



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
TESIS

**“GRADO DE INFORMACIÓN DE LAS MADRES ACERCA
DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE ACCIDENTES
DOMÉSTICOS EN PREESCOLARES INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PRIMARIA MIGUEL GRAU, DICIEMBRE
2020”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los
servicios de salud**

Presentado por:

Carlos Alberto Ancasi Alcantara

Mariela Soleda Vega Huerta

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciado en
Enfermería

Docente asesor:

Silvana Rosario Campos Martinez

Código Orcid N° 0000-0001-7031-9576

Chincha, Ica, 2021

RESUMEN

Introducción: Los accidentes en el hogar son considerados hoy en día un problema de salud pública a nivel mundial que causa daños en la salud de los más pequeños desde leves a graves incluso algunos accidentes pueden causar la muerte o invalidez y en su mayoría de ellos se da dentro del hogar. **Metodología:** El estudio es de tipo cuantitativo descriptivo de corte transversal no probabilístico elaborado con 60 madres de familia teniendo en cuenta los criterios de inclusión. **Objetivo:** Determinar el grado de información de las madres acerca de medidas preventivas sobre accidentes doméstico en la Institución Educativa “Miguel Grau” durante Diciembre 2020. **Resultados:** Presenta que el 60% (36) de las madres tienen un grado de información medio y el 22% (13) alto y seguido el 18%(11) tienen un bajo grado de información. De acuerdo con las dimensiones se obtuvo en cuanto a caídas el 53% presentan un conocimiento medio, el 30% bajo y solo el 17% presentan un conocimiento alto, quemaduras el 52% medio, el 32% alto y el 23% presentan un conocimiento bajo, intoxicaciones el 62% medio, el 20% bajo y solo el 18% presentan un conocimiento alto , ahogamiento y asfixias el 60% medio ,el 22% bajo y el 25% alto y finalmente por cortes y heridas el 55% medio, el 25% alto y el 20% presentan un conocimiento bajo. **Conclusiones:** el grado de información de las madres acerca de las medidas preventivas sobre accidentes doméstica en preescolares de la Institución Educativa Primaria “Miguel Grau” es medio por lo tanto se rechaza la hipótesis.

PALABRAS CLAVES: Grado de Información, prevención, accidentes domésticos, preescolares.

ABSTRACT

Introduction: Accidents in the home are considered today a public health problem worldwide that causes damage to the health of children from minor to serious, even some accidents can cause death or disability and most of them are gives inside the home. **Methodology:** The study is a non-probabilistic, descriptive, quantitative, cross-sectional study, carried out with 60 mothers, taking into account the inclusion criteria.

Objective: To determine the degree of information of mothers about preventive measures on domestic accidents in the Educational Institution "Miguel Grau" during December 2020. **Results:** It shows that 60% (36) of mothers have a medium degree of information and the 22% (13) high and followed by 18% (11) have a low degree of information. According to the dimensions, 53% have medium knowledge, 30% low and only 17% have high knowledge, burns 52% medium, 32% high and 23% have knowledge low, intoxications 62% medium, 20% low and only 18% have high knowledge, drowning and suffocation, 60% medium, 22% low and 25% high and finally, due to cuts and wounds 55% medium, 25% high and 20% have low knowledge. **Conclusions:** the degree of information of the mothers about the preventive measures on domestic accidents in preschoolers of the Primary Educational Institution "Miguel Grau" is medium, therefore the hypothesis is rejected.

KEY WORDS: Degree of Information, prevention, domestic accidents, preschool.

INDICE

RESUMEN	2
PALABRAS CLAVES: Grado de Información, prevención, accidentes domésticos, preescolares.	2
ABSTRACT	3
INDICE	4
INDICE DE TABLAS	6
INDICE DE FIGURAS	7
I. INTRODUCCIÓN	9
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
2.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA.....	10
2.2. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN GENERAL.....	12
2.3. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA.....	12
2.4. OBJETIVO GENERAL.....	14
2.5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	14
2.6. ALCANCES Y LIMITACIONES.....	14
III. MARCO TEÓRICO	15
3.1. ANTECEDENTES.....	15
3.2. BASES TEÓRICAS.....	19
3.3. MARCO CONCEPTUAL.....	24
IV. METODOLOGÍA	32
4.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	32
4.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	32
4.3. POBLACIÓN – MUESTRA.....	33
4.4. HIPÓTESIS GENERAL.....	33
4.5. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	33
4.6. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES.....	33
4.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	33
4.8. RECOLECCIÓN DE RESULTADOS.....	34
V. RESULTADOS	36

5.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	36
5.2. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	42
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	43
6.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS RESULTADOS	43
6.2. COMPARACIÓN DE RESULTADOS CON MARCO TEÓRICO	45
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	48
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	50
ANEXOS.....	54
ANEXO 01: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	55
ANEXO 02: FICHA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS	6

INDICE DE TABLAS

TABLA N° 01. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS DE LAS MADRES DE LOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA “MIGUEL GRAU”, DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE 2020.

INDICE DE FIGURAS

1. **GRÁFICO 01:** GRADO DE INFORMACIÓN DE LAS MADRES DE LOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA “MIGUEL GRAU”, DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE 2020.
2. **GRÁFICO 2:** GRADO DE INFORMACIÓN DE LAS MADRES SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE ACCIDENTES DOMEÍSTICOS EN PREESCOLARES SEGÚN DIMENSIÓN PREVENCIÓN DE CAÍDAS, INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA “MIGUEL GRAU”, DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE 2020.
3. **GRÁFICO 03:** GRADO DE INFORMACIÓN DE LAS MADRES SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE ACCIDENTES DOMEÍSTICOS EN PREESCOLARES SEGÚN DIMENSIÓN SEGÚN DIMENSIÓN PREVENCIÓN DE QUEMADURAS, DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA “MIGUEL GRAU”, DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE 2020.
4. **GRÁFICO 04:** GRADO DE INFORMACIÓN DE LAS MADRES SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE ACCIDENTES DOMEÍSTICOS EN PREESCOLARES SEGÚN DIMENSIÓN SEGÚN DIMENSIÓN PREVENCIÓN DE INTOXICACIONES, DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA “MIGUEL GRAU”, DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE 2020.
5. **GRÁFICO 05:** GRADO DE INFORMACIÓN DE LAS MADRES SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE ACCIDENTES DOMEÍSTICOS EN PREESCOLARES SEGÚN DIMENSIÓN SEGÚN DIMENSIÓN PREVENCIÓN DE HOGAMIENTO Y ASFIXIAS, DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA “MIGUEL GRAU”, DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE 2020.
6. **GRÁFICO 06:** GRADO DE INFORMACIÓN DE LAS MADRES SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE ACCIDENTES DOMEÍSTICOS EN PREESCOLARES SEGÚN DIMENSIÓN

SEGÚN DIMENSIÓN PREVENCIÓN DE CORTES Y HERIDAS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA “MIGUEL GRAU”, DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE 2020.

7. **GRÁFICO 07:** GRADO DE INFORMACIÓN DE LAS MADRES SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE ACCIDENTES DOMEÍSTICOS EN PREESCOLARES SEGÚN DIMENSIÓN SEGÚN DIMENSIONES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA “MIGUEL GRAU”, DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE 2020

I.INTRODUCCIÓN

La prevención de accidentes en el hogar, son factores muy importantes en el preescolar ya que se pueden evitar muchas muertes a nivel mundial. El objetivo de esta investigación es determinar el conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de accidentes en el hogar de los preescolares de la Institución Educativa Privada “San Patricio Del Norte” Independencia. Por eso presento la siguiente tesis que se ordena de la forma siguiente:

Se iniciará con el Capítulo I, se describe el planteamiento del problema, los objetivos, la justificación del trabajo, el área de estudio. Continuaremos con el Capítulo II, es el marco teórico que se divide en dos partes: en la primera parte encontramos los antecedentes internacionales y nacionales y la segunda parte se encuentra toda la base teórica que viene hacer la información sobre el tema de estudio. También se formula las hipótesis y describe la variable del estudio. Capítulo III, se encuentra la metodología de la investigación donde se detalla el tipo de estudio, la población, las técnicas de recolección de datos y el procesamiento de los resultados. Capítulo IV, se muestra los resultados de la investigación, mediante tablas y gráficos, después se comparan con otros estudios de investigación. Por último, dentro del Capítulo V, se llega a las conclusiones de la investigación y se detallan las recomendaciones sobre el tema.

Finalmente, se presentarán las referencias bibliográficas correspondientes a los artículos citados dentro de nuestra investigación, así como los anexos con la presentación del instrumento de recolección de datos y la validación de expertos.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Actualmente los accidentes del hogar son las causas más frecuentes de mortalidad estableciendo un importante problema de salud pública. La población preescolar es la más vulnerable a sufrir lesiones graves, que pueden dejar secuelas de por vida. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), nos informa que cada veinticuatro horas más de 2000 niños fallecen a causa de lesiones no intencionadas y anualmente visitan las emergencias cerca de decenas de millones de niños con lesiones que dejan con alguna discapacidad para toda la vida; se marca también que si se toman medidas de prevención de salvar la vida estaríamos salvando de más de 1000 niños por día.

Según la OMS en un informe titulado Diez datos sobre lesiones infantiles, el 90% de los niños ingresan por accidentes involuntarios. Aproximadamente 830 000 niños fallecen por año a raíz de lesiones, y más de 2300 por día, siendo las importantes causas de muerte infantil las caídas, quemaduras, los ahogamientos y las intoxicaciones.

La Organización Panamericana de Salud (OPS), en un informe refiere que el mayor número de casos de muertes de niños a causa de accidentes no premeditados pertenece a África, ya que el valor es 10 veces más alto que en los países con mayores entradas económicas como son Australia y Europa, así también como los países de pocos ingresos, como Nueva Zelanda, el Reino Unido y Suecia, que muestran las incidencias más bajas de accidentes en niños.

La OPS también especifica que dentro de las lesiones no intencionales; el ahogamiento es la causa con mayor número de víctimas con 175 000

preescolares anualmente y al que viven al menos 3 millones. Es lamentable que algunos niños que logran sobrevivir queden con lesiones cerebrales

irreversibles para toda la vida lo que repercute en el impacto sanitario y económico de las familias. La segunda causa son las quemaduras por el fuego que cobran la vida de 96 000 preescolares anualmente, y siendo el número de muerte 11 veces más alta en los lugares de medianos y bajos ingresos. La tercera causa son las caídas ya que fallecen al menos 47 000 preescolares anualmente y producen secuelas de por vida a centenas de millares y por intoxicaciones accidentales fallecen cerca de 45 000 preescolares por año.

