					
	Suficiente		Aceptable		Mínima	
	N°	%	N°	%	N°	%
Guardarse a buen recaudo frente al fenómeno	35	55,5	6	9,5	22	34,9
Alimentación ante el riesgo de inseguridad alimentaria de su persona, familia y comunidades enteras	37	58,8	15	23,8	11	17,4
Abastecimiento con agua limpia y segura llenando en tinas y otros recipientes	35	55,5	10	19,1	16	25,4

Fuente: Cuestionario aplicado a los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Tabla 0002. Nivel de aplicación de las medidas de supervivencia inmediatas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Nivel de aplicación de las medidas de supervivencia inmediatas	N= 63	
	N°	%
Suficiente	37	58.7%
Aceptable	4	6.3%
Mínima	22	34.9%

Fuente: Cuestionario aplicado a los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018

Grafico 0001 Nivel de aplicación de las medidas de supervivencia inmediatas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018

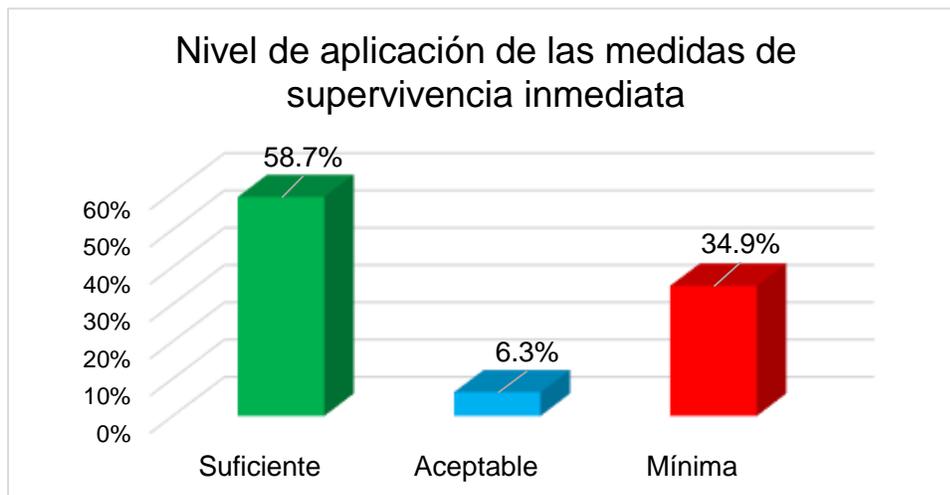


Figura 1: Nivel de aplicación de las medidas de supervivencia inmediata de los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Interpretación:

Respecto a las medidas de supervivencia inmediata de los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero, los resultados muestran que el 58.7% las aplica de forma suficiente, el 34.9% las aplica de forma mínima y solo el 6.3% las aplica de manera aceptable.

Tabla 0003. Aplicación de cuidados básicos de salud por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Los cuidados básicos de salud aplicados con:	N= 63					
	Suficiente		Aceptable		Mínima	
	N°	%	N°	%	N°	%
El uso del kit de higiene para promover el lavado de manos constante debido a la contaminación del agua.	8	12,7	45	71,4	10	15,9
El uso de zapatos en las diferentes áreas inundadas.	22	34,9	37	58,7	4	6,3
La búsqueda de atención en las brigadas médicas si algún miembro de la familia está herido o tiene algún tipo de enfermedad como IRAs, EDAs, dengue, malaria y leptospirosis.	40	63,5	20	31,7	3	4,8
El mantenimiento al día el carnet de atención de la niña y el niño	3	4,8	50	79,3	10	15,9
La suplementación alimentaria para niños y niñas, con multimicronutrientes, vitamina A, complementos alimentarios y tabletas de zinc.	20	31,7	30	47,6	13	20,7
La obtención de medicinas para el tratamiento de las enfermedades.	45	71,4	7	11,1	11	17,5
El afrontamiento positivo dejando el pasado atrás.	8	12,7	30	47,6	25	39,7
La eliminación de la basura de manera adecuada	23	37	36	57,1	4	6,3
Con la eliminación de excretas de manera adecuada	23	37	36	57,1	4	6,3

Fuente: Cuestionario aplicado a los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Tabla 0004. Nivel de aplicación de cuidados básicos de salud por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Nivel de aplicación de cuidados básicos de salud	N= 63	
	N°	%
Suficiente	23	36.5%
Aceptable	29	46.0%
Mínima	11	17.5%

Fuente: Cuestionario aplicado a los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Grafico 0002 Nivel de aplicación de las medidas de supervivencia inmediatas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018

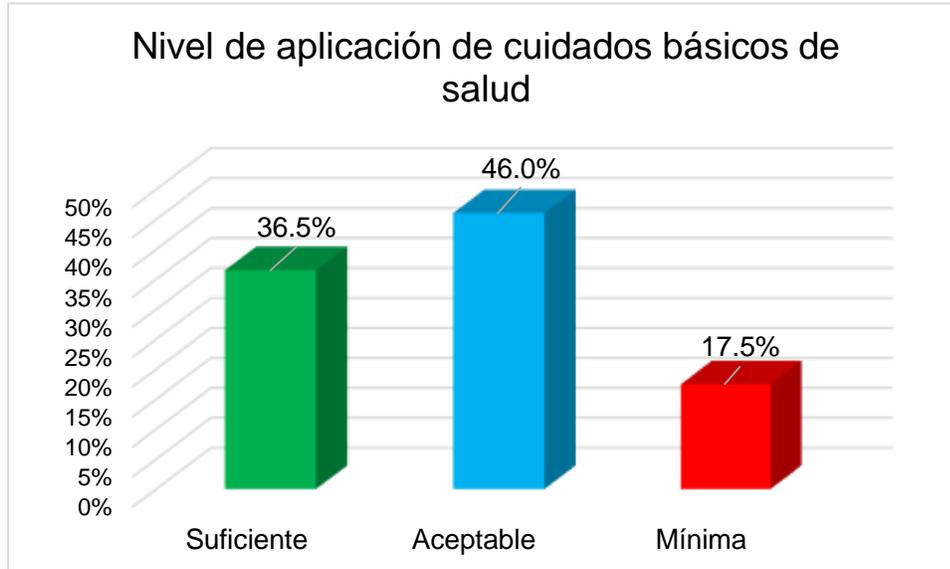


Figura 2: Nivel de aplicación de cuidados básicos de salud de los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Interpretación:

En cuanto a los cuidados básicos de salud de los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero, el 46% las aplica de forma aceptable, el 36.5% las aplica de forma suficiente, y el 17.5% las aplica de manera mínima.

