



**ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA
AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**



**CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ACCIDENTES EN
EL HOGAR EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
EN SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2020**

**Tesis para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería**

Cinthy Stefanny Rosas Peña

Lima - Perú

2020

Cinthy Stefanny Rosas Peña

**CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ACCIDENTES EN
EL HOGAR EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
EN SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2020**

Mg. Liliana Rodríguez Saavedra

Asesora

Lima - Perú

2020

DEDICATORIA:

A Dios por todas sus bendiciones y por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mi madre por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, en toda mi educación, tanto académica, como de la vida, por su incondicional apoyo en cada momento.

AGRADECIMIENTOS

- Agradezco a Dios quien me guío y dio la fortaleza en todo este tiempo para lograr mis metas.

- A mi madre y hermano, por su apoyo incondicional.

- A la Mg. Liliana Rodríguez Saavedra, asesora del trabajo de investigación, por su motivación, confianza y apoyo constante en el desarrollo del trabajo.

- A la Institución Educativa Inicial N° 115-7 “Kumamoto” del distrito de San Juan de Lurigancho por su accesibilidad y apoyo para la ejecución de la investigación.

- A las madres de familia, por su apoyo desinteresado y tiempo empleado.

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	v
ÍNDICE DE GRÁFICOS	viii
ÍNDICE DE ANEXOS	ix
RESUMEN	x
SUMMARY.....	xi
INTRODUCCIÓN	xii
CAPÍTULO 1: PROBLEMA	01
1.1. Planteamiento del problema.....	01
1.2. Formulación del problema.....	04
1.3. Objetivos	04
1.3.1. Objetivo general.....	04
1.3.2. Objetivos específicos	04
1.4. Justificación.....	05
1.5. Limitaciones	06

CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO REFERENCIAL	07
2.1. Antecedentes internacionales	07
2.2. Antecedentes nacionales	08
2.3. Base teórica	11
2.4. Definición de términos.....	25
2.5. Variables y operacionalización de variables.....	25
2.5.1. Variables.....	25
2.5.2. Operacionalización de variables	25
 CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA	 26
3.1. Enfoque de la investigación	26
3.2. Tipo y método de la investigación	26
3.3. Diseño de la investigación.....	27
3.4. Lugar de ejecución de la investigación	27
3.5. Población, muestra, selección y unidad de análisis	28
3.6. Criterios de inclusión y exclusión	28
3.6.1. Criterios de inclusión.....	28
3.6.2. Criterios de exclusión.....	28
3.7. Instrumentos y técnicas de recolección	28
3.8. Procedimiento de recolección de datos	29
3.9. Análisis de datos	31
3.10. Aspectos éticos	31
 CAPÍTULO 4: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	 32
4.1. Resultados	32
4.2. Discusión.....	37

CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	43
5.1. Conclusiones	43
5.2 Recomendaciones	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	46
ANEXOS	51

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 01: Nivel de conocimiento sobre los accidentes en el hogar en madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial Kumamoto, San Juan de Lurigancho, Marzo 2020.....	33
Gráfico N° 02: Nivel de conocimiento sobre los accidentes en el hogar según dimensión generalidades en madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial Kumamoto, San Juan de Lurigancho, Marzo 2020	34
Gráfico N° 03: Nivel de conocimiento sobre los accidentes en el hogar según dimensión tipos de accidentes en madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial Kumamoto, San Juan de Lurigancho, Marzo 2020.....	35
Gráfico N° 04: Nivel de conocimiento sobre los accidentes en el hogar según dimensión medidas de prevención en madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial Kumamoto, San Juan de Lurigancho, Marzo 2020.....	36

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo N° 1: Operacionalización de variables	52
Anexo N° 2: Cuestionario.....	53
Anexo N° 3: Validación del instrumento	58
Anexo N° 4: Confiabilidad del instrumento.....	59
Anexo N° 5: Aprobación del Comité de Ética en Investigación	60
Anexo N° 6: Carta de Presentación a la Institución Educativa.....	61
Anexo N° 7: Autorización de la Institución Educativa.....	62
Anexo N° 8: Consentimiento Informado.....	63
Anexo N° 9: Escala de valoración del instrumento	65
Anexo N° 10: Conocimiento sobre accidentes en el Hogar por ítems.....	66
Anexo N° 11: Grado de Instrucción de las madres	68

RESUMEN

Introducción: El conocimiento en prevención de accidentes, determina una prioridad en salud pública, porque permite evitar daños, disminuir la atención por emergencias, traumatismos y secuelas que originan los accidentes domésticos en grupos de riesgo como son la población infantil. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de las madres de niños de 3 a 5 años sobre los accidentes en el hogar en la institución educativa inicial Kumamoto, San Juan de Lurigancho - 2020. **Metodología:** La investigación es de enfoque cuantitativo, tipo básica, método no experimental, nivel descriptivo. La muestra lo conformaron 104 madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial "Kumamoto" del distrito de San Juan de Lurigancho a quienes se les aplicó como instrumento un cuestionario para medir el conocimiento sobre accidente en el hogar, la que cuenta con validez y sometido a confiabilidad. **Resultados:** Del 100% (99) de las madres de niños de 3 a 5 años que fueron encuestadas en relación al nivel de conocimiento sobre accidentes en el hogar, se encontró que el 72,7% presentó nivel medio, el 15,2% nivel alto y el 12,1% nivel bajo. En la dimensión generalidades el 59,6% tiene nivel medio, en la dimensión tiempos de accidente el 64,6% tiene nivel medio y en la dimensión medidas de prevención el 71,7% tiene nivel medio. **Conclusión:** La mayoría de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución educativa Inicial Kumamoto presenta un nivel de conocimiento medio respecto a los accidentes en el hogar.

Palabras Claves: Prevención de accidentes, Primeros Auxilios, Accidentes domésticos.

SUMMARY

Introduction: Knowledge in accident prevention determines a priority in public health, because it allows to avoid damage, reduce care for emergencies, injuries and sequelae that cause domestic accidents in risk groups such as children.

Objective: To determine the level of knowledge of mothers of children between 3 and 5 years old about accidents at home in the initial educational institution

Kumamoto, San Juan de Lurigancho - 2020. **Methodology:** The research is quantitative approach, basic type, method non-experimental, descriptive level.

The sample was made up of 104 mothers of children from 3 to 5 years of age from the "Kumamoto" Initial Educational Institution of the San Juan de Lurigancho district, to whom a questionnaire was applied to measure knowledge about an accident at home, which counts with validity and subjected to reliability.

Results: Of the 100% (99) of the mothers of children aged 3 to 5 years who were surveyed in relation to the level of knowledge about accidents at home, it was found that 72,7% had a medium level, 15,2% high level and 12,1% low level. In the generalities dimension 59,6% have a medium level, in the accident time dimension 64,6% have a medium level and in the prevention measures dimension 71,7% have a medium level. **Conclusion:** Most of the mothers of children between 3 and 5 years old from the Kumamoto Initial Educational Institution present a medium level of knowledge regarding accidents at home.

Key Words: Accident Prevention, First Aid, Domestic Accidents.

INTRODUCCIÓN

Los accidentes en el hogar suelen manifestarse con mucha frecuencia, sobre todo cuando se tiene hijos pequeños, es por ello que las madres de niños de 3 a 5 años deben tener un conocimiento básico sobre este tema a fin de poder prevenir accidentes en el hogar y en caso contrario saber cómo actuar frente a una situación donde su menor hijo se vea afectado.

La presente investigación está encaminada a saber cuánto conocen las madres sobre los accidentes que ocurren en el hogar como parte de su vida cotidiana, esto permitirá tomar decisiones en el personal de salud, para prevenir accidentes domésticos, evitar daños, disminuir la atención por emergencias, traumatismo y secuelas que se pueden originar y que se pudieron evitar por desconocimiento de las madres.

La presente investigación pertenece a la línea de investigación de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza denominada promoción y desarrollo de la salud del niño y del adolescente: bienestar del niño y calidad de vida.

Para el desarrollo de la tesis se ha tomado en cuenta lo siguiente:

En el **Capítulo 1**, se desarrolla el problema, la que abarca el planteamiento del problema, formulación del problema, objetivo general, objetivos específicos, justificación y limitaciones del estudio.

En el **Capítulo 2**, se despliega el marco teórico referencial, que describe a los antecedentes internacionales y nacionales, se aborda la base teórica relacionada a las variables de estudio, se definen los términos, las variables y su operacionalización.

En el **Capítulo 3**, se puntualiza la metodología de la investigación, la que incluye: enfoque, tipo, método y diseño de investigación; lugar de ejecución; población, muestra, selección de la muestra y unidad de análisis; criterios de inclusión y exclusión; técnica, instrumento y procedimientos de recolección de datos; análisis de datos y aspectos éticos.

En el **Capítulo 4**, se revelan los Resultados y Discusión, las que a partir de los resultados obtenidos de las encuestas se procesan y se presentan los resultados en tablas y gráficos estadísticos para luego ser confrontados con los resultados de los antecedentes en la discusión.

Finalmente, en el **Capítulo 5**, se formulan las conclusiones y recomendaciones, definidas a partir de los resultados obtenidos en la presente investigación.

CAPÍTULO 1

PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define un accidente como un evento imprevisto que causa algún tipo de daño a la persona.¹ Estos accidentes hoy en día, son una de las “epidemias” de más rápido crecimiento de este siglo. Por consiguiente, también es importante resaltar las consecuencias que dejan los accidentes como: daños físico mentales, perdidas económicas con respecto a los años futuros en la calidad de vida de la persona o las discapacidades que se generan y, lo más amenazador la alta tasa de mortalidad.²

Un acercamiento estadístico sobre los accidentes que ocurren en el hogar es del 80%. Estos accidentes a nivel mundial, son considerados como la quinta causa de morbilidad y la séptima de mortalidad. Es por ello, que las lesiones que generan son catalogadas como una problemática alarmante de salud pública.¹

Los indicadores de defunciones más elevados de accidentes en el hogar, se registraron en España en el año 2013, con una data de 3.8 de personas agraviadas, donde las caídas accidentales, accidentes por fuego, ahogamiento, accidentes de tránsito, etc., fueron las causas más resaltantes y el mayor número de víctimas se produjo en menores de 1 a 5 años.³

De la misma manera, los países de toda Latinoamérica no se encuentran libres de presentar esta problemática, en un estudio realizado en Colombia demostraron que el grupo etario de niños de 1 a 5 años sufren con más frecuencia accidentes, caídas, mordeduras, ahogamiento, etc.; registrándose como la tercera causa de muerte en ese país.⁴

Según el Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja en el año 2015, en el Perú, estadísticamente registraron que más de 15 mil niños han padecido o padecen alguna lesión a causa de un accidente en el hogar, como las quemaduras, esto nos alerta cifras preocupantes, porque es un accidente que se puede prevenir. Los niños y las niñas, se constituyen en una población vulnerable y están expuestos a mayores riesgos y problemas de salud que pueden dejar secuelas irreversibles en su salud física, psicológica, social, siendo que estos riesgos y problemas pueden prevenirse si se tiene el conocimiento necesario.³

Acorde con el Instituto Nacional de Estadística e Informática (2015), accidentes tales como ahogamiento, quemaduras, caídas, etc., fueron los más frecuentes y un 34.4% de las víctimas fueron niños.³

Por consiguiente, es fundamental que los progenitores y en especial la madre posean un adecuado conocimiento sobre los diversos accidentes que puedan ocurrir en el hogar generalmente de manera fortuita, para que así puedan actuar de forma óptima y no agravar la situación, que muy comúnmente sucede; por ello podemos definir que el conocimiento es la acumulación de información empírica como también científica.²

En un estudio realizado en el 2015 en Cuba por Martínez, Gutiérrez, Alonso y Hernández sobre el conocimiento de un grupo de madres sobre prevención de accidentes en el hogar, obtuvieron como resultados que el 90% de madres poseen deficiente conocimiento sobre prevención de accidentes en el hogar.⁴

Un estudio realizado en el Perú en el 2016, Arias G⁵ llegó a la conclusión que un 50% de las madres poseen un buen conocimiento, pero un 30% no tienen buenas practicas sobre los accidentes en el hogar.