En México según una publicación del comercio en el año 2016 los accidentes en el hogar están considerados como la segunda causa de muerte en los preescolares en total se estima que más de 25 000 casos se atienden en centros hospitalarios del país, el 70% ocurre dentro del hogar o a pocos metros de la casa en presencia de los padres. Según una guía que publicó la Asociación Española de Pediatría. En España en el año 2015 fallecieron 134 niños a causa de una lesión no intencionada si bien es cierto la vida de las familias ya no volverá a ser la misma de antes porque el perder a un niño a raíz de una caída, de una quemadura, de ahogamientos, o intoxicaciones; se debe a que los padres no supieron cómo prevenir estas lesiones⁵.

Según el Instituto Nacional de Estadística (INE) de España el 20% de muertes infantiles es causado por ahogamientos y es la causa número dos de muertes no intencionadas después de los accidentes de tránsito. Por cada niño que fallece, varios más quedan con secuelas que llevarán de por vida. En el Perú la realidad no es distinta, porque el Instituto Nacional de Salud del Niño 2015, reporta a más de 15 mil niños que sufrieron quemaduras, siendo el 80% de estas lesiones causadas por el

poco cuidado que dan los padres o cuidadores a sus hijos y más 400 casos al año es por quemaduras atreves de líquidos calientes, los más afectados son los niños de 1 a 4 años 6.

Según la Gerencia Regional de Salud de Arequipa 2015 informa que el número de accidentes de los preescolares en dicha localidad fue de al menos 3987 casos por lesiones no intencionadas ya sean contusiones debido a heridas, caídas, quemaduras e intoxicaciones.

Es por ello que Huamán 2015, también menciona que Lima es el departamento con el índice más alto de casos (9%) de los niños entre 3 y 5 años que han sufrido quemaduras, encontrándose viviendo en las zonas urbanas.⁸ Este problema genera ausentismo escolar y también afecta a los padres ya que también van a tener ausentismo laboral, lo que trae como consecuencia que sus ingresos económicos disminuyan y afecten su canasta básica familiar.

2.2. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN GENERAL

¿Cuál es el grado de información de las madres acerca de las medidas preventivas sobre accidentes domésticos en preescolares de la Institución Educativa Miguel Grau, durante el período Diciembre 2020?

2.3. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

Los niños menores de 5 años son una población vulnerable se caracteriza porque a esa edad su capacidad exploratoria esta aumentada sobre las cosas que los rodea lo que les pone en mayores riesgos la vida de los preescolares es muy preocupante si el lugar no es seguro los niños están expuestos frecuentemente a sufrir un accidente que pueden ser mortales. Eso fue lo que incentivo a investigar este tema puesto que el resultado de la investigación será de ayuda para identificar

cuáles son los accidentes más comunes en el hogar es por eso por lo que se debe conocer las formas de prevención.

La necesidad del estudio del tema es de mucho interés en el ámbito comunitario debido a la importancia que tienen los accidentes en esta etapa del ciclo vital de los preescolares este estudio favoreció en cuanto al conocimiento de las madres y cuidadoras sobre como tomar acciones preventivas sobre estos tipos de accidentes se espera que se conozcan las medidas de seguridad fundamentales dentro de su hogar.

Para la carrera de Enfermería investigar estos temas son muy importantes ya que dirigen su actuar en la promoción y prevención de las lesiones no intencionadas de los niños ya que el personal podrá implementar programas de intervención para que las madres eviten estos tipos de accidentes y se cobren más vidas a causa del descuido de los padres o cuidadores.

El propósito de esta investigación estuvo orientada a las madres de familia de los niños que sirvió como medio fundamental de información ante la prevención de accidentes del hogar .de tal manera que sirva como un recurso para minimizar la frecuencia de estos accidentes. Estos resultados fueron entregados al centro de salud más cercano de la institución educativa para que conozcan del tema ya que es de mucha importancia que el profesional de enfermería en conjunto con todo el equipo de salud ponga énfasis en el tema.

La finalidad de este estudio fue que la información brindada ayude al profesional de enfermería juntamente con otros profesionales de salud al trabajo en equipo sobre la promoción y prevención de los cuidados de los niños en el hogar donde se implementaran actividades educativas tratando de solucionar esta problemática y de alguna manera reducir los accidentes en el hogar.

2.4. OBJETIVO GENERAL

Determinar el grado de información de las madres acerca de las medidas preventivas sobre accidentes domésticos en preescolares de la Institución Educativa Miguel Grau, durante el período Diciembre 2020

2.5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar el grado de información de las madres sobre medidas preventivas de accidentes domésticos en preescolares según dimensiones:

- Prevención de caídas.
- Prevención de quemaduras.
- Prevención de Intoxicación
- Prevención de ahogamiento y asfixia.
- Prevención de cortes y heridas.

2.6. ALCANCES Y LIMITACIONES

Durante una visita realizada a la Institución Educativa Primaria “Miguel Grau” no se pudo interactuar con las madres de familia, donde ellas expresaban que sus niños en algún momento de su vida habrían sufrido un accidente en sus hogares, siendo las más comunes las caídas donde en algunos no fue necesaria la atención médica, mientras que algunas madres referían que si los llevaron al médico para que los atiendan, otro accidente son las quemaduras y se da por líquidos calientes y que si necesitaron de una emergencia médica , otro accidente que han sufrido sus niños es llevarse objetos a la boca como juguetes pequeños o monedas y que se lo han llegado a pasar. Al preguntarles a las madres si ellas saben cómo prevenir estos tipos de accidentes, algunas se quedaban calladas y otras daban respuestas inapropiadas.

III.MARCO TEÓRICO

3.1. ANTECEDENTES

Antecedentes Internacionales:

Martínez M, et al. En el año 2015 realizaron un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal con el objetivo de identificar EL NIVEL DE CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS SOBRE LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN EL HOGAR EN EL POLICLÍNICO UNIVERSITARIO “LUIS LI TRIGENT” PROVINCIA MAYABEQUE, LA HABANA. MATERIAL Y METODO : Aplicaron la encuesta y un cuestionario como instrumento que consto de 17 preguntas cerradas con una población total de 136 madres de niños menores de 5 años desarrollada en tres distintos consultorios RESULTADOS: En cuanto al conocimiento de las madres entrevistadas sobre accidentes y cómo prevenir un accidente en el hogar de niños menores como: caídas, ingestión de sustancias toxicas y cuerpos extraños, heridas, quemaduras, mordedura de animales, electrocución tienen porcentajes similares. El 50% de los niños tienen mayor riesgo a sufrir este tipo de accidentes ya que sus madres se encuentran entre 20 y 30 años y el 55% de madres que trabajan no saben ni cómo prevenir un accidente en el hogar CONCLUSIÓN: Los investigadores concluyen que las madres de familia no disponen de conocimientos suficientes para prevenir un accidente en el hogar⁹.

Ponce JC. En el año 2017 realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional, de corte transversal con el objetivo de determinar LAS ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA PREVENIR LOS ACCIDENTES DOMICILIARIOS EN NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS DE LA

COMUNIDAD DEL PLAYÓN, DE SAN FRANCISCO. MATERIAL Y MÉTODO: Se realizó la observación científica se empleó una encuesta y entrevista para recolección de datos se trabajó con una población objetiva de 114 padres y madres de familia de los niños que viven en la comunidad de Playón. RESULTADOS: El 90% de los padres y madres expresaron que sus niños en varias oportunidades han tenido accidentes en el hogar, los más comunes el 52% afirmó que era por golpes y caídas, el 30% manifestaron que padecieron de cortes y heridas, el 11% por mordedura de animales, el 6% sufrieron de quemaduras y el 1% expresaron que fue por tragar cuerpos extraños. Al entrevistar a los padres si conocen como actuar o como prevenir estos tipos de accidentes el 68% expresó tener un conocimiento medio el 23% bueno y el 9% manifestaron tener un conocimiento regular. CONCLUSIÓN: La mayoría de los padres tienen un conocimiento medio lo que se percibe que la gran mayoría no saben cómo actuar frente a un accidente dentro del hogar¹⁰.

Medina CA et al. En el año 2018 realizaron un estudio descriptivo cuantitativo de corte transversal, con el objetivo de IDENTIFICAR EL CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS CUIDADORES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN PREVENCIÓN DE QUEMADURAS DEL SUBCENTRO DE SALUD DE LA PARROQUIA TARQUI, ECUADOR. MATERIAL Y METODO: utilizaron la observación en la muestra de estudio cumpliendo los criterios correspondientes utilizaron dos cuestionarios validos por Parraga y Yagua y una encuesta fundamentada la población estuvo conformada por 122 cuidadores. RESULTADOS: los conocimientos de los cuidadores sobre cómo prevenir las quemaduras en caso de la utilización o manejo de los enchufes o cables eléctricos el 43.4% de cuidadores Saben, en las actitudes de los cuidadores el 87.7% verifica el agua que este en una temperatura adecuada antes de bañar al niño ,y el 96.7% enseñan a los niños como prevenir las quemaduras , y en cuanto a la práctica de que si

lo cumplen o no el 93.40% retira los productos con los que se pueden hacer daño los niños y el 70% desenchufa los aparatos eléctricos como también utiliza las hornilla traseras para cocinar. CONCLUSIÓN: la mayoría de los cuidadores si tienen conocimiento, actitudes y prácticas como actuar frente a una quemadura, pero también se detectó respuestas que todavía puede provocar este tipo de accidentes¹¹.

Antecedentes Nacionales

Arias GL. En el año 2016 realizó un estudio transversal descriptivo de nivel no aplicativo, cuantitativo, no experimental con el objetivo de determinar LOS CONOCIMIENTOS Y LAS PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN EL HOGAR DE NIÑOS PREESCOLARES EN UNA INSTITUCION EDUCATIVA MIGUEL ÁNGEL ASTURIAS DE ATE –VITARTE. MATERIAL Y METODO: utilizaron dos instrumentos de las cuales fue un cuestionario elaborado en la misma institución educativa y un listado de preguntas aplicado en los hogares de los menores. la población estuvo conformada por 66 madres, la técnica fue la encuesta .RESULTADOS: En el estudio ejecutado encontró que el 100% de las madres conocen como prevenir los accidentes en el hogar, sin embargo, observaron que un 74.23% de madres no realizan prácticas para evitar las caídas, el 72.73% tampoco ejecutan algún acto para prevenir las quemaduras y el 60.55% no toman acciones para prevenir las asfixias, irritaciones, intoxicaciones y alergias CONCLUSIÓN: las madres entrevistadas si tienen conocimiento de cómo prevenir los accidentes en el hogar, pero a pesar de ello, en su gran mayoría no lo practican¹².