Tabla 0005. Las medidas de asentamiento aplicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Las medidas de asentamiento aplicadas respecto:	N= 63					
	Suficiente		Aceptable		Mínima	
	N°	%	N°	%	N°	%
Al cuidado de la vivienda para evitar robo de las pertenencias	48	76,2	10	15,9	5	7,9
A la preparación de la familia para realizar una evacuación	22	34,9	37	58,7	4	6,3
Al alejamiento de lugares en los que se pueda producir desplazamientos	7	11,1	53	84,1	3	4,8
Al uso de albergues	52	82,5	5	7,9	6	9,5
Al reasentamiento en sus antiguas viviendas, con arreglos de sus propios recursos.	43	68,3	12	19	8	12,7

Fuente: Cuestionario aplicado a los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Tabla 0006 Las medidas de asentamiento aplicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Nivel de las medidas de asentamiento aplicadas	N= 63	
	N°	%
Suficiente	43	68.3%
Aceptable	14	22.2%
Mínima	6	9.5%

Fuente: Cuestionario aplicado a los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Grafico 0003 Nivel de las medidas de asentamiento aplicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018

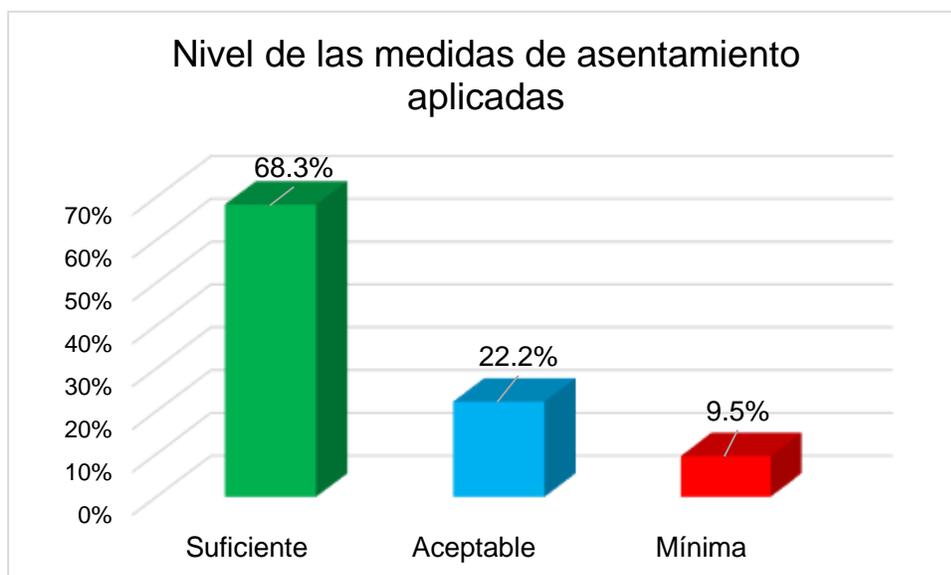


Figura 3: Nivel de aplicación de las medidas de comunicación de los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Interpretación:

Al referirnos a las medidas de asentamiento de los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero, el 68.3% las aplica de forma suficiente, el 22.2% las aplica de forma aceptable, y solo el 9.5% las aplica de manera mínima.

Tabla 0007. Las medidas de organización social aplicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Las medidas en el patrón de organización social aplicadas, respecto a:	N= 63					
	Suficiente		Aceptable		Mínima	
	N°	%	N°	%	N°	%
La ayuda proporcionada a los demás	27	42,9	23	36,5	13	20,6
La participación del comité de vigilancia comunitaria para abordar los problemas de salud de todos los habitantes.	52	82,5	5	7,9	6	9,5

Fuente: Cuestionario aplicado a los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Tabla 0008. Nivel de aplicación de las medidas de organización social aplicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Nivel de aplicación de las medidas de organización social	N= 63	
	N°	%
Suficiente	32	50.8%
Aceptable	20	31.7%
Mínima	11	17.5%

Fuente: Cuestionario aplicado a los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Grafico 0004 Nivel de aplicación de las medidas de organización social aplicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018