El AA. HH “Horacio Zevallos”, caracterizado como una población urbano marginal, no es ajeno a esta problemática, el informe refiere que estos accidentes se presentan con mayor incidencia en zonas más deprimidas y tal vez los determinantes sociales de la población que asiste a este centro inicial, están dentro de los factores de riesgo que predisponen a que se presenten con mayor incidencia. Por lo que genera la siguiente pregunta de investigación:

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento en madres de niños de 3 a 5 años sobre accidentes en el hogar en la institución educativa inicial Kumamoto, en San Juan de Lurigancho, 2020?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- ✓ Determinar el nivel de conocimiento de las madres de niños de 3 a 5 años sobre los accidentes en el hogar en la institución educativa inicial Kumamoto, San Juan de Lurigancho - 2020.

1.3.2. Objetivos específicos

- ✓ Describir el nivel de conocimiento en madres de niños de 3 a 5 años sobre los accidentes en el hogar en la dimensión Generalidades, en la institución educativa inicial Kumamoto, San Juan de Lurigancho - 2020.
- ✓ Describir el nivel de conocimiento en madres de niños de 3 a 5 años sobre los accidentes en el hogar en la dimensión Tipos de accidente, en la institución educativa inicial Kumamoto, San Juan de Lurigancho - 2020.
- ✓ Describir el nivel de conocimiento en madres de niños de 3 a 5 años sobre los accidentes en el hogar en la dimensión Prevención, en la institución educativa inicial Kumamoto, San Juan de Lurigancho - 2020.

1.4. Justificación

La profesión de Enfermería, por su labor en la intervención que realiza tanto en la prevención de la enfermedad como en la promoción de la salud juega un rol muy importante en este problema de salud pública, ya que este grupo de profesionales al poseer un contacto directo con la población puede educar brindando los conocimientos necesarios sobre el tema. Logrando así que las madres puedan actuar en primera instancia como es debido y en el momento oportuno.

La presente investigación fue formulada, debido a que los accidentes en el hogar evidenciaron altos índices estadísticos, por ello hoy en día es considerada como una problemática de salud pública, que implican múltiples consecuencias que afectan a la persona de una manera holística.

Este estudio, tiene el propósito de identificar el nivel cognitivo y la información necesaria sobre las medidas que se deben adoptar en los hogares para prevenir accidentes. Los resultados permitirán proponer medidas de solución en los planes de mejora que las instituciones educativas gestionan en el año escolar.

El rol de las madres frente a estos casos juega un papel muy importante, ya que ellas se encuentran con los niños por largos periodos de tiempo y están vinculadas a su cuidado diariamente. En el AA. HH Horacio Zevallos de acuerdo a lo expresado por las madres existe un número elevado de casos sobre accidentes en el hogar.

El resultado de la investigación beneficia a los niños, porque siendo un grupo vulnerable de riesgo, sus madres van a poder evitar todo factor asociado a accidentes y traumatismos en sus hogares. También se beneficia la institución educativa, porque al contar con las evidencias estadísticas de la proporción de madres que no conocen sobre estos temas, el colegio como segundo hogar podrá valorar la importancia de impartir este conjunto de saberes y prácticas dirigidos a las familias.

Además, la investigación contribuye a encontrar aquellas ausencias de conocimiento preventivos de primeros auxilios frente accidentes en niños, teniendo de esta manera una base sustentadora para educar a las madres, siendo de gran aporte para que sea utilizada como una guía y modelo para investigaciones que se realicen posteriormente utilizando instrumentos similares, lo cual generara a que existan un mayor número de fuentes que puedan brindar conocimientos a las madres para que así puedan hacer frente y prevenir los accidentes en el hogar.

1.5. Limitaciones

Por ser una investigación que utilizó un muestreo no probabilístico, no se generaliza los resultados.

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1. Antecedentes internacionales

Martínez M, Gutiérrez H, Alonso M y Hernández L (Cuba, 2015) realizaron un trabajo de investigación titulado **“Conocimiento de un grupo de madres sobre prevención de accidentes en el hogar”** cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de un grupo de madres sobre prevención de accidentes en el hogar. El estudio fue cuantitativo y se empleó como instrumento un cuestionario aplicado a 136 madres con niños menores de 5 años que deberán pertenecer a los consultorios del policlínico universitario “Luis Li Trigent”. El resultado que se obtuvo fue que el 90% del total de las madres tienen un conocimiento insuficiente sobre la prevención de accidentes en el hogar. Se concluyó que las madres de niños menores de 5 años no poseen un conocimiento suficiente sobre la prevención de accidentes en el hogar.⁴

Medina GOS (México, 2015) realizó un estudio titulado **“Prevalencia de accidentes en el hogar en niños”**. El objetivo del presente trabajo fue poder identificar si existe una prevalencia de accidentes del hogar y los factores asociados. Es un estudio descriptivo de tipo transversal desarrollado en el

transcurso de agosto del 2014 a Julio de 2015; mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia en 288 madres recolectaron los datos utilizando como instrumento un cuestionario estructurado obteniendo como resultado que las madres tenían un menor conocimiento en cuanto a las prevalencias de los accidentes en el hogar, siendo necesario reforzar las medidas preventivas.⁶

Sisalima D (Ecuador, 2015) realizó una investigación titulada **“Factores de riesgo que intervienen en los accidentes domésticos en niños menores de 5 años atendidos en el servicio de Emergencia Hospital Isidro Ayora abril- septiembre 2015”**, cuyo objetivo fue identificar los factores de riesgo que intervienen en los accidentes domésticos en menores de 5 años. Fue un estudio con enfoque cualitativo y cuantitativo, de nivel descriptivo. Trabajó con una muestra de 96 niños menores de 5 años con lesiones por accidente doméstico. Utilizó como instrumento una encuesta. Llegando a la siguiente conclusión: Un porcentaje alto en los factores de riesgo como el uso de las escaleras y balcones con barandas inseguras con un 18.8% y el 15,7% fueron cunas y camas mal protegidas y el área donde se suscitan el mayor número de accidentes fue la sala.⁷

2.2. Antecedentes nacionales

Jaimes C (Lima, 2019), en su investigación titulada **“Nivel de conocimientos y prácticas de las madres sobre la prevención de accidentes en el hogar de preescolares en la institución educativa inicial 343 San Pedro de Choque”**, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos y prácticas de las madres sobre la prevención de accidentes en el hogar de niños preescolares de la institución educativa San Pedro de Choque, marzo 2018. Fue un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo básico,

de nivel descriptivo, de corte transversal. Trabajo con una población de 135 madres. Utilizando como instrumento un cuestionario. Llegando a la siguiente conclusión: el 64,44% de las madres de familia poseen un conocimiento medio, el 19,26% un nivel alto y el 16.30% un nivel bajo.⁸

Llontop J y Vidarte S (Chiclayo, 2018), realizaron una investigación titulada **“Nivel de conocimiento en madres de familia sobre primeros auxilios en el hogar. Sector 6 el pescador-Distrito de San José, Lambayeque.2017”**, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en el hogar de las madres de familia, fue un estudio con enfoque cuantitativo, de corte transversal, de diseño no experimental. Trabajó con una población de 320 madres, cuya muestra estuvo constituida por 215 madres. Utilizando como instrumento un cuestionario. Llegando a la siguiente conclusión que el 45% de la población posee un conocimiento medio, el 30% tiene un alto conocimiento y el 25% de la población posee un bajo nivel de conocimiento.⁹

Arias G (Lima, 2017) realizó un estudio titulado **“Conocimiento y prácticas de las madres sobre la prevención de accidentes en el hogar de niños preescolares de una institución educativa Ate Vitarte ,2016”**, cuyo objetivo fue determinar los conocimientos y prácticas de las madres sobre prevención de accidentes en el hogar de niños preescolares, fue un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, de diseño no experimental, de nivel descriptivo y de corte transversal. Trabajó con una población de 88 madres, cuya muestra fue de 66 madres. Utilizando como instrumento un cuestionario y lista de chequeo. Llegando a la siguiente conclusión: el 89,39% de las madres

poseen conocimientos sobre la prevención de accidentes en el hogar de niños preescolares y el 10,61% no conocen medidas de prevención.⁵

Calsin M, Ramos S. (Lima, 2017) investigaron sobre **“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”**, el objetivo de este estudio fue determinar una relación entre el conocimiento y las practicas con respecto a la prevención de los accidentes del hogar en las madres con niños de 3 a 5 años en la Institución Educativa Inicial N° 207. En la que el método propuesto fue un estudio correlacional y corte transversal, con una muestra no probabilística, constituida por 150 madres, el instrumento que se aplicó fue un cuestionario. Los resultados fueron que el 47,3% de las madres evidenciaron un conocimiento regular, seguido que el 26,7% obtuvo un conocimiento bueno y el 26 % presento un conocimiento deficiente. Se concluyó que si existe una relación significativa entre los conocimientos y prácticas de prevención de accidentes domésticos.¹⁰

Espinoza M (Lima, 2017) desarrolló una tesis titulada **“Efectos de un Programa Educativo en el conocimiento materno de accidentes en el hogar. Institución Educativa Semillitas del Futuro, 2017”**, el objetivo del estudio fue determinar el efecto de un programa educativo en el conocimiento materno de accidentes en el hogar en niños de 3 a 5 años en la Institución Educativa Semillitas del Futuro, 2017. La muestra estuvo conformada por 50 madres de familia de los niños de 3 a 5 años de dicha institución, el método en la investigación fue experimental y de tipo pre experimental, se aplicó como instrumento un cuestionario para medir el nivel de conocimiento de las madres de los niños menores de 3 a 5 años al aplicar el instrumento. Se obtuvo como

resultado que el nivel de conocimiento de las madres de los niños de 3 a 5 años antes del programa educativo fue de nivel medio en un 46% y después del programa educativo fue de nivel alto en un 98%. Se concluye que la mayoría de las madres tienen conocimiento alto después del programa educativo.¹¹

2.3. Base teórica

2.3.1. Conocimiento

2.3.1.1. Definición

El conocimiento alude a la adquisición de información sobre algún tema específico, este se puede generar a través de estudios o las experiencias que pueda recibir una persona¹².