Cajahuanca LC et al. En el año 2017 realizaron un estudio de tipo descriptivo, transversal, prospectivo, de enfoque cuantitativo no experimental con el objetivo de identificar EL CONOCIMIENTO DE LAS

MADRES SOBRE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES DOMÉSTICOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD SAPALLANGA, HUANCAYO. MATERIAL Y MÉTODO: Aplico un cuestionario como instrumento utilizo la observación del mismo modo se cumplió los criterios de inclusión y exclusión trabajo con una población de 100 madres de familia. RESULTADOS: De acuerdo con la dimensión sobre caídas el 50% de las madres tienen conocimiento malo seguido el 42% regular y solamente el 8% tienen un conocimiento bueno sobre la prevención de caídas y en cuanto a la dimensión de quemaduras el 52% de madres tienen un conocimiento medio ya que no conocen como prevenir las quemaduras. CONCLUSIÓN: El 48% de las madres de familia presentaron un conocimiento malo con respecto a la prevención de accidentes en el hogar¹³.

Jaimes CM. En el año 2018, realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal no probabilístico con el objetivo de determinar EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN EL HOGAR DE LOS NIÑOS PREESCOLARES EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO DE CHOQUE N°343 PUENTE PIEDRA. MATERIAL Y MÉTODO: La técnica que utilizó es la observación y la encuesta, el instrumento un cuestionario conformado por una población de 135 madres del distrito de puente piedra. RESULTADOS: El nivel de conocimiento de las madres de familia es medio con un 64.44%, alto 19.26% y bajo 16.30%; según las dimensiones obtuvieron: en cuanto al nivel de conocimiento ante las quemaduras el 60% es medio, el 25.93% es alto y 14.7% es bajo; en cuanto a las caídas el 71.85% es medio ,17.04% alto y 11.11 % bajo, en cuanto a las alergias, irritaciones e intoxicaciones el 48.15% es medio, el 30.37% es alto y el 21.48% es bajo, en cuanto a las asfixias el 88.15% es medio, el 9.67% es alto y el 2,22% es bajo. Conclusión: El conocimiento de las madres de la

prevención en estos tipos de accidentes en el hogar es medio y de igual manera con respecto a las practicas¹⁴.

Los antecedentes antes mencionados son de mucha importancia para el desarrollo y culminación de este trabajo de investigación ya que sirven de guía para el segundo capítulo, donde se presentan los antecedentes en orden cronológico, detallando el objetivo, la metodología, los resultados y las conclusiones de los investigadores. Por otro lado, también fue de gran utilidad para engrandecer los conceptos y definiciones que se detallan en la base teórica, también con las conclusiones de estas investigaciones se pudo formular las hipótesis de la investigación, posteriormente cuando se aplique el instrumento y obtener los resultados, los procese y los voy a poder comparar con los resultados de las investigaciones donde se podrá realizar la discusión de este trabajo.

3.2. BASES TEÓRICAS

GRADO DE INFORMACIÓN:

Según Foucault psicólogo francés, dice que el conocimiento se adquiere con el objetivo de identificar o de definir una verdad. Por lo cual, en una sociedad, la función de los que definen la verdad es la transmisión de este conocimiento que se practica través de normas y conductas. En general el conocimiento es un sinónimo de ejercicio del poder¹⁵. El conocimiento es todo aquello que se aprende de las bases teóricas, prácticas y las experiencias en que vivimos frente a la realidad.

La teoría del conocimiento de Aristóteles

Para el autor el conocimiento tiene tres elementos principales:

La primacía de los sentidos

Según Aristóteles un filósofo importante de la historia, de acuerdo con su teoría del conocimiento nos dice que el punto inicial de cualquier modo está en los sentidos es decir que cualquier información capaz de desencadenar actividad intelectual tiene que ver con los datos sensoriales que lo adquirimos través de los ojos oídos¹⁵. Para obtener el conocimiento es importante el uso de Los sentidos ya que por medio de ellos podemos percibir los estímulos internos y externos.

La creación de conceptos

Los seres humanos de acuerdo con la teoría del conocimiento de Aristóteles, comienza de forma en que preparamos los datos sensoriales para llegar a una conclusión más abstractas. Por lo cual el sentido común reúne las propiedades del objeto o entidad que se percibe para establecer una imagen esto se debe todo a la capacidad imaginativa de la persona, comienza con la impresión perspectiva de tal modo que toda información pasa por distintos mecanismos mentales¹⁵.

Conocer es identificar

Recalca también el autor que nuestra realidad está conformada por elementos que día a día van cambiando, para el autor conocer significa distinguir que es cada cosa. Todo este proceso se trata de identificar la causa formal, eficiente, material y la final donde residen en la materia y que también permiten entender cada cosa y como se ira transformando con el tiempo. Entonces al mezclar la memoria y la imaginación hacen que se nos quede grabado una imagen de lo que hemos experimentado por medio de los sentidos y también nos hace entender las potencialidades de cada cosa¹⁵.

Rol de una madre frente a los accidentes del hogar

Ser madre presenta muchas responsabilidades sobre todo cuando tiene niños menores que requieren cuidado, ella es como una guía para los

hijos, les trasmite amor, respeto y les ayuda a ser independientes madre es toda aquella que trae un hijo al mundo no depende del nivel social. La madre tiene una multitarea de trabajo es psicóloga, enfermera, cocinera, dentista, entrenadora, profesora costurera etc. Que después de cumplir sus labores como profesional tiene que llegar a realizar todos los quehaceres de la casa, para las madres no hay días libres sobre todo si tiene hijos menores es decir que está de guardia los 365 días del año¹⁶.

Las madres son los pilares del hogar

Cuando los niños se enferman o de algún modo sufren un accidente son las primeras en llegar, para poder ayudarlos y darle todo el apoyo incondicional. La madre guarda relación afectiva con sus hijos que son claves para su desarrollo integral dura para toda la vida. Están dispuestas a dedicarse entregarse y a esforzarse cuidar con mucha responsabilidad a sus hijos.

La madre es la que realiza todo los días estas tareas de acomodar el hogar donde vive y preparar los alimentos para la llegada de los hijos del mismo modo limpiar y ordenar el hogar para que cuando el niño se despierte esté libre de peligros generalmente la mayoría de niños cuando se despiertan entran a los baños, si el piso esta mojado puede sufrir algún accidente educa a tu hijo que después de salir del baño se tiene que lavar las manos para evitar cualquier tipo de infecciones¹⁶. las madres cumplen un rol muy importante y tienen una gran responsabilidad dentro del hogar es por eso que ellas deben ser respetadas, valoradas admiradas frente a todo el trabajo arduo que hacen día a día por lo que es fundamental que en el hogar se cuente con la presencia de la madre aún más si existe hijos pequeños .

Accidentes

Según la OMS define que los accidentes son acontecimientos que se dan de forma inesperada y suceden de manera involuntaria provocando un daño, lesión o trastornos mentales a la persona y también pueden

traer graves consecuencias ya puede ser leves, incapacitantes o mortales¹⁷.

Accidentes domésticos

Son eventos fortuitos que se dan dentro o alrededor de los hogares siendo los más comunes son caídas, quemaduras, intoxicaciones, alergias y electrocuciones que pueden ser prevenidos si se tomaran las medidas oportunas antes de que suceda el hecho y también saber cómo actuar o reaccionar frente a ellos. De esta manera podemos minimizar los riesgos y lesiones en los niños¹⁷. Se entiende que los accidentes y lesiones no intencionadas vienen a ser un problema de salud pública que sucede en los niños como en los adultos mayores ya que ellos son los más propensos a padecer cualquier tipo de accidente.

Prevención de accidentes

Son medidas que se toman de manera anticipada para prevenir una lesión o daño en la persona que se dan de manera personal y social donde las personas ponen en práctica todos los conocimientos con el objetivo de disminuir los efectos dañinos causados por accidentes que generalmente los más afectados son los niños y los ancianos ya que es la población más vulnerable¹⁷. La prevención de accidentes es el actuar y tomar las medidas necesarias antes de que sucedan los hechos.

Niños preescolares. Es un calificativo utilizado para nombrar a la etapa de un proceso educativo que precede a la escuela primaria ósea que los niños antes de empezar la primaria tienen que pasar por un periodo calificado como preescolar donde los niños asisten a una institución llamado jardín de infantes que está conformado por niños menores de 5 años¹⁸.

Estos centros educativos se encargan de cuidar y estimular sus sentidos donde los niños desarrollan su formación motriz, su creatividad, su acercamiento a la lectura, números, etc. Este aprendizaje obtiene un

beneficio para los años siguientes como desenvolverse por sí mismos, aprenden valores, practican la disciplina y son más creativos¹⁸. Los niños preescolares son seres humanos que se encuentran en pleno desarrollo son totalmente dependientes y están bajo el cuidado de sus padres en esta etapa la supervisión de los cuidadores es esencial del mismo modo que los primeros años de vida

Vulnerabilidad en los niños

Las capacidades mentales, físicas y comportamientos de los niños a medida que crecen van cambiando van desarrollando su curiosidad y el querer experimentar, pero generalmente no siempre van a la par con su capacidad de comprender o de alguna manera de medir el peligro. Por lo general las lesiones de los niños tienen que ver con el tipo de actividad que realizan que están relacionadas con la edad y etapa de desarrollo¹⁸.

Los niños descubren las cosas jugando y van conociendo el entorno en que viven poco a poco aumenta su aprendizaje es aquí donde los niños tienen la probabilidad de sufrir un accidente. Por eso a esta edad los niños tienen que estar en constante supervisión. Los preescolares a esta edad se consideran vulnerables por la edad que tienen, por los riesgos que están expuestos porque son totalmente dependientes.

Estrategias para prevenir las lesiones en los niños

Según el informe mundial sobre cómo prevenir las lesiones en los niños nos dice que hay estrategias para disminuir y que han resultado ser eficaces¹⁷. La legislación y el cumplimiento. En muchos países del mundo el cuidado de los niños se rige a normas y reglamentos que se comprometen con la causa de la seguridad infantil con una variedad de bienes y servicios como por ejemplo los materiales de protección como los cascos, alimentación, etc. De las cuales están vinculadas también con la infraestructura de la casa donde viven los niños. En nuestro país

aún no hay esas normas y reglamentos, pero se puede recomendar a los cuidadores que utilicen medidas o instrumentos de protección para evitar las lesiones en los niños¹⁷.