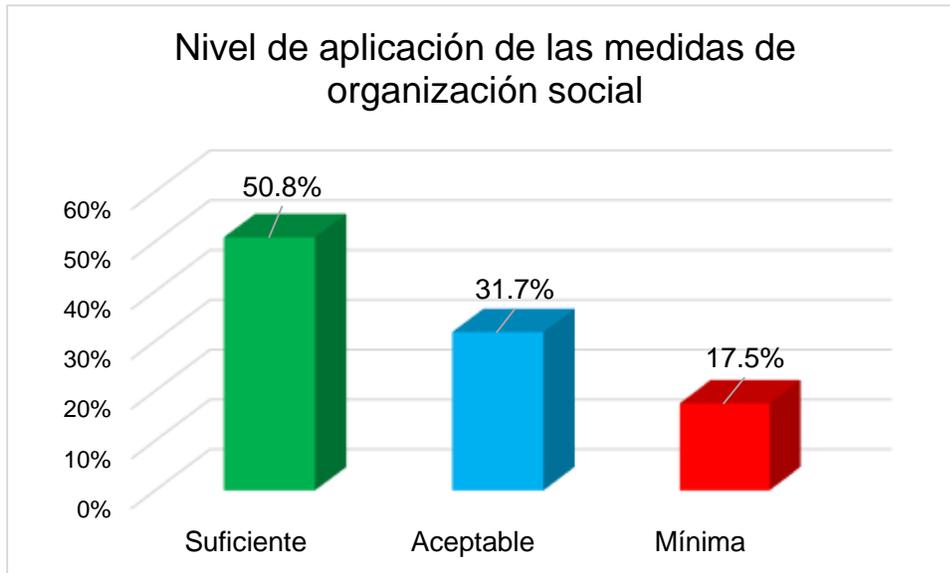


Figura 4: Nivel de aplicación de las medidas de organización social de los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Interpretación:

Respecto a las medidas de organización social de los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero, se observa que el 50.8% las aplica de forma suficiente, el 31.7% las aplica de forma aceptable, mientras que el 17.5% las aplica de manera mínima.

Tabla 0009. Las medidas aplicadas en el empleo y la generación de fuentes de ingreso por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Las medidas aplicadas en el empleo y la generación de fuentes de ingreso.	N= 63					
	Suficiente		Aceptable		Mínima	
	N°	%	N°	%	N°	%
Venta de sus activos (bienes) a precios ínfimos	20	31,7	35	55,5	8	12,7
Endeudamiento	46	73	15	23,8	2	3,2
Descapitalización por pérdida de cultivos o producción	58	92,1	5	7,9	0	0
Frustración en el proyecto de vida	56		7	11,1	0	0

Fuente: Cuestionario aplicado a los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Tabla 0010. Nivel de las medidas aplicadas en el empleo y la generación de fuentes de ingreso por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Nivel de las medidas aplicadas en el empleo y la generación de fuentes de ingreso	N= 63	
	N°	%
Suficiente	55	87.3%
Aceptable	6	9.5%
Mínima	2	3.2%

Fuente: Cuestionario aplicado a los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Grafico 0005 Nivel de las medidas aplicadas en el empleo y la generación de fuentes de ingreso por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018

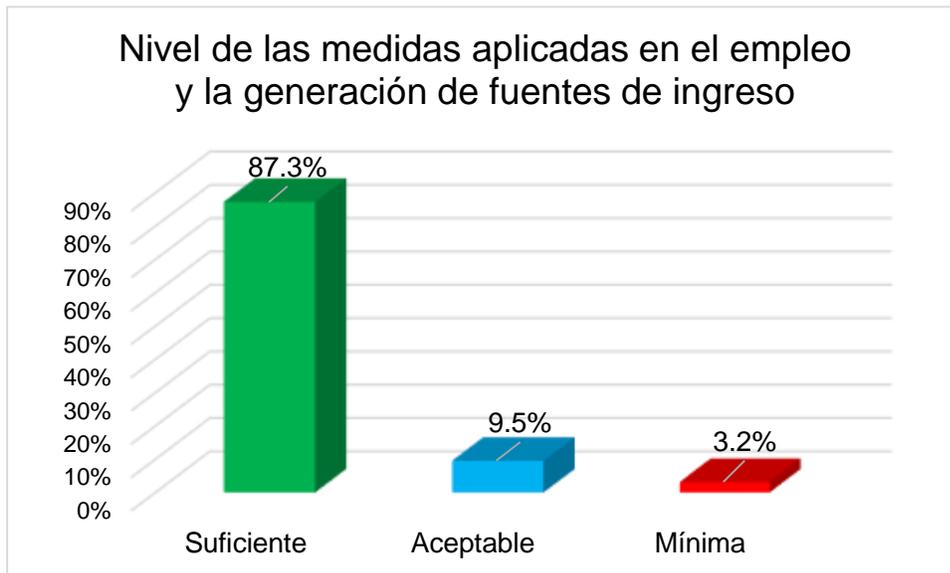


Figura 5: Nivel de las medidas de comunicación de los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Interpretación:

Al referirse a las medidas aplicadas en el empleo y la generación de fuentes de ingreso, los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero, las aplicó de manera suficiente en un 87.3%, el 9.5% las aplicó de forma aceptable, mientras que solo el 3.2% las aplicó de manera mínima.

Tabla 0011. Las medidas aplicadas en la educación de los niños en edad escolar por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018

Las medidas aplicadas en la educación de los niños en edad escolar, con:	N= 63					
	Suficiente		Aceptable		Mínima	
	N°	%	N°	%	N°	%
Búsqueda de ayuda para llevar a la escuela a sus hijos	14	22,2	39	61,9	10	15,9
Búsqueda de medios para propiciar los estudios de los niños.	40	63,5	17	27	6	9,5

Fuente: Cuestionario aplicado a los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Tabla 0012. Nivel de aplicación de las medidas en la educación de los niños en edad escolar por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Nivel de aplicación de las medidas en la educación de los niños en edad escolar	N= 63	
	N°	%
Suficiente	14	22.2%
Aceptable	39	61.9%
Mínima	10	15.9%

Fuente: Cuestionario aplicado a los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Grafico 0006 Nivel de aplicación de las medidas en la educación de los niños en edad escolar por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018