El conocimiento a través de la historia ha jugado un papel sustancial en el proceso de adaptación del ser humano, permitiéndole anticiparse a lo que acaecerá y a partir de ello contar con el control sobre los objetos, para un actuar más eficaz en el logro de sus objetivos. Por ello diversos autores resaltan que a través del conocimiento el hombre puede poseer cierto control sobre la naturaleza y sobrevivir.¹²

La rama filosófica que se encarga de estudiar el conocimiento es la epistemología, la cual también es denominada teoría del conocimiento y define puntualmente al conocimiento como: Información adquirida por el individuo mediante la experiencia, entendimiento teórico o práctico de aspectos vinculados a la realidad. Conjunto de informaciones almacenadas

a través de la experiencia (a posteriori) o mediante la introspección (a priori).

El origen del conocimiento se da en las percepciones sensoriales, seguidamente pasa al entendimiento y al final llega a la razón. Por ello, se dice que el conocimiento representa la relación entre el sujeto y objeto.¹²

Tipos de conocimiento

En función a su origen existe:

- ✓ El conocimiento analítico, denominado a priori, esta información se sustenta en la obtención de relaciones lógicas basadas en los contenidos estudiados, independientemente de la experiencia.
- ✓ El conocimiento sintético denominado a posteriori, es la información obtenida que se sustenta en la experiencia individual, las cuales son obtenidas mediante procesos de inducción.
- ✓ El conocimiento empírico, sustentado fundamentalmente en la experiencia individual.¹²

2.3.2. Accidentes

2.3.2.1. Definición

A menudo los más vulnerables en el hogar siempre son los niños, ya que ellos padecen el mayor número de accidentes, ejemplo de ello pueden ser: fracturas, asfixias, caídas y quemaduras, a causa de que ellos aún no disciernen muy bien el

peligro de ciertas acciones, como la ingesta de líquidos que son tóxicos para la salud como la lejía, ácido muriático, veneno.¹³

Es una situación que ocurre inesperadamente y puede acontecer en el momento menos pensado, originando lesiones leves o graves como (torceduras, raspones, rasguños, etc.); así como también puede comprometer la vida de la persona, llevándolo a la muerte (en casos como quemaduras, asfixia, atragantamiento, etc.).¹³

2.3.2.2. Componentes del accidente¹⁴

- a) **La persona:** Es aquella quien sufre el accidente y los rasgos distintivos de este pueden ser tales como: el sexo, las enfermedades, el carácter, la edad, los estados de ánimo, etc.
- b) **El agente:** Es aquel que origina el accidente y puede ser nocivo como, por ejemplo: los pesticidas, los cables, los enchufes, entre otros. Estos elementos son peligrosos y los podemos encontrar en las vías públicas, así como también en las casas.
- c) **El entorno:** Es aquella situación en la cual se puede producir el accidente, esta se podría ser física, económica, psicológica o socialmente.

Por otra parte, es importante recalcar que cualquier miembro de una familia, posee igualdad de probabilidades de padecer un accidente. Existen tres grupos etarios, con mayor

posibilidad de adolecer algún tipo de accidente con una elevada frecuencia

- Los infantes menores de 5 años.
- Los adultos mayores de 65 años a más.
- Mujeres que son amas de casa, en especial aquellas que poseen una edad mayor a 45 años.

Los lugares en donde mayormente se suscitan los accidentes en el hogar por lo regular son: la sala, el baño, la cocina, el jardín y los dormitorios.¹⁵

2.3.2.3. Tipos de accidente²

La variedad de accidentes existentes que se producen en el hogar son diversas, tales como: las quemaduras, las intoxicaciones, las caídas, las hemorragias, las electrocuciones, etc.

Una forma de como clasificar a los accidentes son dependiendo del lugar de ocurrencia:

- Accidentes suscitados en el hogar como las quemaduras, las heridas, las fracturas, las hemorragias, etc.
- Accidentes suscitados en el trabajo como la inmersión, la electrocución, el congelamiento, etc.
- Accidentes suscitados en el campo como los incendios, las caídas, los ataques por animales silvestres, etc.

- Accidentes suscitados en la infancia, en donde con mayor frecuencia son los traumatismos, las quemaduras, las intoxicaciones, las aspiraciones)

2.3.2.4. Accidentes más comunes en niños de 3 a 5 años

A. Atragantamiento: Reside en la obstrucción de las vías respiratorias que comúnmente se da de manera accidental ya sea por comida u algún objeto, lo cual imposibilita que la persona pueda respirar óptimamente¹⁶.

B. Caídas: Son aquellos sucesos que se dan de forma involuntaria y ocurre cuando las personas al realizar alguna actividad pierden el equilibrio; logrando que este accidente pueda llegar a ser mortal, aunque muchas veces no lo son.¹⁶

C. Intoxicaciones: Es el efecto dañino que se produce a causa de la ingesta de sustancias tóxicas, también puede darse por inhalación cuando algún tipo de gas tóxico entra en contacto con la piel, ojos u otras mucosas.¹⁶

D. Quemaduras: Es una lesión a los tejidos de la piel y/o membranas más profundas tales como los músculos y hasta los huesos, estos daños son producidos por diversos agentes externos, los cuales pueden ser

físicos, químicos, eléctricos y como consecuencia produce una deshidratación que algunas veces es mortal¹⁶.

Diversos tipos de agentes

- Físicos: Productos como planchas y estufas calientes, líquidos como agua y aceite a temperatura elevada, etc.
- Químicos: Sustancias tóxicas como por ejemplo el ácido clorhídrico, sulfúrico, muriático, etc.
- Eléctricos: Descargas eléctricas a través de cables de alto voltaje u otros materiales de conexión con la electricidad.

Clasificación de las quemaduras¹⁶

- ✓ **Primer grado:** Las quemaduras a este nivel dañan la capa más exterior de la piel que es la epidermis, esta es provocada por una exposición solar sin protección solar; en general no se manifiestan secuelas estéticas, desaparecen con el paso de los días.
- ✓ **Segundo grado:** A este grado se dañan los tejidos de la epidermis y abarca hasta la capa más profunda de la dermis, provocando ampollas dolorosas y dejando secuelas en la persona afectada.
- ✓ **Tercer grado:** Afectan todas las capas de la piel, pudiendo llegar a afectar el músculo y hasta los

huesos, la víctima no presenta dolor, ya que a este nivel se destruyen las terminaciones nerviosas.

E. Electrocuciiones: Las lesiones originadas por medio de una descarga de energía eléctrica al interactuar con el cuerpo de una persona, provoca severas lesiones, ya que primordialmente lastima los nervios, músculos y vasos.¹⁷

F. Ahogamientos: Se da a causa de la respiración limitada e insuficiente que pueda tener una persona en consecuencia a la inmersión/sumersión en un medio liquido; ocasionándole a veces la muerte, si el episodio del accidente fue muy largo.¹⁸

G. Hemorragia: El sangrado excesivo o hemorragia es la pérdida considerable de sangre; puede darse a nivel interno como externo del cuerpo. Se puede evidenciar al padecer un corte u herida; pero también podría suscitarse por la lesión de algún órgano interno.¹⁹

2.3.2.5. Intervención sobre los accidentes en el hogar

Son aquellas acciones que se realizan en favor de prever accidentes o enfermedades, estas se fundamentan en un conjunto de acciones y consejos esencialmente por parte del personal de salud capacitado, quienes brindan educación preventiva sobre salud; además abordan el fomento de propagación de información,

la concientización y motivación sobre la adopción de hábitos que mejoran la calidad de vida, sin dejar de lado también ayudar al crecimiento de las habilidades blandas y el fortalecimiento del autoestima que mejora es estado de la salud mental¹⁶.

A. Herida y hemorragias

Causa principal: Se podría conceptualizar como el hecho de sufrir un corte en alguna zona corporal a causa de un objeto punzocortante¹⁷.

Prácticas preventivas: Es necesario que todos los objetos cortantes como por ejemplo cuchillo, tenedores, agujas, entre otros, se mantengan lejos del alcance de los niños. Así mismo en caso se rompa algún objeto de vidrio o porcelana de uso doméstico, recoger todas las esquirlas para evitar accidentes.²

Intervención: Si existe el sangrado abundante y profuso lo que se debe realizar primeramente es presionar el área fuertemente sin soltarla, y si continua el sangrado realizar un torniquete, que consiste en amarrar con una venda o alguna tela la zona afectada; si actuando con todas estas medidas persiste será necesario acudir a un establecimiento de salud¹⁷.

B. Quemaduras

Causa principal: Las causas más recurrentes por las que se suscitan este tipo de accidentes es por la exposición a objetos o líquidos a temperaturas muy elevadas como, por ejemplo:

- Usar recipientes para líquidos calientes, que no posean asas o estén en mal estado.
- El ubicar hornos, estufas, lámparas y diversos electrodomésticos en áreas accesibles a los niños¹⁶.

Prácticas preventivas:

- Mantener prohibido el ingreso de los niños al área de la cocina u otro lugar donde existan productos calientes.
- Tratar de no sobrecargar los interruptores con excesivos enchufes.
- El uso de ácidos en casa se debe manipular con mucho cuidado y que sea con una indumentaria especial como los guantes, etc.
- Prohibido el fumar dentro de la casa o área de esta, recomendar hacerlo en el jardín, terraza o algún lugar al aire libre.
- El uso de las velas siempre tiene que ser con supervisión y cuidado¹⁶

Intervención: Primeramente, retirar a la víctima del área del accidente, si la ropa se encuentra con fuego, se procederá a hacer rodar por el piso a la persona o apagarla con una sábada o manta.⁵ De ninguna manera se retirará la vestimenta si la quemadura fue a causa de algún producto químico, ya que podría empeorar el cuadro de la quemadura.¹⁷

Para apaciguar el dolor, se colocará agua durante 10 minutos en la zona afectada.