Las visitas domiciliarias de apoyo: son las visitas de los profesionales de enfermería se han utilizado como estrategia por muchos fines de como perfeccionar el ambiente doméstico, desarrollo familiar y trabajar en la conducta de los niños en la educación, disciplina y cambio de comportamientos ya que el empleo de estas estrategias y el mejoramiento del entorno doméstico da como resultado a un menor riesgo de padecer lesiones en los niños menores¹⁷. los profesionales de enfermería brindamos atención a todas las familias ya que durante estas visitas nos permiten detectar ,valorar y minimizar los riesgos a los que están expuestos mejorando la calidad de vida de muchas personas

3.3. MARCO CONCEPTUAL

Tipos de accidentes en el hogar

a) Caídas

La OMS refiere que son el resultado o efecto de cualquier suceso donde el niño cae al piso en contra de su voluntad. De tal manera que causa lesiones como rasguños, fracturas de huesos y severos traumatismos en la cabeza que pueden causar la muerte del niño¹⁷ las caídas son hechos donde las personas estamos expuestas a sufrirlos que generan consecuencias desde leves a graves.

Prevención de accidentes según caídas

Los niños a su corta edad les gustan trepar sin medir las consecuencias por eso es importante que los cuidadores siempre estén vigilando a los niños no dejar solos¹⁹. Los responsables del mayor número de muertes son los traumatismos craneales que se da generalmente por caídas

debido a que el niño pueda desplomarse de los lugares más altos como balcones, ventanas o una azotea. Para lo cual se debe evitar dejar sillas o algún mueble que el niño pueda trepar a la ventana¹⁹.

Los niños a partir de un año empiezan caminar y trepar sin medir las consecuencias y cogen todo lo que encuentran en su camino, y lo que le llama más la atención son los juguetes nunca guardar estos en la parte alta de los muebles o sillones porque al querer atraparlos se pueden volcar o resbalar¹⁹. Hay que asegurar que los muebles estén bien sujetos a la pared para evitar que el niño se pueda caer del mismo modo colocar vallas protectoras a las escaleras porque los niños tienden a subir sobre ellas asegurarse que las puertas estén bien cerradas y con seguro todo el tiempo necesario¹⁹.

En los baños colocar pisos antideslizantes en la bañera o en la ducha para prevenir que su hijo sufra una caída, también es necesario utilizar una alfombra en el piso para que su niño pise después de bañarse evite caerse y para secar al niño no tiene que estar de pie porque puede perder el equilibrio y se puede caer tiene que estar sentado en una silla que este cómodo¹⁹.

Los pasillos de la casa por donde sus hijos caminan liberar todo tipo de objetos como: zapatos, libros, sillas, tapetes pequeños, cables de teléfono, lámparas u cualquier otro objeto del mismo modo enseñar a los niños como desechar la basura como cascara de plátano, mandarina etc. y así evitar que los niños se resbalen Los pasillos donde los niños caminan tienen que estar bien limpios e iluminados para prevenir que los niños tropiecen ¹⁹. La prevención de caídas es todo actuar del responsable de los niños que se tiene antes de que suceda algún hecho de tal manera que es muy importante que las cuidadoras tengan el conocimiento como acomodar el hogar además la comunicación, la educación de padres a hijos es fundamental

b) Quemaduras

Según la OMS define a las quemaduras son traumas térmicos que sufre la piel y su estructura debido al excesivo calor o frío que se da por radiación, electricidad, fricción o sustancias químicas que causan la destrucción total o parcial de la piel¹⁷.

Según Peña Alba en un estudio informa que las quemaduras es la principal causa de la morbilidad infantil y las más recurrentes son en niños de 2 a 4 años con un 80 y 90% causadas por agentes térmicos que en su mayoría las lesiones se producen en la cabeza y cuello y en todas las extremidades superiores²⁰. Las quemaduras son traumatismos que sufren los seres humanos y estas se dividen según la gravedad de la lesión que si se pueden tratar, pero dejan cicatrices de por vida e incluso puede causar la muerte.

Las lesiones por quemaduras no sólo producen marcas imborrables en el cuerpo, también limitaciones físicas, riesgo de infecciones y un dolor intenso, lo que puede provocar complicaciones en la recuperación del paciente, en especial si se trata de un niño”.

Tipos de quemaduras

- a. Térmicas: se dan por fuego directo, líquidos calientes gases inflamados frío y congelación²⁰.
- b. Eléctricas: son provocadas por corriente eléctrica mayormente se da por contacto con cables eléctricos deteriorados, aparatos eléctricos y en caso de los niños por introducir los dedos en los enchufes estas quemaduras se dan generalmente en las piernas y los brazos y pueden causar daño a los tejidos internos²⁰.

- c. Químicas: ocurren por inhalación de gases o por el roce o ingerir sustancias químicas que son corrosivas, irritantes y tóxicas que pueden provocar efectos agudos y crónicos²⁰.
- d. Radiactivas: se dan por la exposición excesiva a los rayos solares, y radiaciones ultravioletas²⁰.

Clasificación de las quemaduras

Por su extensión: según la literatura este tipo de quemaduras se llama superficie corporal quemada que nos va a permitir determinar la gravedad y el pronóstico de la quemadura, donde se utilizará un esquema de Lund y Browder en caso de los niños menores de 10 años²⁰.

- Leve: menor de 10% Superficie Corporal Quemada (SCQ)
- Moderada: de 10 a 20 % (SCQ)
- Grave o gran quemado: mayor de 20% (SCQ)

Por su profundidad

1. Primer grado: son lesiones leves que involucran solo la epidermis su tiempo de curación es de tres días a una semana tienden a presentar un dolor intenso no presenta flictenas tienen un color brillante y se observa en la piel sequedad y rubor. Se cicatriza espontáneamente de 3 a 5 días²⁰.
2. Segundo grado: Superficiales: se produce por líquidos calientes Estas lesiones se extienden por regiones más profundas de la epidermis y menos del 50% compromete la dermis los signos que presentan un color rojo brillante, con flictenas y dolor se trata de 7 a 10 días quedando una pequeña cicatriz²⁰. Profundas: Provoca la destrucción de la epidermis

el 50% de la dermis Produciendo daño de las terminaciones nerviosas y por lo tanto son menos dolorosa presenta un color rojo oscuro o blanquecino en cuanto a estas quemaduras hay una gran pérdida de líquidos tienen riesgo de retracciones y sobreinfección generalmente necesitan injertos curación de dos a tres semanas²⁰.

3. Tercer grado: Afecta al tejido subcutáneo Se caracteriza por la destrucción completa de la piel y terminaciones nerviosas tiende a presentar un color blanquecino o carbonizado, las terminaciones nerviosas estas dañadas completamente por lo general no hay sensibilidad ni dolor en la zona afectada. El pronóstico son las curaciones diarias xenoinjerto y autoinjerto y posiblemente requiera de una intervención quirúrgica. Son causadas por líquidos calientes y sustancias químicas y eléctricas²⁰.
4. Cuarto grado: Estas quemaduras provocan necrosis y caída de las de cualquiera de las extremidades como: nariz, orejas dedos etc. Es causado por fuego directo²⁰.

Por su localización

Pueden dejar secuelas funcionales y potenciales son consideradas las más graves en las áreas especiales como. Cara, cuello y genitales²⁰.

Prevención de quemaduras. Las quemaduras causan dolor, ardor, infección, daño de terminaciones nerviosas, producen secuelas graves que te puede marcar para toda la vida y los más vulnerables son los niños menores de 5 años. Por ese motivo la madre o los cuidadores deben tomar conciencia de los daños causados y emplear medidas preventivas¹⁷.

Antes de bañar al niño Tempere y compruebe el agua antes de sumergirlo al agua. Nunca debe dejar a su alcance aparatos eléctricos

como: planchas, jarras eléctricas he incluso después de usarlo guardar en unas zonas seguras donde los niños no lo puedan alcanzar¹⁷. Desconectar los electrodomésticos después de usarlo, tratar de tapan los enchufes no dejar fósforos, encendedores, velas al alcance de los niños y nunca trate de jugar con estos objetos porque los niños imitan todo lo que lo que hacen los demás¹⁷.

Las causas más frecuentes de quemaduras suceden en la cocina y el mayor porcentaje de las lesiones son por rozamiento con líquidos calientes a la hora de cocinar mantener alejado de la cocina o por lo contrario si ingresa debe ser con supervisión utilizar las hornillas traseras o colocar las agarraderas de las ollas y sartenes hacia la parte posterior de la cocina¹⁷. Los líquidos calientes y los alimentos deben colocarlos en el centro de la mesa en un lugar seguro y observarlos continuamente. Para evitar las quemaduras en los niños pequeños es importante que los cuidadores tengan conocimiento como prevenir haciendo uso de distintas estrategias para minimizar el riesgo sobre todo mantener alejado a los niños fuera de la cocina ya que son las quemaduras más frecuentes por líquidos calientes.

c) Intoxicaciones.

Es cuando ingresa un toxico en el cuerpo que pueden causar daño. El veneno representa un peligro para los niños ,la lejía ,los venenos para ratas, el kerosene o los detergentes para lavar puede comprometer la salud del niño se adquiere por vía oral ,que se da por ingerir alimentos en mal estado o contaminados ,por una sobre dosis de medicamentos o por la ingestión de sustancias químicas ,inhalatorias por la inhalación de gases tóxicos y atreves de la piel y mucosas producidas por la picadura de insectos o por el uso inadecuado de los pesticidas o insecticidas y bebidas alcohólicas²¹.

Prevención

No se debe guardar los venenos, la lejía, el ácido, detergentes o cualquier otro tipo químico en botellas de bebidas gaseosas, guardar en sus recipientes originales sellarlos y rotularlos mantener alejado de los niños o deben ser guardados en un lugar con llave. Las medicinas indicadas para el adulto pueden comprometer la vida del niño por eso es conveniente revisar bien la receta antes de administrar un medicamento al niño ya que generalmente usa sobre dosis puede causar daños severos del niño a su corta edad.

d) Ahogamiento y Asfixias

Es cuando el aire no puede ingresar a los pulmones puede ser provocada por diferentes causas como la inmersión en el agua, y las asfixias son por la ingestión de cuerpos extraños, produciendo el bloqueo de la tráquea o la faringe cual impide que el aire fluya. Puede causar la muerte si la persona no es auxiliada a tiempo¹⁷.

Prevención

Mantener fuera del alcance de los niños objetos pequeños como monedas botones etc. Guardar en un lugar seguro. Evite que el niño menor de tres años trague pedazos grandes o duros de comida como por ejemplo salchichas, caramelos, frutos secos. Comprar los juguetes acordes a su edad del niño. En cuanto a los cordones de las cortinas deben estar a una altura donde los niños no lo puedan alcanzar.

Vestir al niño con ropa ligera y no debe tener cintas largas o cordones del mismo modo no poner en el cuello collares o cadenas. Porque la gran movilidad puede hacer que en cualquier sitio se enganche¹⁷. Prohibir al niño jugar con globos ni con bolsas de plástico. Los globos pinchados pueden presentar un grande peligro porque si se los traga se adhieren con facilidad y puede resultar difícil de extraer¹⁷.

e) Cortes y heridas

Son lesiones que generan la pérdida de la continuidad de la integridad de los tejidos blandos que puede dañar la piel, Musculo, tejido subcutáneo, tendones o nervios que son provocadas por objetos contundentes cortantes y punzantes lo cual provoca una herida y que tiene complicaciones entre ellos está el sangrado excesivo y la infección de las heridas por agentes secundarios, Uno de los accidentes frecuentes en los niños también son las mordeduras por las mascotas del hogar²².