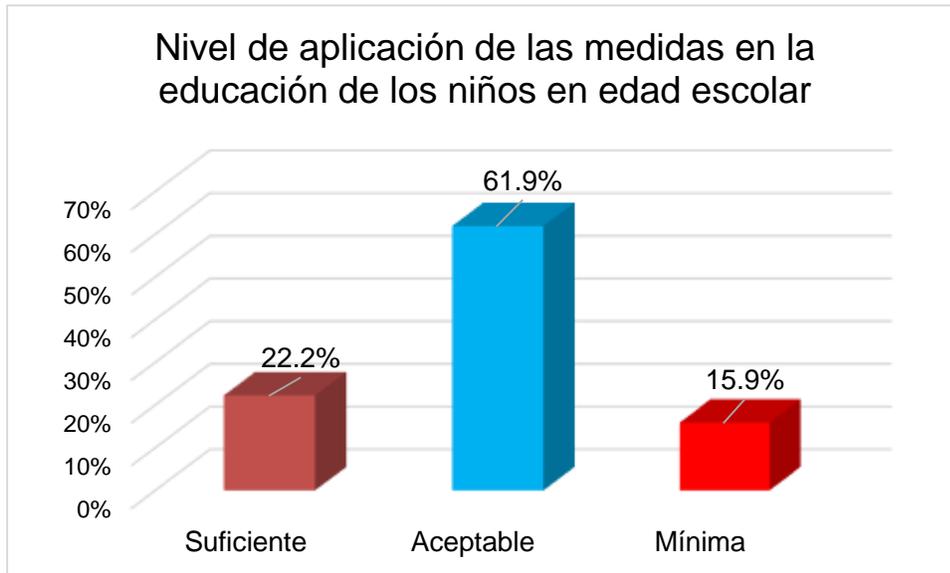


Figura 6: Nivel de las medidas en la educación de los niños en edad escolar de los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Interpretación:

Respecto a las medidas aplicadas en la educación de los niños en edad escolar, los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero, las aplicó de manera aceptable en un 61.9%, el 22.2% las aplicó de forma suficiente, mientras que el 15.9% las aplicó de manera mínima.

Tabla 0013. Las medidas aplicadas en la comunicación por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Las medidas aplicadas en la comunicación.	N= 63					
	Suficiente		Aceptable		Mínima	
	N°	%	N°	%	N°	%
La posibilidad de comunicarse	42	66,7	11	17,5	10	15,9
Solicitud de ayuda	10	15,9	45	71,4	8	12,7
Pérdida del sentido de pertenencia de las comunidades	4	6,3	20	31,7	39	61,9
Pérdida de lazos familiares	0	0	15	23,8	48	76,1
Pérdida de redes de apoyo social	0	0	21	36,5	42	66,7

Fuente: Cuestionario aplicado a los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Tabla 0014. Nivel de aplicación de las medidas de comunicación por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Nivel de aplicación de las medidas de comunicación	N = 63	
	N°	%
Suficiente	11	17.5%
Aceptable	23	36.5%
Mínima	29	46.0%

Fuente: Cuestionario aplicado a los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Grafico 0007 Nivel de aplicación de las medidas de comunicación por los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018

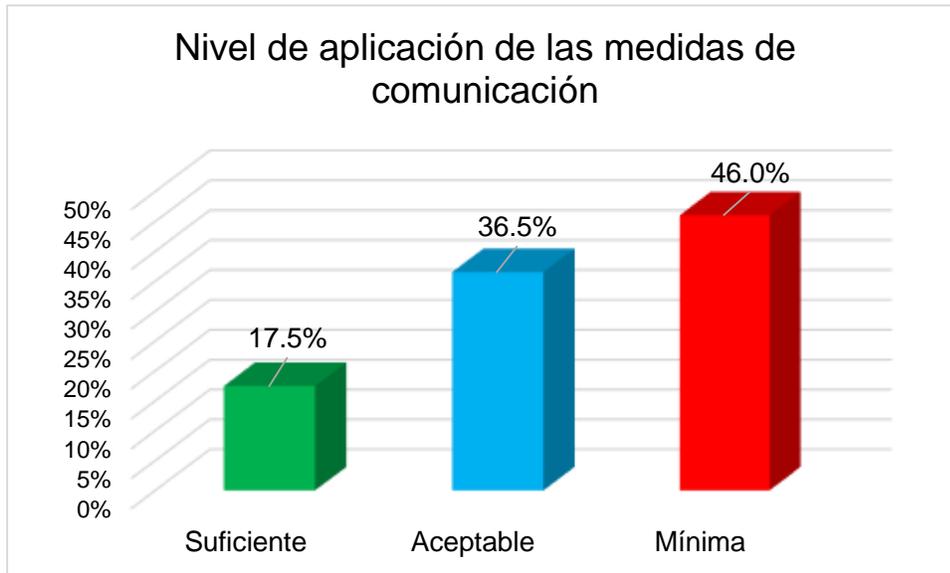


Figura 7: Nivel de las medidas de comunicación de los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero – Piura 2018.

Interpretación:

Al referirse a las medidas de comunicación de los pobladores de San Pedro de Cura Mori, durante el fenómeno El Niño Costero, el 46% las aplicó de manera mínima, el 36.5% las aplicó de forma aceptable, mientras que el 17.5% las aplicó de manera suficiente.

CAPITULO VI DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Lo desarrollado a lo largo de la presente investigación, con la información expuesta y la información estadística presentada en los capítulos anteriores, se pudo contrastar las hipótesis planteadas al iniciar el trabajo como respuesta a la investigación y se determinó lo siguiente:

Contrastación con hipótesis general

H0: Las Medidas de supervivencia practicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori frente Al Niño Costero Piura, en el 2018, no fue óptima .

Ha: Las Medidas de supervivencia practicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori frente Al Niño Costero Piura, en el 2018, fue óptima.

Contrastación con hipótesis específicas

Hipótesis Específicas

- **Hi₁:** Las medidas de supervivencia inmediatas practicadas por los pobladores en estudio fue óptima respecto a las medidas en el cuidado de la salud.
- **Hi₂:** Las medidas de los cuidados de la salud practicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a las medidas de asentamiento.