C. Caídas

Causa principal: Son por los cuales se puede dar este accidente, es porque muchas veces los pisos se encuentran con grasa, agua caliente, etc.; también con algún objeto como piedras, u otro tipo de obstáculo mayormente ubicados en medio de zonas transitables, huecos abiertos y que no poseen señalización de peligro lo que provoca que nos resbalemos¹⁷.

Prácticas preventivas: Mantener el área de transito del hogar libre de objetos, obstáculos que puedan causar los tropiezos, constatar que los pisos se encuentren secos y no estén resbaladizos.

La utilización de alfombrillas de baño es una forma de prevención en esta área, ya que muchas veces la humedad y también contribuye con este tipo de accidentes.

En caso de los niños pequeños evitar que suban las escaleras si estas no tienen barandas y tampoco permitir que jueguen en lugares altos y menos sin supervisión de un adulto, es mejor que la recreación se realiza en el patio de la casa o en una zona visible para el tutor¹⁷.

Intervención: En caso de producirse un hematoma, se procederá a usar hielo, para ayudar a desinflamar el área afectada y así comprimir la hinchazón; asimismo utilizar un analgésico en presentación de pomada mejorará el dolor que pueda sentir la persona. Por otro lado, en caso de un esguince, tratar de inmovilizar el área afectada, si la persona tiene conocimiento se debe hacer un entablillado con una férula, en caso contrario no se pudiera realizar acudir inmediatamente a los servicios de urgencia¹⁷.

D. Atragantamiento

Los factores que más se asocian a este tipo de accidente, es a causa de la introducción de algún tipo de objeto de tamaño pequeño o algún tipo de alimento, que provoca la obstrucción de las vías aéreas, logrando evitar el paso de aire, lo cual puede provocar la muerte si no se actúa inmediatamente ¹⁸.

Prácticas preventivas: En primer lugar, la vigilancia de los niños más pequeños en el momento del juego, ya que a esta edad la curiosidad provoca que manipulen objetos y piezas de tamaño pequeño (las canicas, los botones, entre otros), y lo lleven a la boca. ¹⁸

Además, otro factor preventivo sería a la hora del almuerzo, trozar los alimentos a un tamaño pequeño, de una manera en que sea más fácil la deglución. También ayudara una masticación lenta.

Se puede añadir, por último, que no conversar cuando se está con la boca llena, en el proceso de la masticación evitara que los alimentos no se deslicen a través de las vías respiratorias.¹⁴

Intervención: Esto va a depender si el atragantamiento se da de forma leve por el paso de algún alimento al momento de comer; se pedirá a la persona que proceda a toser fuerte e intencionalmente. Por otra parte, si el atragantamiento es grave, se actuará realizando la maniobra de Heimlich, la cual consiste en rodear a la persona como si se la estuviera abrazando por detrás y colocando las manos entrelazadas a nivel del centro del tórax, para que así el alimento u objeto que obstruye el paso del aire pueda ser expulsado por la boca.¹⁸

E. Intoxicaciones y envenenamientos

Los principales actores desencadenantes de este tipo de accidentes, son por el consumo de medicinas, los insecticidas, los pesticidas, algunos productos de limpieza, alimentos y también por bebidas alcohólicas.¹⁰

Prácticas preventivas: Una de las prevenciones fundamentales en estos casos es no colocar los productos de limpieza como los desinfectantes conjuntamente con productos alimentarios; tratar de que los productos se mantengan en sus envases originales. Evitar que los niños jueguen con estos productos, por ende, deben de colocarse fuera del alcance de ellos.¹⁸

Intervención: En caso se produzca un evento como el de una intoxicación, lo primero a evaluar será que tipo de sustancia se ha ingerido, ya que si fuera lejía o ácidos es contraproducente tratar de incitar el vómito, por el contrario, si son productos como medicamentos o insecticidas, previa ingesta de agua es necesario incitar al vómito y para ayudar a este efecto se podría dar de beber a la persona claras de huevos para hacer un movimiento de estómago ¹⁸.

Por otro lado, si la intoxicación se diera por un gas, se deberá aislar a la persona del ambiente perjudicial.

F. Electrocuciones

En caso se suscite un accidente debido a la electrocución, este puede provocar desde un “calambre” que en su mayoría es lo más común; pero también este evento puede llegar a incapacitar a la persona, ya que puede perder las extremidades y en casos muchos más graves llegar a la muerte por un paro cardíaco.

Prácticas preventivas: Constatar que todas las instalaciones de la casa permanezcan en buen estado y operativos, que no existan cables pelados, además una buena idea es colocar protección a todos los enchufes para evitar que los niños introduzcan sus dedos o algún material metálico en los orificios; que por lo habitual es muy común en edades tempranas, por la etapa de descubrimiento en la que se encuentran.

También es importante tener en cuenta que, si se está realizando algún tipo de reparación o mantenimiento, se debe desconectar el interruptor general. Asimismo, situar los tomacorrientes en zonas poco accesibles a los niños pequeños, en lugares altos, por detrás de armarios o muebles¹⁸.

Intervención: Si se quiere ayudar, lo primero es necesario salvaguardarse en un área seca, como una caja de madera o algún tipo de papel; luego coger un palo u otro objeto de preferencia de material de madera para alejar a la persona del material que provoca el contacto, este se debe pasar a través de una cuerda por los tobillos, con cautela de no tocarlas¹⁸.

2.3.3. Teoría de Enfermería de Nola Pender

La enfermera labora en cuatro niveles de atención, siendo el primer nivel de la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, una de las actividades en las cuales se puede lograr un cambio significativo en la conducta de las personas a través del conocimiento²⁰.

Nola Pender, autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), nos permite identificar a través de su modelo los aspectos relevantes que van a intervenir en la modificación de la conducta del ser humano y sus actitudes, las cuales se encuentran motivadas por el deseo de alcanzar el bienestar de la propia persona. Este modelo identifica factores cognitivos-perceptuales, para alcanzar el potencial humano²⁰.

El modelo de promoción de la salud se basa en la modificación de la conducta y concientización del ser humano para el cuidado de su propia salud, para así prevenir las enfermedades.²⁰ En concordancia con el modelo, la investigación se fundamenta en estos aportes teóricos para encontrar las debilidades cognitivas en las madres para poder incrementar nociones básicas de salud preventiva en el hogar, con el propósito de que adquieran nuevos saberes que le permita modificar costumbres y estilos de vida encaminados a la prevención de accidentes²⁰.

2.4. Definición de términos

- **Accidentes en el hogar:** Son aquellos eventos no deseados que se manifiestan en la casa de forma repentina y fortuita que causan daños a la persona que los padece¹⁹.
- **Grupo de riesgo:** Es la denominación que se da para describir a un grupo de personas que poseen características similares e importantes que puedan colocarlos a un tipo de daño potencial¹⁹.
- **Prácticas preventivas:** Acciones que desarrollan las personas para evitar una enfermedad o daño físico, psicológico, social o espiritual¹⁶.

2.5. Variable y operacionalización de variables

2.5.1. Variable

Variable: Nivel de conocimiento sobre accidente en el hogar.

2.5.2. Operacionalización de variables

(Ver Anexo N° 1)

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

3.1. Enfoque de la investigación

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, debido a que utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías.²¹

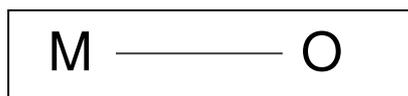
3.2. Tipo y método de la investigación

El presente estudio es de tipo básica, porque la investigación cumple el propósito fundamental de producir teorías y conocimientos; de nivel descriptivo porque hace uso de la estadística aplicada, permitiendo la descripción, y la síntesis de los datos de la variable investigada para su análisis, generalización y objetivación de los resultados; y de corte transversal, ya que describe el fenómeno en un momento determinado.²¹

3.3. Diseño de la investigación

El diseño de investigación es no experimental, porque se realizó sin manipular deliberadamente las variables, y en la que solo se observó el fenómeno en su ambiente natural para analizarlos.²¹

El diagrama del diseño de investigación es descriptivo simple:



Dónde:

M: Madres de los niños de la Institución Educativa “Kumamoto”

O: Nivel de Conocimiento

3.4. Lugar de ejecución de la investigación

La investigación se realizó en la Institución Educativa Inicial “Kumamoto”, ubicado en el AA. HH Horacio Zevallos s/n en el distrito de San Juan de Lurigancho, Lima-Perú. La institución cuenta con una infraestructura de material noble de dos pisos, cuenta con 7 salones de clase, una biblioteca y un salón de cómputo, áreas verdes y área deportiva.

La institución es escolarizada, dirigido a niños y niñas (mixto), actualmente estudian 104 alumnos de entre 3 a 5 años, las aulas son distinguidas por colores hay dos turnos (mañana y tarde), está dirigida por la Mg. Frida Huaylinos Bustamante y cuenta con una plana docente de 12 profesores y 9 auxiliares.

3.5. Población, muestra, selección y unidad de análisis

La población de estudio lo conformaron 104 madres de familia de la Institución Educativa Inicial “Kumamoto” ubicada en el Asentamiento Humano Horacio Zevallos en San Juan de Lurigancho.

Mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia se obtuvo una muestra conformada por 99 madres de familia de la Institución Educativa Inicial “Kumamoto” del distrito de San Juan de Lurigancho.

La unidad de análisis son las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial “Kumamoto”.

3.6. Criterios de inclusión y exclusión

3.6.1. Criterios de inclusión

- ✓ Madres con niños de 3 a 5 años.
- ✓ Madres de niños de la IEI “Kumamoto”.

3.6.2. Criterios de exclusión

- ✓ Madres quechua hablantes.
- ✓ Madres que no desean participar en la encuesta.

3.7. Instrumentos y técnicas de recolección

La técnica a utilizarse en la presente investigación fue la encuesta; caracterizada por facilitar la recolección de datos, mediante un protocolo establecido, lo cual permitió seleccionar la información del tema específico de interés para la investigadora, para ello se formularon preguntas presentadas en forma de cuestionario.

El instrumento utilizado en el estudio ha sido un cuestionario elaborado por Espinoza CME¹¹ quien lo utilizó en su investigación titulada *“Efectos de un programa educativo en el conocimiento materno de accidentes en el hogar. Institución Educativa Semillitas del Futuro, 2017”*, dicho instrumento consta de 25 ítems (Ver Anexo N° 2) las que están clasificadas en 3 dimensiones: 5 preguntas sobre generalidades, 8 preguntas sobre tipos de accidentes y 12 preguntas sobre medidas preventivas.