Clasificación de las heridas

1. Heridas abiertas: son las más propensas a la contaminación ya que generalmente hay separación de los tejidos blandos y tienen mayor posibilidad de infección²².
2. Heridas cerradas: son provocadas mayormente por golpes, donde hay una acumulación de sangre debajo de la piel formando hematomas en las cavidades o viseras, su tratamiento debe ser rápido porque puede haber mala circulación sanguínea o puede comprometer la función del órgano afectado²². Heridas simples. Estas heridas son las más comunes en el hogar sobre todo en los niños empiezan a caminar y sufren caídas solo afectan la primera capa de la piel son producidas por cortes simples o arañazos que generalmente se tratan en casa²².
3. Heridas complicadas: son lesiones más profundas y extensas que provocan hemorragia en abundancia afectan principalmente a los músculos tendones y vasos sanguíneos y órganos internos. Prevención de cortes y heridas. Guardar los objetos cortantes y punzo cortantes como agujas, cuchillos fuera del alcance de los niños una vez utilizados. Revisar y retirar los platos, vasos, tasas

donde comen los niños que no estén deteriorados o rotos porque les puede producir una lesión.

Guardar las máquinas de afeitar en un lugar separado de los ganchos peines y otros objetos. Si tiene mascotas en casa asignarles su propio espacio no dejar que los niños jueguen con ellos recordemos que los animales por más que sean de casa reaccionan de distinta manera. Para prevenir los cortes y heridas en los más pequeños es alejar todos los objetos que pongan en riesgo la salud del niño.

IV.METODOLOGÍA

4.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El estudio es de tipo cuantitativo porque se midió la variable en forma numérica y porque los resultados serán presentados en tablas y gráficos. De acuerdo con la presentación de los resultados es un estudio descriptivo porque se presentó a la variable tal como se dio en el campo de estudio. Además, es de corte transversal porque se recolectó los datos en un tiempo determinado.

4.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La población de estudio está conformada por 60 madres de preescolares pertenecientes a la institución educativa primaria “Miguel Grau”. No fue necesario hacer un muestreo se considera a toda la población

Criterios de inclusión:

- Todas las madres que tienen hijos de 3 a 5 años de edad que asisten a la institución educativa primaria “Miguel Grau”
- Todas las madres de familia que quieran participar en el estudio firmando el consentimiento informado

4.3. POBLACIÓN – MUESTRA

El lugar donde se realizó el estudio es en la Institución Educativa Primaria “Miguel Grau”, está ubicada en el distrito de Independencia la construcción es de material noble, cuenta con 70 niños en turno mañana divididos en 5 secciones clasificados por edades. Cuenta con 5 profesoras una para cada aula y 5 auxiliares.

4.4. HIPÓTESIS GENERAL

El Grado de Información de las madres sobre medidas preventivas de accidentes domésticos de los preescolares de la Institución Educativa Primaria “Miguel Grau” es bajo.

4.5. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

El conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de caídas, quemaduras, intoxicaciones, ahogamiento, asfixias, cortes y heridas es bajo.

4.6. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

- **Variable 01:** Grado de Información sobre Medidas Preventivas

4.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Grado de Información

Es el acúmulo de conocimiento que es obtenida de manera empírica o científica que se adquiere con el objetivo de identificar o definir una verdad de lo cual se practica a través de normas y conductas por lo tanto aprender es captar con inteligencia y se adquiere a través de la experiencia o información obtenida.

Prevención de accidentes

Son estrategias o medidas que se toman en forma continuada haciendo uso de sus conocimientos apropiados para prevenir cualquier tipo de accidentes.

Madres de familia

Son madres que se encargan de proteger a sus hijos de todo peligro que dan todo su corazón y entregan sus fuerzas cada día para sacar a sus hijos adelante y que cumplen un rol de acuerdo con su edad sobre la protección y el cuidado

4.8. RECOLECCIÓN DE RESULTADOS

Para la recolección de datos de la variable que es el conocimiento se usó la técnica de la encuesta y nuestro instrumento fue el cuestionario que consta de 34 preguntas, divididas las primeras 8 preguntas serán datos generales de las madres de familia y 26 preguntas serán de conocimiento, sobre prevención de accidentes (caídas, quemaduras, intoxicación, ahogamiento o asfixia) en los preescolares.

El cuestionario esta validado, de una tesis que lleva como título: Conocimiento y Prácticas hacia la Prevención de Accidentes Domésticos en Madres con niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 207 Huaycán, que se utilizó en un estudio similar, con un Alfa Crombach de 0.857.22.

Para la recolección de los datos se solicitó a la escuela de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica una carta para pedir la autorización en la Institución Educativa Primaria "Miguel Grau", donde se presentó y fue aceptada.

El día de la aplicación del instrumento se informó a las participantes sobre el objetivo de la investigación, y posterior a ello se solicitó la firma del consentimiento informado para respetar su autonomía. Se aplicó el instrumento que fue un cuestionario en un tiempo de 15 minutos por cada madre de familia, en todo momento se les dio un trato cordial. Para no hacer uso de la mala eficiencia los resultados fueron aplicados en beneficio de los investigados donde no se les causó ningún daño psicológico, físico o moral. Para actuar con justicia no se alteraron los resultados en favor de los investigadores.

Luego de realizada la recolección de los datos se procedió al procesamiento de estos utilizando lo siguiente:

- Codificación de respuestas
- Tabulación electrónica haciendo uso de la hoja de cálculo de Excel 2013.
- Procesamiento de los resultados con el uso del SPSS

V.RESULTADOS

5.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

TABLA N° 01

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS DE LAS MADRES DE LOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA "MIGUEL GRAU", DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE 2020.

DATOS	CATEGORIAS	N=60	100%
EDAD	• Jóvenes (18-29 años)	36	60%
	• Adultos (30-59 z)	24	40%
Estado civil	• Casada	10	17%
	• Conviviente	38	63%
	• Divorciada o separada	12	20%
Grado de Instrucción	• Primaria	9	15%
	• Secundaria	40	67%
	• Superior	11	18%
Ocupación	• Ama de Casa	30	50%
	• Profesional	10	17%
	• Otros	20	23%

N° de hijos	• 1 o 2	38	63%
	• Más de 3	22	37%

GRÁFICO 01

GRADO DE INFORMACIÓN DE LAS MADRES DE LOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA "MIGUEL GRAU", DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE 2020

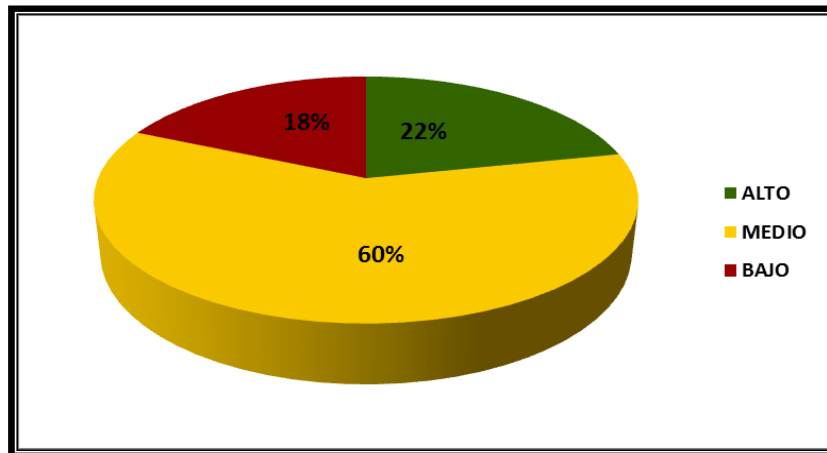


GRÁFICO 02

GRADO DE INFORMACIÓN DE LAS MADRES SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE ACCIDENTES DOMEÍSTICOS EN PREESCOLARES SEGÚN DIMENSIÓN PREVENCIÓN DE CAÍDAS, INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA "MIGUEL GRAU", DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE 2020

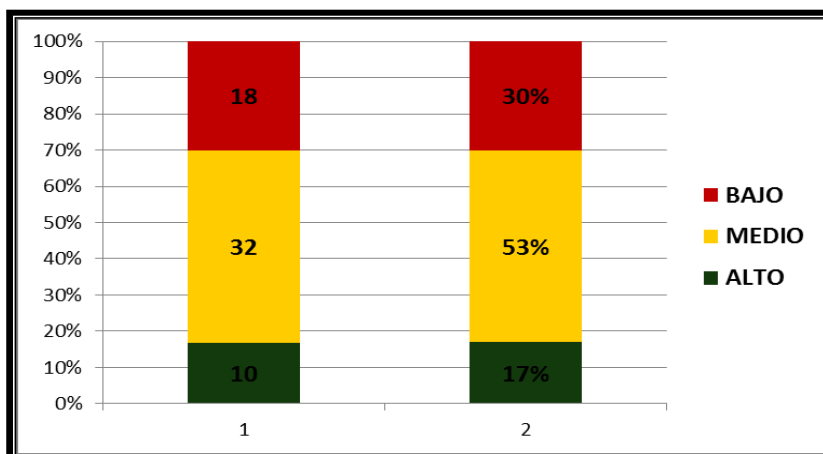


GRÁFICO 03

GRADO DE INFORMACIÓN DE LAS MADRES SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE ACCIDENTES DOMEÍSTICOS EN PREESCOLARES SEGÚN DIMENSIÓN SEGÚN DIMENSIÓN PREVENCIÓN DE QUEMADURAS, DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA "MIGUEL GRAU", DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE 2020

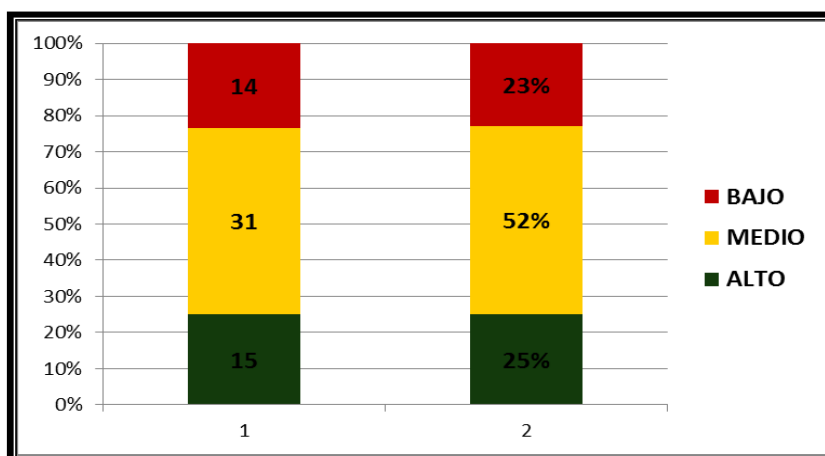


GRÁFICO 04

GRADO DE INFORMACIÓN DE LAS MADRES SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE ACCIDENTES DOMEÍSTICOS EN PREESCOLARES SEGÚN DIMENSIÓN SEGÚN DIMENSIÓN PREVENCIÓN DE INTOXICACIONES, DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA "MIGUEL GRAU", DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE 2020