- **Hi₃**: Las medidas de la organización social aplicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a las medidas de asentamiento.
- **Hi₄**: Las medidas de empleo y la generación de fuentes de ingreso aplicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a la educación de los niños en edad escolar.
- **Hi₅**: Las medidas de supervivencia inmediatas aplicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a las medidas comunicación.

CAPITULO VII CONCLUSIONES

Los resultados mostrados en las tablas y gráficos nos permiten dar respuesta a nuestros objetivos, por lo que podemos concluir:

- Las medidas de supervivencia en relación a la ubicación geográfica adoptadas por los pobladores de Cura Mori fueron quedarse en casa (34.92%), transitar por carreteras (55.56%), utilizar como medio de comunicación para obtener ayuda el celular (61.9%), y el uso que se le dio al celular fue especialmente a través de llamadas directas. Estos resultados reflejan la carencia de conocimientos ante un desastre de esta naturaleza por parte de los pobladores, ya que los expertos recomiendan ponerse en buen recaudo en zonas altas, utilizar las vías de acceso que estén en mejores condiciones, y si se va a utilizar el celular, hacerlo a través de mensajes de texto.
- Respecto a las medidas preventivas en relación a los alimentos, el 42.86% optó por consumir los alimentos que le pudieron ofrecer, y consideran al agua como un alimento recomendable en este tipo de desastres (71.43%). Debido a que los pobladores no se encontraban preparados para este tipo de desastre, no pudieron abastecerse de alimentos que puedan ingerir hasta que se regularice la situación de desastre; sin dejar de considerar al agua como un elemento primordial en todo tipo de situaciones.
- En cuanto a las medidas de supervivencia en relación a la salud, el 63.49% de los familiares no sufrió daño físico y de salud alguno; de los que si sufrieron algún tipo de daño o herida, pudieron tratarlo de forma exitosa. Lo primero que le interesó a los pobladores fue tratar de salvar sus vidas y la de su familia (52.4%). Asimismo, el 92.1% no tuvo en cuenta los medicamentos de los familiares que estaban con prescripción médica. Debemos recalcar también que lo que más le cuesta recuperar a los pobladores después de la inundación es su casa. Si bien

es cierto, no hubo mayores daños físicos, se debe estar preparado para afrontar este tipo de desastres, toda vez que este distrito es una zona propensa a este tipo de desastres.

- Entre las medidas de supervivencia en relación a saneamiento básico, el 84.13% de los pobladores utiliza agua embotellada, el medio de iluminación fue escaso, ya que el 76.2% permaneció en oscuridad. El 69.8% eliminó sus necesidades en la zona baja de una loma o cerro. Es de conocimiento general que, ante este tipo de desastres los servicios básicos escasean o colapsan, lo cual se agudiza ante la falta de concientización de los pobladores.
- Respecto a las medidas de supervivencia en relación al uso de adecuado del kit de emergencia por parte de los pobladores de Cura Mori, el 84.13% no disponía de mochila de emergencia, de los cuales, el 98.11% refirió que no contaba por descuido personal. De los pobladores que, si contaban con mochila de emergencia, el 50% afirma que esta mochila es recomendada para cuatro personas y el otro 50% considera que es para toda la familia. Asimismo, este mismo porcentaje de pobladores refiere que lo más importante en una mochila de emergencia es precisamente un botiquín de emergencia. Como se había mencionado, la falta de concientización y carencia de información por parte de los pobladores, no permiten que cuenten con dicha mochila y el contenido que debe tener para afrontar una eventual inundación.
- En lo relacionado a la capacitación de los pobladores ante este tipo de desastres, la totalidad de los pobladores entrevistados refieren que en alguna oportunidad han participado de manera responsable en algún simulacro. Asimismo, a todos ellos les gustaría estar entrenados para sobrevivir ante este tipo de desastres, y concuerdan en que la organización de la comunidad es importante para cumplir con este fin. Estos resultados reflejan la predisposición de la población para prepararse ante una eventual inundación, por lo que se debe aprovechar e

incentivar que las autoridades involucradas a realizar capacitaciones en bien de los mismos pobladores.

CAPITULO VIII RECOMENDACIONES

- Los pobladores de Cura Mori deben ser persistentes en la petición a las autoridades para que su voz sea escuchada a favor del bienestar de los mismos, en la remodelación, reconstrucción y mantenimiento del dique de todo el Rio Piura, ya que este es el principal causante de la fatídica desgracia del 2017.
- Los caseríos aledaños a Cura Mori, en especial San Pedro, deben poner en práctica el plan de contingencia por inundación establecido por la municipalidad y autoridades responsables, organizándose estratégicamente, salvaguardando sus familias sin que estas sufran pérdidas económicas (vivienda, ganado, sembríos) y puedan rápidamente retomar su vida cotidiana sin que estas puedan ser afectadas en su totalidad.
- Al Gobierno Regional es necesario crear empleos temporales o permanentes, a fin de devolver a las personas su capacidad de generar ingresos para cubrir los gastos incurridos tras el evento, sus necesidades básicas y para recuperar su dignidad, saliendo lo más pronto posible de su posición de receptores pasivos de la ayuda humanitaria
- Los profesionales de salud deben organizar campañas de concientización a las familias periódicamente estableciendo lazos de confraternidad, unión y compromiso entre ellos, para que en los momentos de un próximo evento inoportuno se apoyen y puedan todos ser beneficiados por igual.
- El Centro de Salud debe promover y supervisar a los pobladores del caserío de San Pedro de Cura Mori la implementación del kit de emergencia básico, para que puedan ser utilizados con oportunidad.
- Los pobladores deben entender que no hay nada más importante que su propia vida al igual que la de los demás integrantes de sus familias, por ello, este

suceso debe llevar a una gran reflexión dándole un valor especial a su existencia, no prefiriendo las cosas materiales, sino tomando en cuenta todas las precauciones del caso, valiéndose de los responsables que velan por su bienestar en la comunidad, tales como comisarias, centros de salud, parroquias, municipalidad, etc.