Validez del instrumento: El instrumento fue validado por su creadora, Espinoza CME¹¹, quien en su investigación lo sometió a 5 expertos: 2 licenciadas del área de pediatría, una enfermera con el grado de magister, un licenciado del área de emergencias pediátricas y una licenciada del área de crecimiento y desarrollo del niño, dando como resultado un promedio de 83% de aceptación al instrumento. (Ver Anexo N° 3)

Confiabilidad del instrumento: Espinoza CME¹¹, quien elaboró el instrumento, aplicó una prueba piloto a 10 madres de familia obteniendo como resultado 0,661.; mientras que por su parte la investigadora también realizó una prueba piloto a 20 madres de familia y aplicó la prueba de Kuder Richardson (KR-20) dando como resultado 0,76 y determinándose de esta forma la confiabilidad del instrumento. (Ver Anexo N° 4)

3.8. Procedimiento de recolección de datos

Durante todo el proceso de la recolección de datos de la presente investigación, se tomaron en cuenta diversos procedimientos desde la formulación del proyecto hasta la culminación del procesamiento de los resultados.

En primer término, se sometió a revisión y aprobación el proyecto de investigación por la Unidad de Investigación de la Escuela de enfermería Padre Luis Tezza, luego EPPL Tezza, posteriormente fue presentado al Comité de Ética en Investigación de la Escuela Tezza para su aprobación (Ver Anexo N° 5).

Se realizaron las coordinaciones con la Directora de la Institución Educativa Inicial N° 115-7 “Kumamoto” para aplicar la prueba piloto durante el último trimestre del 2019 a un total de 20 madres de familia de niños que estaban por egresar de dicha Institución. Luego se solicitó una carta de presentación a la Directora de la Escuela Tezza (Ver Anexo N° 6) para poder pedir el permiso oficial a la Directora de la IEI “Kumamoto” para poder aplicar el instrumento al total de madres de familia de los niños de 3 a 5 años de edad de dicha Institución, permiso que fue accedido como se observa en el anexo (Ver Anexo 7).

Una vez obtenida la autorización de la Directora de la IEE “Kumamoto” se coordinó inmediatamente con los docentes para convocar a las Madres de Familia y poder aplicar el instrumento seleccionado. El 14 de marzo del 2020, la Institución Educativa convoca a reunión de padres de familia, aprovechándose la oportunidad para poder explicar a las madres de familia el objetivo de la investigación, se les entregó el consentimiento informado (Ver Anexo N° 8) y se procedió a entregarles el cuestionario de 25 preguntas, tomándose un aproximado de 25 a 30 minutos en su resolución.

3.9. Análisis de datos

Habiendo obtenido los cuestionarios de las madres de familia, se procedió a trasladar a una base de datos en el programa SPSS versión 25. Para el análisis de datos de la prueba piloto se aplicó la prueba de Kuder Richardson (KR-20), para determinar los niveles de conocimiento general y por dimensiones se aplicó la Escala de Estaninos (Ver Anexo N° 9); mientras que para la presentación de los resultados finales en gráficas se hizo uso de la estadística descriptiva.

3.10. Aspectos éticos

La presente investigación fue sometida a revisión y aprobación del Comité de Ética en Investigación de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza, cumpliéndose durante todo el proceso de la investigación con los siguientes principios básicos:

- ✓ *No maleficencia*: La investigación no daña la imagen ni la reputación de la Institución Educativa, así como tampoco a las madres de familia.
- ✓ *Beneficencia*: Este estudio se orienta al cuidado preventivo de los niños, primero detectando las deficiencias de conocimiento materno en prevención de accidentes, para que luego compartir los resultados con la Institución Educativa y pueda gestionar planes de mejora.
- ✓ *Autonomía*: Todas las personas que participaron del estudio y en el desarrollo del cuestionario, lo hicieron de forma voluntaria y se respetó la confidencialidad de los datos que brindaron y el aspecto ético.
- ✓ *Justicia*: En todo momento se obró respetando la verdad, respetando la igualdad y los derechos de las personas que participaron en el estudio.

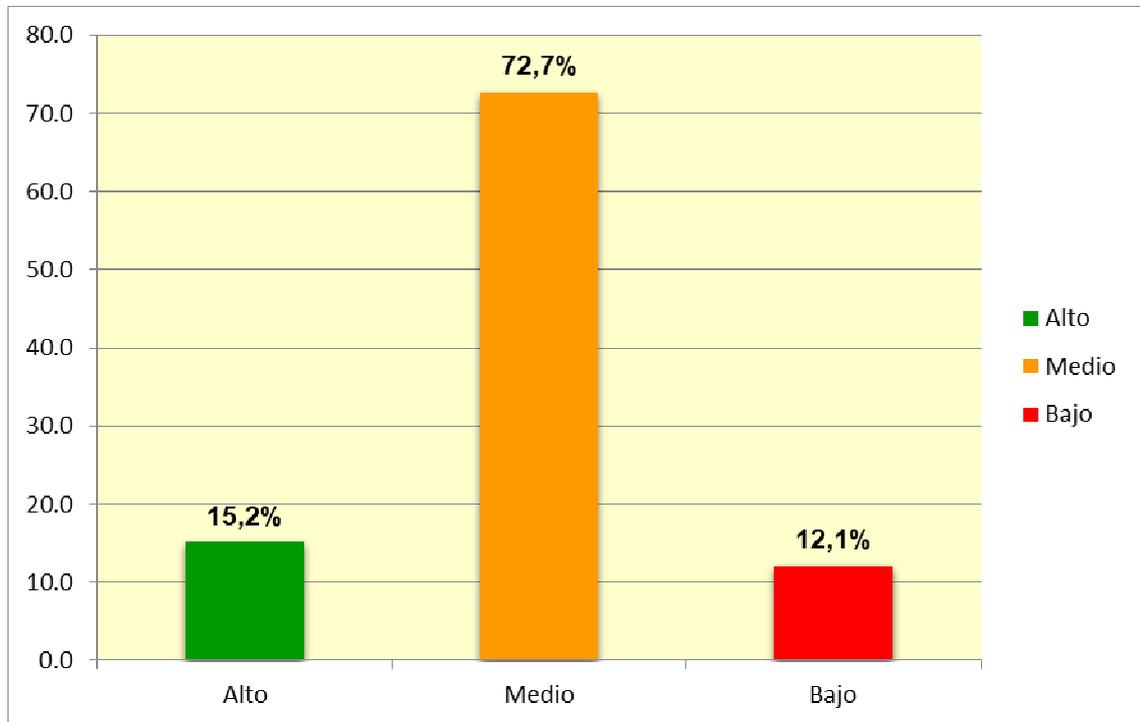
CAPÍTULO 4

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

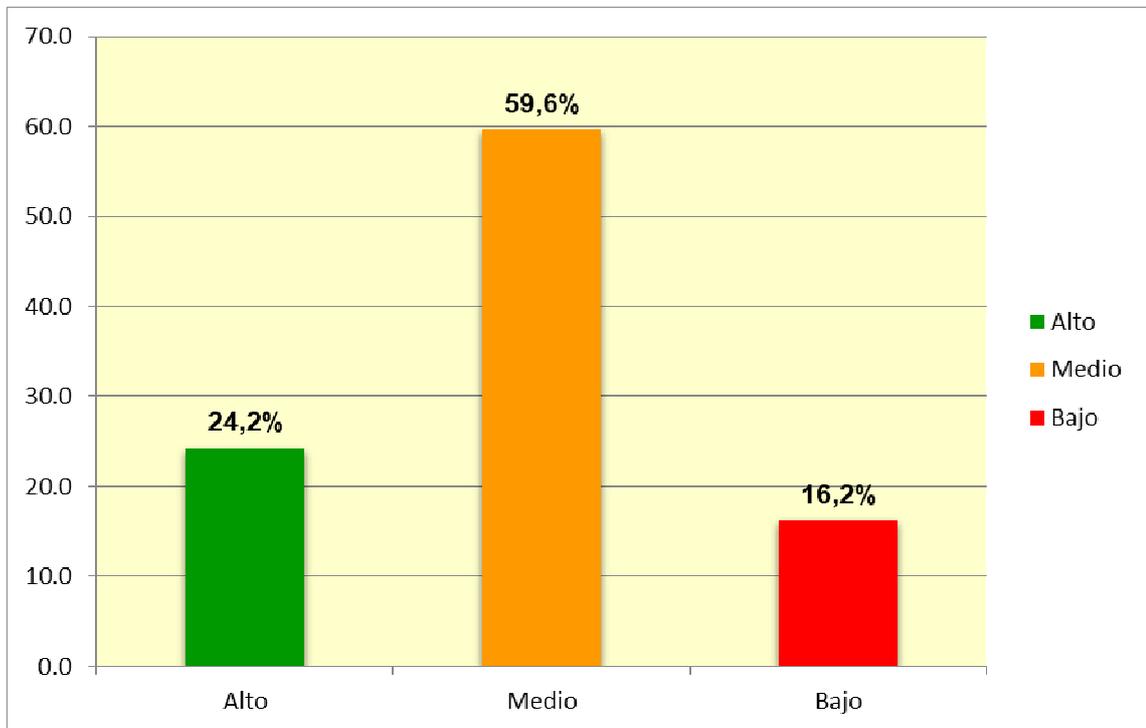
Del procesamiento de los datos obtenidos de los cuestionarios aplicados a las madres de familia de la Institución Educativa Inicial “Kumamoto”, se obtuvieron los siguientes resultados:

Gráfico N° 01: Nivel de conocimiento sobre los accidentes en el hogar en madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial Kumamoto, San Juan de Lurigancho, Marzo 2020.