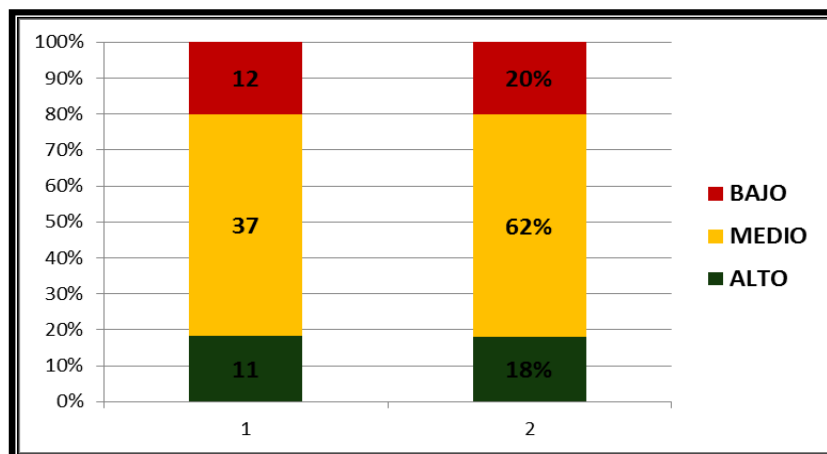


GRÁFICO 05
 GRADO DE INFORMACIÓN DE LAS MADRES SOBRE MEDIDAS
 PREVENTIVAS DE ACCIDENTES DOMEÉSTICOS EN
 PREESCOLARES SEGÚN DIMENSIÓN SEGÚN DIMENSIÓN
 PREVENCIÓN DE HOGAMIENTO Y ASFIXIAS, DE LA INSTITUCIÓN
 EDUCATIVA PRIMARIA “MIGUEL GRAU”, DURANTE EL PERIODO
 DICIEMBRE 2020

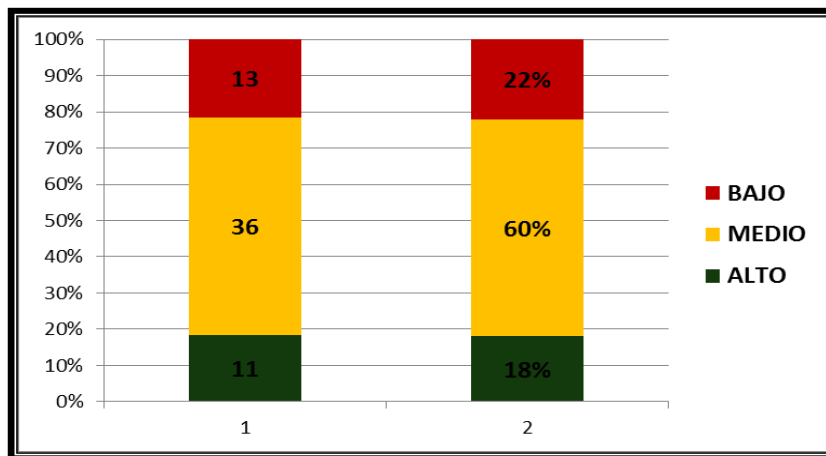


GRÁFICO 06
 GRADO DE INFORMACIÓN DE LAS MADRES SOBRE MEDIDAS
 PREVENTIVAS DE ACCIDENTES DOMEÉSTICOS EN
 PREESCOLARES SEGÚN DIMENSIÓN SEGÚN DIMENSIÓN
 PREVENCIÓN DE CORTES Y HERIDAS DE LA INSTITUCIÓN
 EDUCATIVA PRIMARIA “MIGUEL GRAU”, DURANTE EL PERIODO
 DICIEMBRE 2020

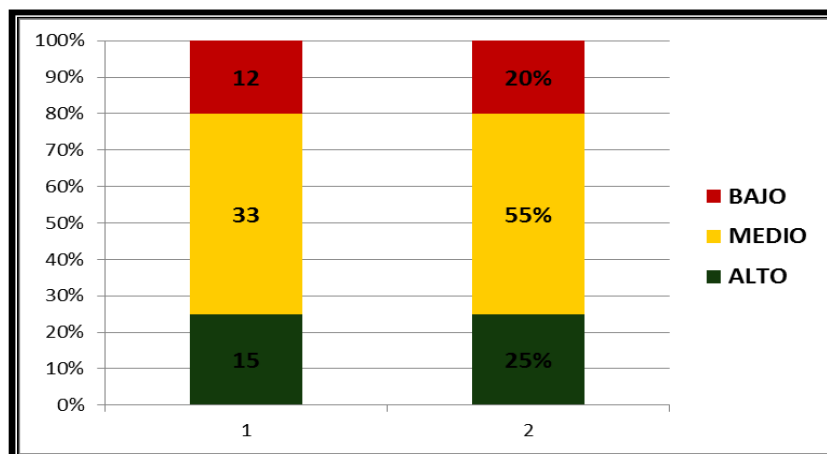
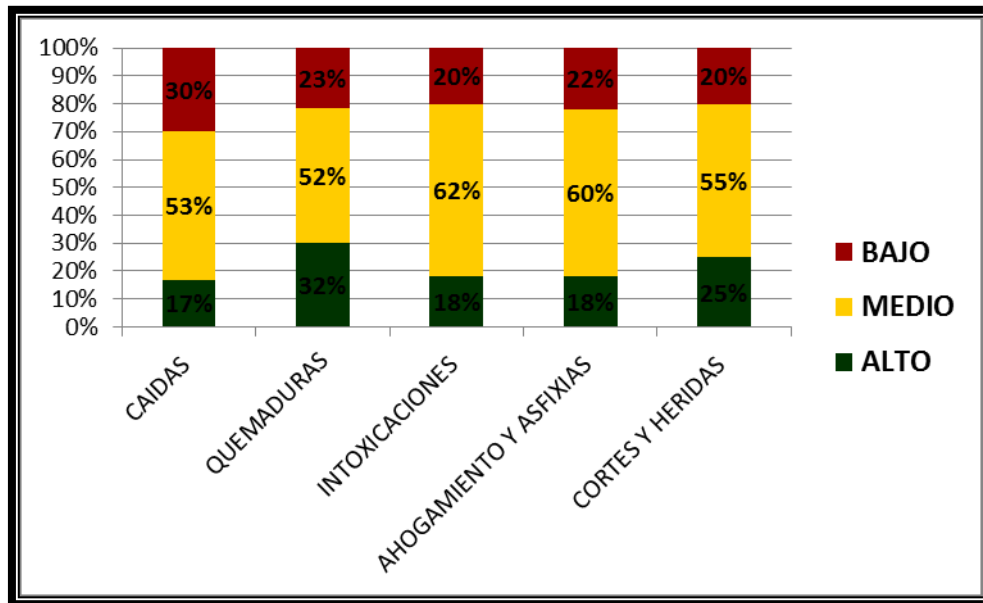


GRÁFICO 07

GRADO DE INFORMACIÓN DE LAS MADRES SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE ACCIDENTES DOMEÍSTICOS EN PREESCOLARES SEGÚN DIMENSIÓN SEGÚN DIMENSIONES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA “MIGUEL GRAU”, DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE 2020



5.2. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

En la tabla se puede apreciar que el 60% de las madres de familia son jóvenes de 18 a 29 años de edad el 40% son madres adultas de 30 a 59 también se detectó su estado civil el 63% convivientes, el 20% divorciadas o separadas y 17% son casadas, en cuanto al grado de instrucción el 67% (tienen secundaria completa, el 18% superior y el 15% tienen solo primaria, de acuerdo con su ocupación el 50% se dedican a su casa el 23% otras labores y el 17% ocupan una profesión, la cantidad de hijos que tienen el 63% tiene 2 hijos y el 37% tiene más de 3 hijos. En el gráfico N°1, presenta que el 60% (36) de las madres sobre conocimiento de medidas preventivas de accidentes en el hogar en niños preescolares presentan un conocimiento medio y el 22% (13) presentan un conocimiento alto y seguido el 18% (11) tienen un conocimiento bajo.

En el gráfico N°2 según dimensión prevención de caídas de accidentes en el hogar el 53% (32) de las madres presentan un conocimiento medio, el 30% (18) bajo y solo el 17% (10) tienen un conocimiento alto. En el gráfico N°3 según dimensión prevención de quemaduras se observa que 52% (31) de las madres tienen un conocimiento medio, el 25% (15) alto y 23% (14) presentan un conocimiento bajo.

En el gráfico N°4 según dimensión prevención de intoxicaciones arrojo que el 62% (37) de las madres tienen un conocimiento medio, el 20% (12) bajo y solo el 18% (11) tienen un conocimiento alto. En el gráfico N°5 según dimensión prevención de ahogamiento y asfixias se mostró que el 60% (36) de las madres tienen un conocimiento medio, el 22% (13) bajo y solo el 18% (11) tienen un conocimiento alto. En el gráfico N°6 según dimensión prevención de cortes y heridas se detectó que el 55% (33) de las madres tienen un conocimiento medio el 25% (15) alto y el 20% (12) presentan un conocimiento bajo. En el gráfico N° 7 nos presenta los porcentajes totales según dimensiones en cuanto a caídas

el 53% presentan un conocimiento medio, el 30% bajo y solo el 17% presentan un conocimiento alto ,quemaduras el 52% medio ,el 32% alto y el 23% presentan un conocimiento bajo, intoxicaciones el 62% medio , el 20% bajo y solo el 18% presentan un conocimiento alto , ahogamiento y asfixias el 60% medio ,el 22% bajo y el 25% alto y por cortes y heridas el 55% medio ,el 25% alto y el 20% presentan un conocimiento.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS RESULTADOS

Según dimensión prevención de quemaduras se observa que 52% (31) de las madres tienen un conocimiento medio, el 25% (15) alto y 23% (14) presentan un conocimiento bajo. También se puede confrontar con Medina¹¹ donde refiere en cuanto a las actitudes de los cuidadores el 87.7% verifica el agua que este en una temperatura adecuada antes de bañar al niño, y el 96.7% enseñan a los niños como prevenir las quemaduras. También se puede comparar con Cajahuanca¹³ el 52% de madres de familia tienen un conocimiento malo ya que la mayoría no conocen como prevenir las quemaduras. También se relaciona con Jaimes ¹⁴ donde refiere que en cuanto al nivel de conocimiento ante las quemaduras el 60% es medio, el 25.93% es alto y 14.7% es bajo.