CAPITULO IX REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Alejandra VC. Intervencion en crisis en situacion de desastre: Intervencion de primer y segunda instancia. Revista medica de Costa Rica y Centroamerica LXVI. 2009;(5-13).
2. Alejandra VC. Intervención en crisis en situación de desastre: Intervención de primera y segunda instancia. Revista medica de Costa Rica y Centroamerica LXVI. 2009;(5-13).
3. Alejandra VC. Intervencion en crisis de situaciones de desastre: Intervencion de primera y segunda instancia. revista medica de costa rica y centro america LXVI. 2009;(5-13).
4. Instituto nacional de Defensa Civil. La reduccion de desastres empieza en la escuela - ITDG. 2007..
5. Angela PT. Acciones educativas para la prevencion de desastres naturales (tesis) , editor. (Guatemala): Universidad rafael Landivar; 2013.
6. Maria CV. El profesional de enfermeria en situaciones de desastre. 1st ed. Medellin (Colombia): Universidad de Antioquia; 1990.
7. Loretta MG. Enfermeria en desastres - Planificacion, evaluacion e intervencion Mexico; 1989.
8. Katherine RO. Plan de contingencia frente a riesgos catrastoficos de la Universidad Regional Autonoma de los Andes. (Tesis) ed. Tulcan (Ecuador): Universidad Regional Autonoma de los Andes; 2016.
9. Jose BA, Mirna CR. Conocimientos de estudiantes de cuarto año de la escuela de enfermería sobre prevencion ante desastres naturales. (tesis) ed. (Guayaquil - Quito): Universidad de Guayaquil; 2013.
10. Racha R. Chile y una historia marcada por los desastres naturales. El

Observador. 2015.

11. Organización Mundial de la Salud. Situaciones de emergencias: Efectos a nivel mundial y local. 2016..
12. David E, Vera K, Laura S. Índice de riesgo climático global. 2018..
13. Jackeline HM. Efectividad de un programa educativo en el incremento de conocimientos sobre la prevención de daños frente a los sismos en los pobladores del comité del 12 AAHH El Ermitaño Alto de Independencia. (tesis) ed. (Lima): Universidad Mayor de San Marcos; 2014.
14. Gisely H, Catherine B, Cesar M, etc.. Fenómeno el niño y desastres naturales: intervenciones en salud pública para la preparación y respuesta. Revista peruana de medicina experimental y salud pública. 2016.
15. Maerriner TA RAM, editor. Modelo de Promoción de la Salud. Nola Pender. 6th ed. (España): Modelos y teorías de enfermería; 2007.
16. Sendereando con mis orishas. [Online].; 2019. Available from: http://sendereandoconmisorishas.blogspot.com/p/blog-page_26.html.
17. INDECI. [Online].; 2018. Available from: <https://www.indeci.gob.pe/preparacion/combo-de-supervivencia/mochila-para-emergencias/>.
18. Ministerio de Economía y Finanzas. Saneamiento básico: Guía de formulación de proyectos de inversión exitosos. 2011..
19. Capacci A, Mangano S. Las catástrofes naturales. Cuaderno de Geografía: revista colombiana de Geografía. 2015; 24(2).
20. Organización Mundial de la Salud, Oficina Regional Europea. Programa de preparación y respuesta a emergencias. 1990..
21. Organización de las Naciones Unidas. Decenio Internacional para la Reducción de los Desastres Naturales. 1989. 44° período de sesiones de la Asamblea

General. Resolucion 44/236.

22. Soluciones practicas, tecnologias desafiando la pobreza. www.solucionespracticas.org. [Online]. Available from: <https://solucionespracticas.org.pe/Descargar/839062/2534088>.
23. Aguilar Mendoza A. El afrontamiento y la capacidad de resiliencia de las personas ante los riesgos por desastres naturales. Revista entorno. 2016 Octubre;(62).
24. Luis CJ. Sobrevivencia y otras estrategias en LAC: La perspectiva desde lo local. 2003. Presentación realizada en el Encuentro del Regional Management Team (RMT) de TACRO, UNICEF, en el Hotel Parque Central de La Habana, Cuba.
25. Marriner Torner A, Raile Alligood M. Modelos y teorías de enfermería. 6th ed. EEUU; 2017.
26. Vera Regina W. Actualización del cuidado de enfermería. 3rd ed. Brasil; 2008.
27. Garcia Guzman L. Modelo de enfermería comunitaria. Una propuesta para el abordaje integral de la salud. 2016; 9(1).
28. Freire Gonzales L. Papel del personal de enfermería en situaciones de desastre Oviedo: trabajo de fin de Master en análisis y gestión de emergencias y desastres; 2013.
29. Garcia V, Urbina J, Martinez J. Estrategias adaptativas y amenazas climáticas México: Instituto Nacional de Ecología; 2006.
30. Coca Monsalve M. Estrategias de Adaptación a Riesgos de Inundación Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana; 2016.