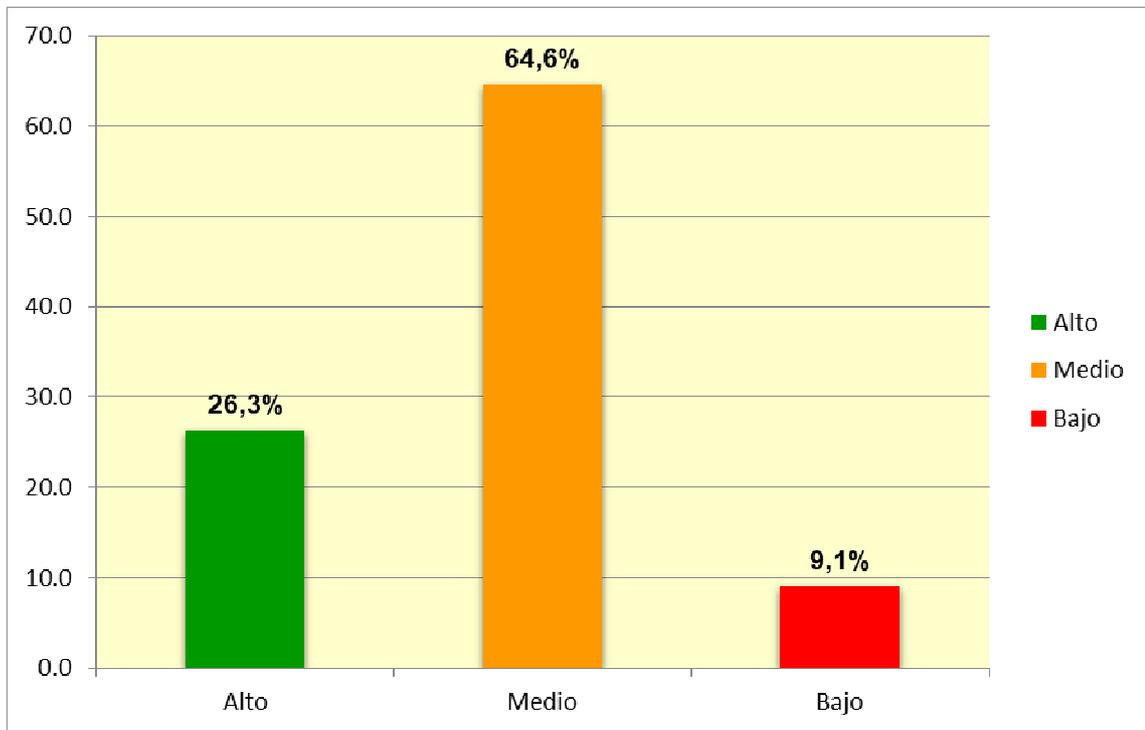
En el gráfico N° 01 se observa que, del 100% (99) de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicia Kumamoto que fueron encuestadas, se observó que el nivel de conocimiento de las madres sobre los accidentes en el hogar fue de nivel medio en un 72,7% (72), de nivel alto el 15,2% (15) y de nivel bajo el 12,1% (12).

Gráfico N° 02: Nivel de conocimiento sobre los accidentes en el hogar según dimensión generalidades en madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial Kumamoto, San Juan de Lurigancho, Marzo 2020.



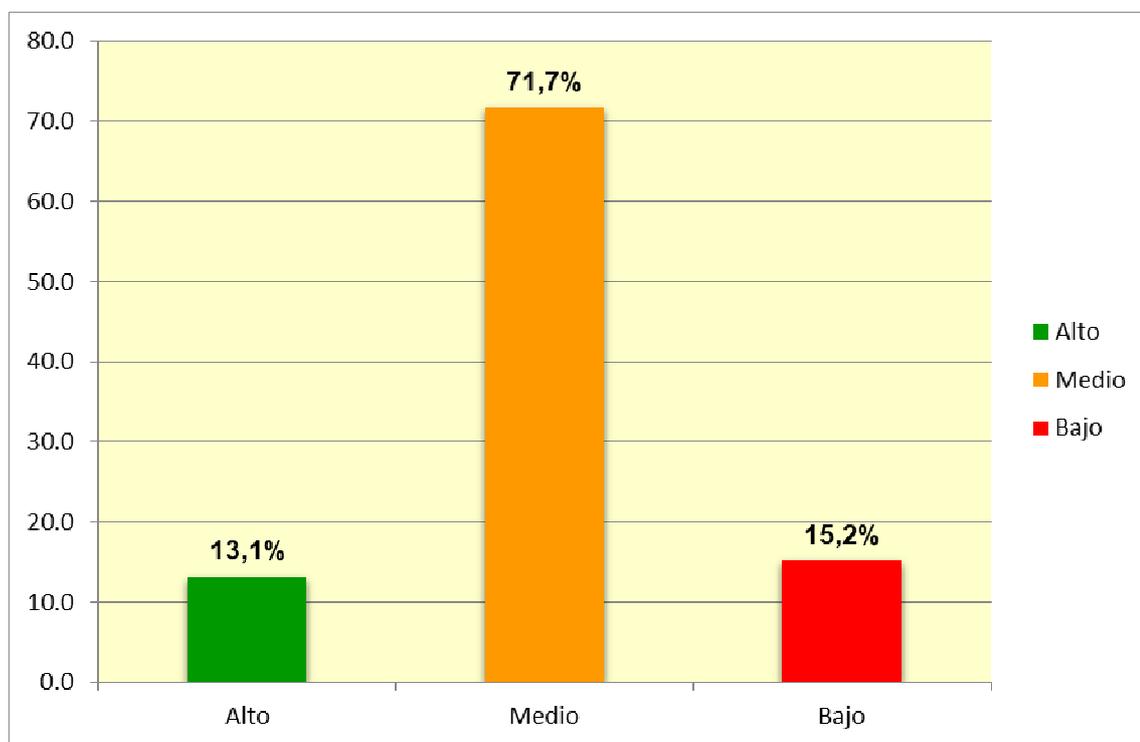
En el gráfico N° 02 se observa que, del 100% (99) de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicia Kumamoto que fueron encuestadas, se observó que el nivel de conocimiento de las madres sobre los accidentes en el hogar según la dimensión generalidades fue de nivel medio en un 59,6% (59), de nivel alto el 24,2% (24) y de nivel bajo el 16,2% (16).

Gráfico N° 03: Nivel de conocimiento sobre los accidentes en el hogar según dimensión tipos de accidentes en madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial Kumamoto, San Juan de Lurigancho, Marzo 2020.



En el gráfico N° 03 se observa que, del 100% (99) de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicia Kumamoto que fueron encuestadas, se observó que el nivel de conocimiento de las madres sobre los accidentes en el hogar según la dimensión tipos de accidentes fue de nivel medio en un 64,6% (64), de nivel alto el 26,3% (26) y de nivel bajo el 9,1% (9).

Gráfico N° 04: Nivel de conocimiento sobre los accidentes en el hogar según dimensión medidas de prevención en madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial Kumamoto, San Juan de Lurigancho, Marzo 2020.



En el gráfico N° 04 se observa que, del 100% (99) de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicia Kumamoto que fueron encuestadas, se observó que el nivel de conocimiento de las madres sobre los accidentes en el hogar según la dimensión medidas de prevención fue de nivel medio en un 71,7% (71), de nivel bajo el 15,2% (15) y de nivel alto el 13,1% (13).

4.2. Discusión

Los accidentes son sucesos imprevistos que causan daño a la persona. La OMS los explica como una de las epidemias con mayor auge de este siglo, que puede ocasionar daños y secuelas como sufrimiento físico y psíquico, repercusiones socioeconómicas derivadas de los años potenciales de vida o de las incapacidades que originan y lo más alarmante el alto índice de mortalidad. Estos accidentes muchas veces son ocasionados en el hogar, por diversas razones son los niños los más vulnerables a padecer estos accidentes. Se reporta que los lesionados en los hogares son 5 veces superiores a los ocasionados por el tránsito, y figuran entre las 5 causas principales de defunción en los niños de 1-4 años en la mayor parte de los países de América Latina.

Es por esta razón que el objetivo de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimiento de las madres de niños de 3 a 5 años de una institución educativa inicial sobre los accidentes que ocurren en el hogar, ya que la valoración del nivel de conocimiento forma parte fundamental en las funciones del personal de enfermería, con el propósito de contar con un fundamento real de lo que viene sucediendo para gestionar acciones preventivas en la salud infantil.

Una de las limitaciones al realizar este trabajo se encontró que, en los estudios consultados como antecedentes, fueron utilizados diferentes instrumentos para evaluar el nivel de conocimiento de las madres frente a medidas preventivas de accidentes, de primeros auxilios frente a accidentes, auxilio rápido en accidentes en niños, entre otros por lo que se tuvo que usar un instrumento validado en nuestro medio, sin embargo, para la confiabilidad se

realizó una prueba piloto. Los sesgos de selección de la unidad de análisis fueron controlados mediante la selección probabilística y aleatoria de las madres que participaron en la presente investigación.

Los datos sociodemográficos primarios de la investigación que se llevó a cabo la institución educativa, este factor es importante mencionar ya que la escolaridad materna está considerada como un factor de riesgo para que se susciten los accidentes en los hogares, diversos estudios reflejan la asociación entre varios factores en la determinación de la ocurrencia de accidentes entre los que se determinó que el sexo femenino, el lugar de procedencia, y la asistencia a instituciones educativas sobresalieron por su primacía.

Este factor es importante mencionar ya que la escolaridad materna está considerada como un factor de riesgo para que se susciten los accidentes en los hogares, diversos estudios reflejan la asociación entre varios factores en la determinación de la ocurrencia de accidentes entre los que se determinó que el sexo femenino, el lugar de procedencia, y la asistencia a instituciones educativas sobresalieron por su primacía.

Sin embargo, en ocasiones la madre con baja escolaridad, puede transmitir mensajes de alerta, ante situaciones que impliquen riesgo de accidentes, con mayor sistematicidad y hasta sin una correspondencia exacta con la posible consecuencia del hecho. Lo anterior puede resultar la expresión de la ansiedad e incomprensión que le generan las situaciones de peligro, frente a la carencia de conocimientos que sustenten acciones educativas preventivas correctamente orientadas; para lograr la protección de sus hijos.

Describiendo los resultados de la investigación en el nivel de conocimiento en 99 madres de niños de 3 a 5 años de la institución educativa inicial Kumamoto encuestadas, se observa que, del 100% (99) de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicia Kumamoto que fueron encuestadas, se observó que el nivel de conocimiento de las madres sobre los accidentes en el hogar fue de nivel medio en un 72,7% (72), de nivel alto el 15,2% (15) y de nivel bajo el 12,1% (12). Este resultado general brinda una imagen de la realidad, dando a conocer que un gran número de madres poseen un regular conjunto de conocimientos sobre conceptos, acciones a tomar frente a accidentes, y medidas de primeros auxilios que debe desarrollar antes de transportar al accidentado a un establecimiento de salud. No alcanzamos cifras altas, encontramos un nivel regular, denotando que todavía existe una gran proporción de madres que no saben prevenir, que no saben identificar, y que no conocen medidas adecuadas de auxilio. Estos resultados se asemejan a la investigación de Luisina, G (Ate, 2016), quien también obtuvo como resultado que un 50% de las madres tienen un buen conocimiento, pero un 30% no tienen unas buenas prácticas sobre los accidentes en el hogar.

Esta deficiencia de saberes no solo acontece en nuestro país, también se ha encontrado investigaciones internacionales que demuestran que los resultados promedian porcentajes y frecuencias bajas, tales como el estudio de Pérez, M, Gutiérrez. H, Alonso. E y Hernández (Cuba, 2015) que obtuvieron un 90% del total de las madres con conocimiento insuficiente sobre la prevención de accidentes en el hogar, concluyendo que las madres de niños menores de 5 años no poseen un conocimiento suficiente sobre la prevención de accidentes en el hogar. De la misma manera Medina G, (México, 2015) concluye que existe

una prevalencia de accidentes de 67%, por lo que resulta necesario reforzar las medidas preventivas en las madres.