De acuerdo con los resultados encontrados el mayor porcentaje de las madres tienen un conocimiento medio por lo que los niños están expuestos a sufrir traumas térmicos afectando su salud y en su mayoría son por agua caliente por lo que es un peligro potencial en todos los hogares. Los niños a esa edad son totalmente susceptibles lo cual se considera más vulnerables lo que conlleva a ser afectados en mayor grado. Por lo tanto, la información que tienen las madres de prevención de quemaduras no es suficiente porque el peligro sigue porque es la segunda causa de accidentes en nuestro país que llega a causar la

muerte o dejar secuelas permanentes. Es por ello que el profesional de enfermería debe actuar en la prevención de este tipo de accidentes para evitar que generen consecuencias de impacto negativo ya que esos niños están viviendo sus primeros años en un mundo lleno de oportunidades.

Según dimensión prevención de intoxicaciones arrojó que el 62% (37) de las madres tienen un conocimiento medio, el 20% (12) bajo y solo el 18 % (11) tienen un conocimiento alto. Se relaciona con Arias¹² donde nos muestra que 60.55% no toman acciones para prevenir las intoxicaciones. Comparo también con Jaimes¹⁴ donde refiere que el 48.15% es medio, el 30.37% es alto y el 21.48% es bajo. En las primeras etapas los niños carecen de preparación y experiencia frente a este tipo de accidentes es por eso que los padres, los maestros y los educadores en general son los que deben velar en el cuidado del niño y son ellos quienes deben adaptar medidas de seguridad y de la misma manera guiar a los niños para que adquieran autonomía y sepan enfrentarse a los riesgos que están expuestos.

Según dimensión prevención de ahogamiento y asfixias se mostró que el 60% de las madres tienen un conocimiento medio, el 22% bajo y solo el %18 tienen un conocimiento alto. Se asemeja a Jaimes¹⁴ donde manifiesta que en cuanto a las asfixias el conocimiento de las madres de familia el 88.15% es medio, el 9.67% es alto y el 2,22% es bajo.

La mayoría de las madres tienen conocimientos insuficientes sobre este tipo de accidentes por lo tanto ya hay un riesgo en los preescolares porque si el niño se llega a ahogar o asfixiarse es altamente peligroso y aún más todavía si la mamá no sabe cómo prevenir por lo que es fundamental que las cuidadoras conozcan sobre prevención de accidentes en el hogar.

Según dimensión prevención de cortes y heridas se detectó que el 55% de las madres tienen un conocimiento medio el 25% alto y el 20% presentan un conocimiento bajo. Que se asemeja a Ponce¹⁰ donde nos demuestra que el 30% de las madres de familia manifestaron que sus menores hijos padecieron de cortes y heridas.

Estos porcentajes encontrados en este estudio la mayoría de las madres tienen conocimiento de medio a bajo nos indica que los niños están en peligro y que pueden sufrir en cualquier momento algún tipo de accidente en su hogar. Lo que preocupa por lo que pone en riesgo la integridad de los niños de dicha población de tal manera que es importante y fundamental que las madres de familia y los demás cuidadores tengan el conocimiento de la prevención de accidentes en los preescolares.

Por lo tanto considero que se debe enfatizar el primer nivel de atención responsable de satisfacer las necesidades de salud de la población con acciones de promoción de la salud prevención de los riesgos y daños, diagnóstico y tratamiento oportuno y así prevenir los accidentes en el hogar en los niños preescolares.

6.2. COMPARACIÓN DE RESULTADOS CON MARCO TEÓRICO

El desarrollo de la siguiente investigación los saberes de las madres sobre prevención de accidentes en el hogar son fundamentales en el proceso del desarrollo de los niños ya que a esa edad son muy vulnerables y están expuestos a sufrir cualquier accidente es por eso que las responsables del hogar tengan un conocimiento sobre medidas de prevención.

Se puede apreciar que el 60% de las madres de familia son jóvenes de 18 a 29 años de edad el 40% son madres adultas de 30 a 59 años también se detectó su estado civil el 63% convivientes, el 20% divorciadas o separadas y 17% son casadas, en cuanto al grado de

instrucción el 67% (tienen secundaria completa, el 18% superior y el 15% tienen solo primaria, de acuerdo con su ocupación el 50% se dedican a su casa el 23% otras labores y el 17% ocupan una profesión , la cantidad de hijos que tienen el 63% tiene 2 hijos y el 37% tiene más de 3 hijos. Martínez⁹ presenta que el 50% de su población son madres de 20 a 30 años de las cuales el 55% de ellas se dedican a trabajar y no saben cómo prevenir los accidentes en el hogar por lo cual los niños están expuestos a un mayor riesgo. La mayoría de las madres se encuentran en la juventud la falta de experiencia de cómo prevenir accidentes en el hogar puede ser causal de dificultades enfocado en que algunas de ellas son madres primerizas y además no solo se dedican a cuidarlos sino también trabajan de los cuales los preescolares están más expuestos a sufrir un accidente.

Se muestra que el 60% de las madres de niños preescolares presentan un conocimiento medio, 22% alto ,18% bajo. Martínez⁹ en su investigación concluye que las madres de familia no disponen de conocimientos suficientes para prevenir un accidente en el hogar. Ponce¹⁰ en su estudio presenta que el 90 % de los padres expresaron que sus niños han sufrido accidentes en el hogar. Siendo que la mayoría de los padres cuentan con un conocimiento medio por lo que se percibe que no saben cómo Prevenir o actuar frente a un accidente. Medina¹¹ difiere con la investigación al presentar que las madres si tienen conocimientos cómo prevenir y actuar frente a un accidente en el hogar. Arias¹² presenta que el 100% de las madres conocen como prevenir los accidentes en el hogar pero a pesar de ello en su mayoría no lo practican. Cajahuanca¹³ presenta que el 48% de las madres de familia presentan un conocimiento malo. Jaimes¹⁴ presenta que el conocimiento de las madres de familia es medio con un 64.44% alto, 19.26% y bajo 16.30%. Foucault¹⁵ refiere que el conocimiento se adquiere con el objetivo de identificar o de definir una verdad. Por lo cual,

en una sociedad, la función de los que definen la verdad es la transmisión de este conocimiento que se practica través de normas y conductas.

Según dimensión prevención de caídas de accidentes en el hogar el 53% de las madres presentan un conocimiento medio, el 30% bajo y solo el 17% tienen un conocimiento alto. Que se asemeja al estudio de Ponce¹⁰ quien refiere que los accidentes más comunes son por golpes y caídas con un porcentaje de 52%. También se compara con Arias¹² donde nos muestra que el 100% de las madres de familia conocen como prevenir una caída en niños preescolares, sin embargo, observaron que un 74.23% de madres no realizan prácticas para evitar las caídas. También se puede acotejar con Cahahuanca¹³ de acuerdo con la dimensión sobre caídas el 50% de las madres tienen conocimiento malo seguido el 42% regular y solamente el 8% tienen un conocimiento bueno. También tiene similitud con Jaimes¹⁴ donde presenta qué en cuanto a las caídas el 71.85% es medio ,17.04% alto y 11.11 % bajo.

Los altos porcentajes de caídas en los preescolares trae muchas consecuencias y la mayoría de las madres tienen un conocimiento medio a bajo esto nos quiere decir que los niños están expuestos a sufrir en cualquier momento un accidente que pueden ser mortales aunque en la mayoría de ellas no lo son donde algunos niños quedan con discapacidad permanente, otros necesitan hospitalización otros buscan atención médica y por ende faltan a la escuela de tal manera que perjudica tanto su crecimiento y Desarrollo , los estudios y su salud de los niños .

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- El conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de accidentes en el hogar en preescolares de la institución educativa inicial privada “San Patricio Del Norte”. Es medio por lo que se rechaza la hipótesis planteada.
- El conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de accidentes en el hogar según dimensiones: caídas, quemaduras, intoxicaciones, ahogamiento, asfixias, cortes y heridas es medio por lo que se rechaza la hipótesis planteada

RECOMENDACIONES

- Se sugiere a los profesionales de enfermería del centro de salud que corresponda según ámbito jurisdiccional realizar actividades educativas a las madres de dicha localidad sobre cómo prevenir los accidentes en el hogar, con respecto a las caídas, quemaduras, ahogamiento, asfixias, cortes y heridas por medio de charlas, talleres en vivo donde las madres puedan participar como prevenir los accidentes en el hogar.
- Se recomienda realizar visitas domiciliarias para verificar en las condiciones en que vive el niño y ayudar a la madre en como ubicar los muebles, la cama del niño, como guardar los productos químicos en pocas palabras ayudarles adecuar el hogar para poder disminuir los accidentes en los preescolares.
- Se sugiere ubicar al jefe de la comunidad donde viven las madres e invitarlo hacer partícipe de este tema para poder difundir la información y todos formar una cultura de prevención.