ANEXOS

<p>Problema General:</p> <p>¿Las medidas de supervivencia practicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori frente Al Niño Costero Piura, en el 2018, fue óptima?</p> <p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Las medidas de supervivencia inmediatas practicadas por los pobladores en estudio fue óptima respecto a las medidas en el cuidado de la salud? - ¿Las medidas de los cuidados de la salud practicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a 	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar que las medidas de supervivencia practicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori frente Al Niño Costero Piura, en el 2018, fue óptima.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Analizar que las medidas de supervivencia inmediatas practicadas por los pobladores en estudio fue óptima respecto a las medidas en el cuidado de la salud. - Examinar que las medidas de los cuidados de la salud practicadas por los 	<p>Hipótesis General</p> <p>H0: Las Medidas de supervivencia practicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori frente Al Niño Costero Piura, en el 2018, no fue óptima.</p> <p>Ha: Las Medidas de supervivencia practicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori frente Al Niño Costero Piura, en el 2018, fue óptima.</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hi1: Las medidas de supervivencia inmediatas practicadas por los pobladores en estudio fue óptima respecto a las 	<p>Medidas de supervivencia practicadas frente Al Niño Costero Piura</p>	<p>Nivel de aplicación de las medidas de supervivencia.</p> <p>La aplicación de las medidas de supervivencia inmediatas.</p> <p>Los cuidados de su salud aplicados Las medidas de asentamiento aplicadas.</p> <p>Las medidas de organización social aplicadas.</p> <p>Las medidas aplicadas en el empleo y la generación de fuentes de ingreso.</p> <p>Las medidas en la educación de los niños en edad escolar.</p> <p>Las medidas</p>	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo</p> <p>Diseño de investigación: Descriptivo, de corte transversal.</p> <p>Población y muestra: Población: 75 familias del caserío de San Pedro de Cura Mori</p> <p>Muestra: Tamaño muestral finito ya que se conoce el total de elementos de la población. Para calcular el tamaño de la población muestral se utilizara la siguiente formula: $n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{(N-1) \cdot E^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$ n: tamaño de la muestra N: población: 75 Z: nivel de confianza (95%) p.q: porcentaje estimado de la muestra (50%) = 0,5: p 0,5: q. E: error máximo aceptable (5%)</p>
--	--	---	--	---	--

las medidas de asentamiento?

pobladores en estudio, fue óptima respecto a las medidas de asentamiento.

medidas en el cuidado de la salud.

comunicación aplicadas.

<p>3.- ¿Las medidas de la organización social aplicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a las medidas de asentamiento?</p> <p>4.- ¿Las medidas de empleo y la generación de fuentes de ingreso aplicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a la educación de los niños en edad escolar?</p> <p>5.- ¿Las medidas de supervivencia inmediatas aplicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a las medidas de comunicación?</p>	<ul style="list-style-type: none"> · Confrontar que las medidas de la organización social aplicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a las medidas de asentamiento. · Evaluar que las medidas de empleo y la generación de fuentes de ingreso aplicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a la educación de los niños en edad escolar. · Cotejar que las medidas de supervivencia inmediatas aplicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a las medidas de comunicación 	<ul style="list-style-type: none"> - Hi2: Las medidas de los cuidados de la salud practicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a las medidas de asentamiento. - Hi3: Las medidas de la organización social aplicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a las medidas de asentamiento. - Hi4: Las medidas de empleo y la generación de fuentes de ingreso aplicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a la educación de los niños en edad escolar. - Hi5: Las medidas de supervivencia 			<p>Técnicas Entrevista y encuesta.</p> <p>Instrumento El cuestionario.</p> <p>Análisis y procesamiento de datos: Procedimiento de recolección de datos Se entrega el consentimiento informado, una vez firmado se aplicó la encuesta en un tiempo de aproximadamente 10 minutos.</p> <p>Procesamiento estadístico y análisis de datos: El procesamiento de información se realizó en una base de datos en el programa estadístico SPSS versión 23.0, presentando mediante tablas y gráficos.</p> <p>Como instrumento las investigadoras utilizarán el cuestionario instrumento</p>
---	---	---	--	--	---

		inmediatas aplicadas por los pobladores en estudio, fue óptima respecto a las medidas comunicaciónn.			adaptado por las investigadoras
--	--	--	--	--	---------------------------------

ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Universidad Nacional del Callao

Facultad Ciencias de la Salud - Escuela profesional del Enfermería

Mediante la firma de este documento doy mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación de Medidas de supervivencia practicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori frente al Niño Costero, Piura 2018 desarrollado por los investigadores Rosa Amelia Machado Reque y Aniana del Pilar Carbonell Reque.

Entiendo que fui elegido para dicho estudio y he podido hacer preguntas recibiendo suficiente información sobre el mismo.

Además doy fe que mi participación es voluntaria, que la información que aportó es confidencial, sin fines de lucro y acepto que el resultado de la investigación sea publicado en una revista científica,

Puesto libremente mi conformidad para participar en el estudio.

Piura, _____

Firma del participante

ANEXO 03

ENCUESTA DE CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN AFECTADA

1. Jefe de familia: _____
2. Edad: _____
3. Número de miembros de la familia: _____
4. Nivel de escolaridad:
Sin estudio () Primaria incompleta () Primaria ()
Secundaria () Secundaria incompleta () Superior ()
5. Afiliación a salud:
Sin seguro () SIS () EsSalud () Otros ()
6. Actividad Económica Principal:
Agricultura () Ganadería () Agricultura y Ganadería ()
7. Material de vivienda:
Adobe () Quincha () Quincha y adobe ()
Triplay () Material noble ()
8. Servicios básicos:
Luz () Agua () Desagüe ()
9. Transporte personal:
Si () No () Cual: _____
10. Telefonía móvil
Si () No ()

ANEXO 04

GUIA DE ENTREVISTA DE LAS MEDIDAS DE SUPERVIVENCIA PRACTICADAS POR LOS POBLADORES

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Medidas de supervivencia practicadas por los pobladores de San Pedro de Cura Mori frente Al Niño Costero Piura, 2018

INSTRUCCIONES: Este cuestionario, contiene preguntas que serán utilizadas con fines de investigación, están protegidas por el anonimato y el uso exclusivo de las investigadoras. Por favor se solicita su máxima colaboración. A continuación se presenta una serie de enunciados. Marque con un aspa (x) en los numeros mencionados de acuerdo a lo que considere en la siguiente puntuacion. Gracias.