La falta de conocimiento es un factor de riesgo latente. De acuerdo con Nola Pender en su modelo de Promoción de la salud, la identificación primaria y oportuna de los factores de riesgo en una población determinada, es esencial para la valoración y por consiguiente el planeamiento de estrategias relevantes que van a intervenir en la modificación de la conducta del ser humano y sus actitudes, las cuales se encuentran motivadas por el deseo de alcanzar el bienestar de la propia persona. Este modelo identifica factores cognitivos-perceptuales, para alcanzar el potencial humano.

Así mismo, frecuentemente en los hogares son los niños quienes sufren la mayor cantidad de accidentes, tales como: heridas, caídas, fracturas, quemaduras, asfixias, electrocución entre otros, es por esta diversidad de riesgos que el objeto de estudio se dimensionó en tres aspectos que todo miembro de familia debe conocer para poder aplicar en el momento adecuado y en forma rápida, la primera es sobre conceptos generales, segundo los tipos de accidentes y tercero las medidas preventivas. Por lo que, en el estudio descriptivo de las dimensiones, se obtuvo como resultado que, al evaluar las generalidades en las 99 madres encuestadas, del 100% (99) de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicia Kumamoto que fueron encuestadas, se observó que el nivel de conocimiento de las madres sobre los accidentes en el hogar fue de nivel medio en un 72,7% (72), de nivel alto el 15,2% (15) y de nivel bajo el 12,1% (12). Observándose que existe una gran cantidad de madres que no conocen estos saberes.

De la misma manera en el estudio descriptivo de la dimensión conocimiento de los tipos de accidentes en madres se obtuvo que el 64,6% tiene un nivel de conocimiento medio, el 9,1% tiene un nivel de conocimiento bajo y el 26,3% tiene un nivel de conocimiento alto sobre tipos de accidentes, determinándose que existe un buen número de madres que desconocen o tienen un conocimiento equivocado sobre los tipos de accidentes en el hogar, estos resultados son congruentes con Calsin M, Ramos S. (Lima, 2017) quienes obtuvieron un 47,3% de madres con un conocimiento regular, con Lontop, V (Chiclayo,2018) que obtuvo un 45% de la población con conocimiento medio y con Jaimes C. (Lima, 2019), que obtuvo un 64.44% de madres de familia con un nivel medio de conocimiento de prevención de accidentes.

Por otro lado, el estudio de la dimensión Prevención tuvo como resultado que un 71,7% tiene un nivel de conocimiento medio, el 15,2% tiene un nivel de conocimiento bajo y el 13,1% tiene un nivel de conocimiento alto sobre accidentes en el hogar, comparado a estudios internacionales de Martínez M, Gutiérrez H, Alonso M, Hernández L (Cuba, 2015), concluyeron que el 90% del total de madres poseían un conocimiento insuficiente sobre la prevención de accidentes en el hogar. Estos datos permiten analizar aquellos aspectos que enfermería debería enfocar sus actividades preventivas promocionales, se articula y se encuentra eslabones y barreras que obstaculizan las acciones de enfermería, entendiéndose que, si las madres no conocen las medidas preventivas en el hogar, va a continuar los casos de accidentes de niños, lo que conlleva a la sobrecarga de atención en las emergencias, así como las discapacidades que puede dejar como secuela en los niños.

Por lo consiguiente podemos afirmar que a partir de los hallazgos encontrados el factor conocimiento es uno de las principales causas por lo que existe una prevalencia de niños con diversos accidentes, ocurridos en el hogar, responsabilizando no solo a las madres sino también al personal de salud encaminado en la atención primaria, incluido el profesional de enfermería quien tiene como función velar por el bienestar y la salud integral de la persona, sobre todo en las etapas de mayor riesgo como es la etapa infantil.

Los resultados del estudio serán beneficiosos para las instituciones formadoras en salud y enfermería, porque les brinda una base fundamentada para gestionar sus actividades en asignaturas donde el estudiante debe implicar actividades de prevención como: educación para la salud, salud comunitaria, salud pública, salud infantil y en la etapa del internado, además que les permitirá obtener información pertinente para próximas investigaciones, viéndose reflejado en la atención de la persona, familia y comunidad en su integridad, permitiendo asimismo, sugerir algunas estrategias complementarias que contribuyan en el actuar coherente, responsable con conciencia a favor de la excelencia profesional dejando brechas de actitud positiva, dando avances y triunfos en la carrera, marcando una diferencia en el desarrollo y éxito profesional.

Por otro lado, la presente investigación abre nuevas posibilidades de estudio que permitan replantear estrategias educativas en enfermería, donde se empodere a la madre y al padre como responsables del cuidado de la familia, convirtiéndolos en agentes de cambio y transmisores de conocimiento a sus hijos, de esta manera lograr que el autocuidado sea de protección a todos los integrantes de las familias.

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- ✓ El nivel de conocimiento sobre los accidentes en el hogar en madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial Kumamoto en marzo del 2020, fue mayoritariamente de nivel medio.
- ✓ El nivel de conocimiento sobre los accidentes en el hogar según la dimensión generalidades en madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial Kumamoto en marzo 2020, fue mayoritariamente de nivel medio.
- ✓ El nivel de conocimiento sobre los accidentes en el hogar según la dimensión tipos de accidentes en madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial Kumamoto en marzo 2020, fue mayoritariamente de nivel medio.
- ✓ El nivel de conocimiento sobre los accidentes en el hogar según la dimensión medidas de prevención en madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial Kumamoto en marzo 2020, fue mayoritariamente de nivel medio.

5.2. Recomendaciones

5.2.1. A las madres de familia

- ✓ Conocer más sobre los accidentes que pueden ocurrir con frecuencia en el hogar con la finalidad que puedan saber cómo prevenir frente a ellos y cómo actuar en caso se presente algún accidente.
- ✓ Participar de las charlas o talleres que organice la Institución Educativa o el Centro de Salud de su localidad, a fin de poder estar capacitada sobre los accidentes que pueden ocurrir en el hogar y seguir las recomendaciones que les brinde el personal de salud. Considerando que tiene niños menores que pueden estar expuestos frente a estas situaciones imprevistas.

5.2.2. A la Institución Educativa

- ✓ Integrar en sus planes educativos anuales, sesiones educativas dirigidas a los padres de familia sobre medidas preventivas de accidentes en el hogar, a través de talleres participativos en coordinación con el personal de salud del centro de salud de su jurisdicción.

5.2.3. A las Enfermeras

- ✓ Ser los protagonistas en cuanto a prevención de accidentes; ya que parte de sus funciones corresponde a la Educación en Salud y la transmisión de saberes a las comunidades de mayor riesgo, logrando el empoderamiento de la familia, y haciéndolos responsables de su propia salud y de su autocuidado.

- ✓ Que su rol de enfermera en la atención primaria juega un papel fundamental en la detección de los peligros potenciales; por lo que se recomienda individualizar el control de los niños a partir de las visitas domiciliarias a niños pertenecientes a su jurisdicción y brindar propuestas de solución, de manera que el equipo de salud constituya un importante apoyo como educador para aumentar la seguridad en el hogar y disminuir los riesgos.
- ✓ Fortalecer los programas de intervención a nivel de la atención primaria en poblaciones donde exista un gran número de niños, como son las escuelas, dirigidas a modificar y controlar los factores de riesgo identificados.

5.2.4. A la Función Investigativa de Enfermería

- ✓ Ampliar los estudios con enfoque analítico, en un período de observación más prolongado y relacionar los accidentes del hogar con variables no estudiadas en la presente investigación tales como, el estado socioeconómico, el nivel de prácticas o el tipo de actitud que presentan las madres sobre prevención de accidentes en el hogar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Peden M, Oyegbite K, Ozanne-Smith J, Hyder AA, Branche C, Rahman F, et al. Informe mundial sobre prevención de las lesiones en los niños Organización Mundial de la Salud [en línea]. OMS, 2012. [Citado: el 14 de enero, 2020]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/77761/9789275316566_spa.pdf;jsessionid=FE2BF7F95B052A47BFF8945952DC6626?sequence=1
2. Esparza J, Mintegi S, et al. Guía para padres. Sobre prevención de lesiones no intencionadas en la edad infantil [en línea] Asoc. Española de Pediatría, 2016. [Citado: 10 de junio, 2020]. Disponible en: <http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/guia-padres-prevencion-lesiones-no-intencionadas.pdf>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Condiciones de Vida en el Perú. [en línea]. 2013; 69. [Citado: 12 de junio del 2020]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/informe-tecnico-condiciones-de-vida-en-el-peru-n4-dic-2018.pdf>
4. Martínez M, Gutiérrez H, Alonso M, Hernández L. Conocimientos de un grupo de madres sobre prevención de accidentes en el hogar. Rev. Ciencias Médicas La Habana [en línea] Cuba, 2015; 21(2):335-45. [Citado:

- 12 de mayo del 2020]. Disponible en:
<http://www.revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/778/1220>
5. Arias G. Conocimientos y prácticas de las madres sobre la prevención de accidentes en el hogar de niños preescolares de una institución educativa. Ate vitarte 2016. [tesis licenciatura] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2017. [Citado el 15 de marzo del 2020]. Disponible en:
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5853>
 6. Medina-Gómez OS. Prevalencia de accidentes en el hogar en niños y factores de riesgo asociados. [en línea] [Para obtener el título de Licenciada en Enfermería] Enfermería Univ, 2015; 12(3):116-21. [Citado: 12 de Julio del 2020]. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706315000433>
 7. Sisalima D. Factores riesgo que intervienen en los accidentes domésticos en niños menores de 5 años atendidos en el servicio de emergencia Hospital Isidro Ayora abril-septiembre 2015. [tesis licenciatura]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja, 2015. [Citado: 12 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/12390>
 8. Jaimes C. Nivel de conocimientos y prácticas de las madres sobre la prevención de accidentes en el hogar de preescolares en la institución educativa inicial 343 San Pedro de Choque marzo 2018 [tesis licenciatura] Lima: Universidad Privada San Juan Bautista, 2019. [Citado: 12 de mayo del 2020]. Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSJ_edebdcc89d2b6a9f34f88b2d4bf468fe
 9. Llontop J, Vidarte S, Nivel de conocimiento en madres de familia sobre primeros auxilios en el hogar. Sector 6 el pescador- distrito de San José [tesis licenciatura] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio Mogrovejo,