- A la institución educativa privada San Patricio Del Norte juntamente con su plana docente se recomienda que haga un hincapié durante sus asambleas con las madres y les brinde conocimientos sobre cómo prevenir los accidentes en el hogar y trabaje juntamente con el personal de salud con el propósito de prevenir y evitar lesiones en los preescolares.
- Promover a los investigadores de ciencias de la salud que sigan investigando en otras poblaciones ya que los accidentes en el hogar es un problema de salud pública y que debido al avance tecnológico aparecen otros riesgos que necesitan nuevas actividades preventivas

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Peden M, Oyegbite, K, Ozanne-Smith J, Hyder A. A, Branche C, Rahman A.
2. F. & Bartolomeos K. Informe mundial sobre prevención de las lesiones en los niños. [Internet]. Ginebra: OPS; 2012 [citado 28/8/2019]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/77761/1/9789275316566_spa.pdf
3. Organización Mundial de Salud. Diez datos sobre lesiones Infantiles. [Internet]. OMS [citado 28/8/2019]. Disponible en: https://www.who.int/features/factfiles/injuries_children/facts_index2.
4. OPS/OMS. Boletín Semanal “Noticias de Salud” Unidad de Gestión de Información y Conocimiento. [Internet]. OPS/OMS; 2008 [citado 29/8/2019]. Disponible en: <https://www.cub.ops-oms.org>
5. Grupo El Comercio (internet) México: Accidentes domésticos tercera causa de muerte en Latinoamérica (internet), 15 de agosto 2017 (Citado el 4 de enero). Disponible en: www.elcomercio.com/video/accidentesdomesticos-causas-muerte-ninos-latinoamerica.html.
6. Asociación española de pediatría y Fundación Mapfre. Guía para padres sobre la prevención de lesiones no intencionadas en la edad infantil.[internet] España, 2016. Citado 29/08/2018 disponible https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/guia_aepfm_preencion_le_siones_infantiles.pdf
7. Perú 21 (internet) Perú: Más de 400 niños se queman cada año en el Perú por accidentes con líquidos calientes (internet) 21 de octubre 2017 (Citado el 2 de enero) disponible en: www.peru21.pe

peru21.pe/Perú/400-ninos-queman-ano-peru-accidentes-iquidos-calientes-381067

8. Achircana F. e Imata D. Impacto de un Programa Educativo para Prevenir Accidentes en el Hogar en Madres de Niños de 3 a 5 Años En Institución
9. Educativa Alto Alianza –Hunter, 2014. [Tesis de Grado]. Perú: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2014.
10. Huamán S. Prácticas de las Madres sobre Prevención de Lesiones Accidentales más Frecuentes en Niños de 2 a 5 Años Usuarios de un Establecimiento de Essalud de la Red Asistencial Rebagliati. Noviembre 2015. [Tesis de Grado]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.
11. Martínez, M. Revista de Ciencias Médicas La Habana, Conocimientos de un grupo de Madres sobre Prevención de Accidentes en el Hogar. 2015; 21(2). Disponible en <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/778>
12. Ponce, J. Estrategias Educativas para Prevenir los Accidentes Domiciliarios en niños menores de 4 años de la Comunidad el Playón San Francisco. 2017, Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/5547/1/tutenf006-2017.pdf>
13. Medina, C. Conocimientos, Actitudes y Prácticas de los cuidadores de niños menores de 5 años en Prevención de Quemaduras, Cuenca. Ecuador ,2018 Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31702/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
14. Arias, G. Conocimientos y las Prácticas de las Madres sobre la Prevención de Accidentes en el Hogar de niños preescolares en una Institución Educativa de Ate –Vitarte. Perú, 2016.
15. Cajahuanca, L. Conocimiento de las Madres sobre Prevención de Accidentes Domésticos en Niños menores de 5 años en el Centro

- de Salud Sapallanga. Perú –Huancayo 2018. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/9>
16. Jaimes, Q. Nivel de Conocimiento y Prácticas de las Madres sobre la Prevención de Accidentes en el Hogar de los niños preescolares en una Institución Educativa San Pedro de Choque N°343 Puente Piedra. Perú, 2018. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1911/T-TPLE%20Carol%20Marleni%20Jaimes%20Quispe.pdf?sequence=1&isAllowed>
17. Torres, A. psicología y mente, La teoría del conocimiento de Aristóteles pág. 18, Argentina 2012. Publicado en <https://psicologiaymente.com/psicologia/teoria-conocimiento-aristoteles>
18. Elena, B (internet) España, rol de una madre 16 de setiembre 2015 (citado el 18 de marzo) disponible en: <https://blogmujeres.com/el-rol-de-una-madre>.
19. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud y UNICEF. Informe mundial sobre prevención de las lesiones en los niños. México. 2012. <https://www.gob.mx/salud/censia/articulos/estrategia-prevencion-de-accidentes-en-el-hogar-en-las-ninas-y-ninos-menores-de-10-anos-131006?state=published>
20. Porto J.P, (Internet) España: Copyright © 2008 definición española 2018 (Citado el 5 de marzo). Disponible en: [www.Definición/De\(internet\)2018\(internet\)](http://www.Definición/De(internet)2018(internet)).
21. Esparza J.M (internet) España Madrid: Guía para padres sobre la prevención de lesiones no intencionadas en edad infantil, 2016 (Citado el 10 de marzo). Disponible en: <https://www.aeped.es/guía-padres-prevención-lesiones-no-intencionadas>
22. Peñalba, A. Marañón, R. Tratamiento de las quemaduras en urgencias Sección de Urgencias Pediátricas. Hospital Universitario Gregorio Marañón, Madrid, 2015. Disponible

en:https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/tratamiento_de_las_quema_duras_en_urgencias.pdf

23. Sociedad Española de Urgencias. Manual de intoxicaciones en Pediatría. 3ª ed. Madrid. 2012. Disponible en: https://seup.org/pdf_public/gt/intox_manual3_enr.pdf
24. Calsin, M. Ramos, S. Conocimientos y Prácticas Hacia la Prevención de Accidentes Domésticos en Madres con Niños de 3 a 5 Años de la Institución Educativa Inicial N° 207 Huaycán, 2016. [Tesis de Grado] Perú; Universidad Peruana Unión; 201
25. María Vanesa Sánchez Ramos Anatomía Personal y salud infantil Madrid Editex Alrcon 2018
26. Lionel Pilles socorro padre novato guía para padres primerizos Francia, primera edición general first. 2013
27. José Ramón Martínez Manual de enfermería comunitaria España editor elseiver 2013.
28. Tom Copeland Guías de mantenimiento de registros España octava edición editorial Bussiners 2010.
29. Janeth Lasbury. Hacia otro nivel del cuidado, España, Editorial spanish edición hayes 2015
30. Lucia Galan Bartrand el viaje de tu vida, New York editorial primera edición planeta Barcelona 2018
31. Iñón, Alberto, manual de prevención de accidentes 2a ed. - Buenos Aires: Fundasap, 2005.
32. Rosser Casas cuidados básicos del niño sano y del niño enfermo Chile tercera edición, ediciones UC. 2002.

ANEXOS

ANEXO 01: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS CUESTIONARIO

Título de la Investigación: GRADO DE INFORMACIÓN DE LAS MADRES ACERCA DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE ACCIDENTES DOMÉSTICOS EN PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA MIGUEL GRAU, DICIEMBRE 2020.

Responsable:

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

(S)=SIEMPRE (A)= A VECES (N)= NUNCA

I. DATOS GENERALES:

Edad: Jóvenes (18-29 años) - Adultos (30- 59 años)

Estado civil: Casado – Conviviente – Viuda - Divorciada

Grado de instrucción:

a) Primaria b) Secundaria c) Superior

A que se dedica:

a) Su casa b) Profesional c) otros

¿Cuántos hijos tiene?

a) 1 o 2 b) Más de 3

¿Cuántos hijos menores de 5 años tiene?

a) 1 b) 2 c) 3 a más

¿Alguna vez su hijo (a) sufrió un accidente en el hogar?

a) Si b) No

8 ¿Qué accidente sufrió?

Caídas – Quemaduras – Intoxicaciones - Todas las anteriores

II. DATOS ESPECÍFICOS:

PREVENCIÓN DE CAIDAS					
Adecuación de ambientes y/o objetos			S	A	N
1. Comprueba si hay objetos en el suelo y escaleras que pueden ocasionarles caídas a los niños.					
2. Ubica las camas contra o cerca de las ventanas.					
3. Las puertas, balcones, ventanas que den acceso a zonas de riesgo de caída, disponen de un sistema de bloqueo que impida el paso de los niños.					
4. Utiliza barandas o superficies de apoyo junto a la cama para evitar caídas.					
Supervisión de actividades que realiza el niño en el hogar que pueden acontecer en caídas			S	A	N
5. Acompaña al niño(a) cuando baja y sube las escaleras.					
6. Observa al niño cuando se encuentra dormido o jugando.					
7. Aconseja al niño con palabras fáciles de comprensión cómo puede evitar caerse.					
PREVENCIÓN DE QUEMADURAS					
Control de Fuentes térmica			S	A	N
8. Ubica a las ollas y sartenes con líquidos calientes en las hornillas de atrás y con las agarraderas hacia adentro					

9. Pasa algún alimento caliente sobre o cerca del niño cuando están en la mesa o cocina.					
10. Utiliza barreras que imposibiliten el ingreso del niño(a) a la cocina.					
Control de Fuentes de Energía Eléctrica			S	A	N
11. Desconecta los electrodomésticos si no lo está usando.					
12. Protege los tomacorrientes.					
13. Impide que el niño maneje artefactos eléctricos.					
Control de Fuentes de Energía Química					
14. Conserva productos como lejías y ácido muriático lejos del alcance del niño(a).					
15. Observa a su niño mientras juega, aislándolo lejos de los artefactos eléctricos.					
16. Explica a su niño con palabras de fácil comprensión cómo puede evitar quemarse y los lugares donde no debe acceder.					
PREVENCIÓN DE INTOXICACIONES					
Modo de Almacenamiento					
17. Verifica siempre la ubicación de productos tóxicos mientras los usa y los conserva lejos del alcance los niños.					
Vigilancia y control					
18. Explica a su niño con palabras de fácil comprensión cómo puede evitar intoxicarse.					
PREVENCIÓN DE AHOGAMIENTO Y ASFIXIA					
Supervisión y vigilancia					
19. Evita que los niños pequeños jueguen y manipulen objetos					

pequeños o desarmables que no sean los recomendados para su edad.		
20. Evita que los niños jueguen con bolsas de plástico globos.		
21. Vigila a los niños cuando juegan cerca de los lugares con agua.		
22. Deja los niños pequeños solos en la tina cuando los bañan.		
Barreras físicas		
23. Deja vasijas con agua cerca de los niños, sobre todo antes de dormir de noche y medio.		
24. Mantiene el acceso difícil las rutas de pozos, cisternas, lavaderos y cursos de agua.		
PREVENCIÓN DE CORTE Y HERIDAS		
Modo de Almacenamiento		
25. Mantiene lejos de los niños objetos filudos o puntiagudos como: cuchillos, tenedores, etc.		
Vigilancia y control		
26. Revisa y elimina platos y vasos rotos o rajados.		

ANEXO 02: FICHA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

RESOLUCIÓN N° 136-2006-CONAFU

RESOLUCIÓN N° 432-2014-CONAFU

FORMATO DE VALIDEZ SUBJETIVA DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

ESCALA DE OPINIÓN DEL EXPERTO

APRECIACIÓN DEL EXPERTO SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

N°	ASPECTOS A CONSIDERAR	SI	NO
1	El instrumento tiene estructura lógica.		
2	la secuencia de presentación de ítems es óptima		
3	El grado de dificultad o complejidad de los ítems.		
4	Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.		
5	Los reactivos reflejan el problema de investigación.		
6	El instrumento abarca en su totalidad el problema de investigación.		
7	Los ítems permiten medir el problema de investigación.		
8	Los reactivos permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación.		
9	El instrumento abarca las variables, sub variables e indicadores.		
10	Los ítems permiten contrastar la hipótesis.		

FECHA:/...../.....

NOMBRE Y APELLIDOS

FIRMA DEL EXPERTO