3	2	1
Suficiente	Aceptable	Mínima

N°	Ítems	3	2	1
I	¿Hasta que punto considera usted que fueron? La aplicación de las medidas de supervivencia inmediatas:			
1	Guardarse a buen recaudo frente al fenómeno			
2	Alimentación ante el riesgo de inseguridad alimentaria de su persona, familia y comunidades enteras			
3	Abastecimiento con agua limpia y segura llenando en tinas y otros recipientes			
II	¿Hasta que punto considera usted que fueron? Los cuidados de su salud aplicados con:			
4	El uso del kit de higiene para promover el lavado de manos constante debido a la contaminación del agua,			
5	El uso de zapatos en las diferentes áreas inundadas.			
6	La búsqueda de atención en las brigadas médicas si algún miembro de la familia está herido o tiene algún			

	tipo de enfermedad como IRAs, EDAs, dengue, malaria y leptospirosis.			
7	El mantenimiento al día el carnet de atención de la niña y el niño			
8	La suplementación alimentaria para niños y niñas, con multimicronutrientes, vitamina A, complementos alimentarios y tabletas de zinc.			
9	La obtención de medicinas para el tratamiento de las enfermedades.			
10	El afrontamiento positivo dejando el pasado atrás.			
11	La eliminación de la basura de manera adecuada			
12	Con la eliminación de excretas de manera adecuada			
III	¿Hasta que punto considera usted que fueron? Las medidas de asentamiento aplicadas respecto:			
13	Al cuidado de la vivienda para evitar robo de las pertenencias			
14	A la preparación de la familia para realizar una evacuación			
15	Al alejamiento de lugares en los que se pueda producir desplazamientos			
16	Al uso de albergues			
17	Al reasentamiento en sus antiguas viviendas, con arreglos de sus propios recursos.			
V	¿Hasta que punto considera usted que fueron? Las medidas de organización social aplicadas, respecto a:			
18	La ayuda proporcionada a los demás			
19	La participación del Comité de Vigilancia comunitaria para abordar los problemas de salud de todos los			

	habitantes.			
VI	¿Hasta que punto considera usted que fueron? Las medidas aplicadas en el empleo y la generación de fuentes de ingreso.			
20	Venta de sus activos (bienes) aprecios ínfimos			
21	Endeudamiento			
22	Descapitalización por pérdida de cultivos o producción			
23	Frustración en el proyecto de vida			
VI	¿Hasta que punto considera usted que fueron? Las medidas en la educación de los niños en edad escolar, aplicadas con:			
24	Búsqueda de ayuda para llevar a la escuela a sus hijos			
25	Búsqueda de medios para propiciar los estudios de los niños.			
VI	¿Hasta que punto considera usted que fueron? Las medidas comunicación aplicadas.			
26	La posibilidad de comunicarse			
27	Solicitud de ayuda			
28	Pérdida del sentido de pertenencia de las comunidades			
29	Pérdida de lazos familiares			
30	Pérdida de redes de apoyo social			

VALORACIÓN:

81 - 90 = Óptima

71 - 80 = Regular

<70 = Mínima

ANEXO 05
FICHA DE VALIDACION DE EXPERTOS

I.DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres: Carbonell Reque Aniana y Machado Reque Rosa Amelia

Cargo de la Institución donde labora: Licenciadas de enfermería

II. ASPECTOS DE VALIDACION

Valoración: 0= Debe mejorarse, 1= Poco adecuado, 2= Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACION
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos de estudio.	
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	
ORGANIZACIÓN	Presentan las preguntas una organización lógica y clara	
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, objeto de estudio, marco conceptual	
COHERENCIA	Coherencia entre el objeto de estudio y marco conceptual. Los ítems corresponde a las dimensiones que se evaluarán	
RESULTADO DE VALIDACION		

III. SUGERENCIAS (Realizar todas las anotaciones, criticas o recomendaciones que consideran oportuna para la mejora del cuestionario)

ANEXO 06 VALIDACION DE ENCUESTA

CUESTIONARIO

MEDIDAS DE SUPERVIVENCIA PRACTICADAS POR LOS POBLADORES DE SAN PEDRO DE CURA MORI FRENTE AL NIÑO COSTERO PIURA 2018"

FICHA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres: Carbonell Reque Aniana y Machado Reque Rosa Amelia
Cargo de la Institución donde labora: Licenciadas de enfermería

II. ASPECTOS DE VALIDACION

Valoración: 0= Debe mejorarse, 1= Poco adecuado, 2= Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACION
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos de estudio.	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	2
ORGANIZACIÓN	Presentan las preguntas una organización lógica y clara	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, objeto de estudio, marco conceptual	2
COHERENCIA	Coherencia entre el objeto de estudio y marco conceptual. Los ítems corresponde a las dimensiones que se evaluarán	1
RESULTADO DE VALIDACION		9 pts.

CALIFICACIÓN: Aceptado: 7-10pts., Debe mejorar: 4-6 pts. , Rechazado: < de 3 pts.

III. SUGERENCIAS (Realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que consideran oportuna para la mejora del cuestionario)

*Podría eliminarse las dos últimas preguntas y agregar: ¿ve braco cuando regresa a su casa y la encuentran, muerda - Después de la inundación que artículos debe eliminar?
Muy interesante la investigación*

LUGAR Y FECHA: Piura 4 de Julio del 201

FIRMA DEL REVISOR

Mart. Injuz
Abameon Comu Luz Perón Saúluz
Docente USAT (Pre grado, Especialidades: UCI,
Emergencia y Docentes; Maestra)



Viaje de Catacaos a
Cura Mori

Entrada al Caserio
San Pedro





Entrevista al
secretario técnico
de defensa civil -
municipalidad de
Cura Mori
Gerardo Sandoval
Chiroque

Entrevista a Teniente
Gobernador del
Centro Poblado San
Pedro
Mauro Flores More





Iglesia Cura Mori

Centro Poblado
Nuevo San Pedro



Entrevista a pobladores de Nuevo San Pedro



Actividad económica de los
pobladores de San Pedro
ganadería v agricultura