2018. [Citado: 15 de junio del 2020]. Disponible en:
http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1960/1/TL_LLontopLLenqueJenny_VidarteFarfanSonia.pdf
10. Calsin M, Ramos S. Conocimientos y prácticas de las madres hacia la prevención de accidentes domésticos en madres con niños de 3 a 5 años de la Institución Inicial N° 207. [tesis licenciatura] Lima: Universidad Peruana Unión, 2017. [Citado: 15 de marzo del 2020]. Disponible en:
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/421/Eddy_Tesis_baciller_2014.pdf;jsessionid=0018612C72CA76E6EF896F7B2C9B00E4?sequence=1
11. Espinoza CME. Efectos de un programa educativo en el conocimiento materno de accidentes en el hogar. Institución Educativa Semillitas del Futuro, 2017. [tesis licenciatura]. Perú: Universidad César Vallejo, 2017. [Citado: 3 de enero del 2020]. Disponible en:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/13028/Espinoza_CME.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Martínez A, Rios F. Los Conceptos de Conocimiento , Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado. Cinta moebio [revista en Internet] 2006; 25(2): [111-121]. :1. [Citado: 12 de mayo del 2020]. Disponible en:
www.redalyc.org/pdf/101/10102508.pdf%0A
13. Sergio D. Acciones para prevenir accidentes en el hogar, ED Conapra. (55):6. [en línea] [Citado: 11 de Mayo, 2020] Disponible en:
http://conapra.salud.gob.mx/Programas/Documentos/Acciones_Prevenir_Accidentes_Hogar.pdf
14. Facua A. Guía Accidentes en el Hogar. Facua Andalucía [en línea]. 2010; l:5-26. [Citado: 11 de junio 2020]. Disponible en:

<https://www.consumoresponde.es/sites/default/files/Gu%C3%ada%20Accidentes%20en%20el%20Hogar.pdf>

15. Peláez TUMI, Cordeiro I. Manual de Primeros Auxilios Básicos. Univ Nac Auton Mex [en línea]. 2006 [Citado: 13 de marzo 2020]; 1:1-39. Disponible en:
http://www.cucba.udg.mx/sites/default/files/proteccioncivil/manuales/Manual_Primeros_Auxilios.pdf
16. Carolina A, Almagor M. Guía para la prevención de accidentes domésticos en niños y niñas menores de cinco años, [en línea] Ed Conapra. [Citado: el 10 de Marzo, 2020], 2011; Disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1238/5/06%20ENF%20460%20GUIA%20PARA%20LA%20PREVENCION%20DE%20ACCIDENTES%20DOMESTICOS.pdf>
17. Valdés E. Accidentes y primeros auxilios, [en línea] 2010 [Citado: 18 de junio, 2020]. Disponible en:
<http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application/pdf&blobkey=id&blobtable=MungoBlobs&blobwhere=1158610312169&ssbinary=true>
18. Solarte. El sistema General de Riesgos Laborales en Colombia. [en línea].2008 [Citado: 18 de junio, 2020]. Disponible en:
http://www.fasecolda.com/files/2813/9101/0320/parte_i.captulo_5_el_sistema_general_de_riesgos_laborales_en_colombia.pdf
19. Hernández S, Mariela, G. Accidentes en el hogar de los menores de 10 años: Municipio Regla, Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 109-113. [Citado: 18 de Junio, 2020] Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30031999000300001

20. Pender NJ, Sakraida TJ, ola J. Pender. Teoría de Nola Pender. [en línea] [Citado el 14 de Junio, 2020], 2011; 434-53. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S166570632011000400003&script=sci_arttext
21. Hernández. Fernández y Baptista, Metodología de la Investigación. [Libro electrónico]; 2011. [Consultado: 04 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://sites.google.com/site/metodologiadelainvestigacionb7/capitulo-5-%20Sampieri>.
22. Phelan KJ, Khoury J, Xu Y, Lanphear B. Validation of a HOME Injury Survey. Inj Prev [Internet]. 2009 [Citado 2 de Julio 2011]; 15(5): [aprox. 6p.] Disponible en: <http://injuryprevention.bmj.com/content/15/5/300.short>.

ANEXOS



ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA

AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



Anexo N° 1

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de Cocimiento	El conocimiento es un proceso de adquisición de información, ya sea a través de las experiencias o la educación teórica o practica que realiza una persona.	La variable conocimiento es de tipo cualitativo y será evaluada a través de un cuestionario distribuido en tres dimensiones, con 25 preguntas de opción múltiple.	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto • Causa • Grupo de Riesgo • Consecuencias 	1 2, 5 3, 17	<ul style="list-style-type: none"> • Alta • Media • Baja
			Tipos de Accidentes	<ul style="list-style-type: none"> • Mordeduras • Quemaduras • Asfixia • Intoxicación • Caídas • Heridas • Ahogamiento • Electrocuiones 	4 6 10 13 18 16 23 24	<ul style="list-style-type: none"> • Alta • Media • Baja
			Medidas de Prevención	<ul style="list-style-type: none"> • Cómo Prevenir las • Como se debe actuar 	7, 11, 14, 19, 21, 25 8, 9 12, 15, 20, 22	<ul style="list-style-type: none"> • Alta • Media • Baja



Anexo N° 2

CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

A continuación, se le presenta una serie de 25 preguntas, solicitando que por favor lea con cuidado cada pregunta y responda con seriedad, utilizados únicamente para efectos del presente proyecto. No es necesario que escriba su nombre.

I. DATOS GENERALES

1.1. Edad: _____ años

1.2. Estado civil

- () Soltera
- () Conviviente
- () Casada
- () Divorciada
- () Viuda

1.3. Grado de instrucción

- | | |
|---------------------------|---------------------------------------|
| () Primaria incompleta | () Superior técnica incompleta |
| () Primaria completa | () Superior técnica completa |
| () Secundaria incompleta | () Superior universitaria incompleta |
| () Secundaria completa | () Superior universitaria completa |

II. CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO

En las siguientes preguntas marque sólo una respuesta

1. ¿Sobre los accidentes en el hogar?

- a) Son acontecimientos fortuitos que ocurren dentro y a los alrededores del hogar.
- b) Son acontecimientos que se presentan de manera esperada.
- c) Son acontecimientos provocados en el trabajo
- d) Es todo acontecimiento provocado por los

- 2. ¿Cuáles son las causas más frecuentes de los accidentes en el hogar?**
- a) La ausencia de los padres.
 - b) La falta de economía.
 - c) La mala implementación del hogar.
 - d) Todas las anteriores.
- 3. ¿Cuáles son los grupos etarios de riesgo para los accidentes en el hogar?**
- a) Los lactantes de 4 a 7 meses
 - b) Los lactantes de 8 a 12 meses
 - c) Los Pre escolar.
 - d) Todas las anteriores.
- 4. En cuanto a las mordeduras.**
- a) Son daños producidos por objetos cortantes.
 - b) Son daños producidos por los animales a nivel de piel.
 - c) Son daños causadas por las personas.
 - d) Todas las anteriores
- 5. ¿Cuál es la principal causa por mordeduras de los animales en el hogar?**
- a) Mantener a los niños junto a los animales.
 - b) Evitar todo contacto con los animales domésticos
 - c) No contar con animales dentro del hogar.
 - d) Eliminar a los animales.
- 6. En cuanto a las quemaduras, es cierto que:**
- a) Son consecuencias que ocurren dentro del hogar por falta de interés de los padres.
 - b) Son accidentes fortuitos que ocurre en el hogar.
 - c) Son acontecimientos naturales para todo niño.
 - d) Son acontecimientos traumáticos en el desarrollo de todo niño.
- 7. ¿Cómo prevenir las quemaduras en los niños en el hogar?**
- a) Dejar que los niños manipulen objetos calientes dentro de la cocina
 - b) No Colocar protecciones en los objetos calientes
 - c) sobrecargar los enchufes eléctricos.
 - d) Alejar a los niños de la cocina.

- 8. ¿Cómo se debe actuar ante las quemaduras en el hogar?**
- a) Apartar al niño accidentado a una zona segura
 - b) Coloca cremas caseras dentro de las quemaduras.
 - c) No brindar ninguna medida de protección al niño quemado.
 - d) Realizar la curación solo en el hogar.
- 9. ¿Qué hacer en caso de que su niño(a) sufra quemadura por agua o aceite hirviendo?**
- a) Echarle pasta dental o colocar objetos fríos en la parte dañada.
 - b) Echarle agua fría por unos minutos.
 - c) Colocarle rodajas de tomate o cebolla.
 - d) Aplicar cremas y ungüentos.
- 10. En cuanto a las asfixias**
- a) Es la obstrucción de las vías respiratorias.
 - b) Es la dificultad de ingreso de aire a los pulmones
 - c) Es el ingreso de aire a las vías respiratorias.
 - d) Todas las anteriores.
- 11. ¿Cuál es la medida preventiva para evitar las asfixias?**
- a) Hacer que los niños duerman con chalinas o bufandas.
 - b) Dejar que los niños jueguen con bolsas de plástico.
 - c) Tener especial cuidado con las piezas pequeñas como las pilas de los juguetes, los botones, las monedas.
 - d) Hacer que los niños jueguen durante su alimentación.
- 12. ¿Cómo actuar ante la asfixia?**
- a) Darle golpes a nivel del abdomen.
 - b) Si son objetos pequeños animar a toser dándole golpes entre los omoplatos.
 - c) Darle de beber líquidos.
 - d) Acosta al niño en su cama o cuna.
- 13. En cuanto a las intoxicaciones, es cierto que:**
- a) Es la ingesta de los alimentos contaminados
 - b) Es la ingesta de productos o sustancias tóxicas.
 - c) Es el uso de productos de limpieza.
 - d) Todas las anteriores.

14. ¿Cómo prevenir las intoxicaciones por productos de limpieza en el hogar?

- a) En lugares altos y seguros.
- b) Junto a los alimentos.
- c) En cualquier lugar.
- d) Dentro de la cocina

15. ¿Cómo actuar ante las intoxicaciones por productos de limpieza en el hogar?

- a) Provocar el vómito si son medicamentos o insecticidas, previa ingesta de abundante agua.
- b) Provocar el vómito si son sustancias como la lejía, ácidos.
- c) Hacer que el niño ingiera líquidos y alimentos.
- d) Toda las anteriores

16. ¿Porque se producen las heridas cortantes en los niños?

- a) Por guardar los objetos punzo cortantes en los lugares seguros.
- b) Por utilizar los objetos cortantes como destornillador.
- c) Por evitar el contacto directo con objetos cortantes.
- d) Por la eliminación de los objetos de desechos como platos, tasas rotas.

17. ¿Cuáles son las consecuencias de las caídas en los niños?

- a) Los golpes y fracturas, discapacidad en los niños.
- b) Mejora en el estado de salud en los niños.
- c) Independencia de los niños.
- d) Mejora de la implementación del hogar.

18. En cuanto a las caídas, es cierto que:

- a) Son acontecimientos inesperados que causan discapacidad o la muerte en el niño.
- b) Son acontecimientos que favorece en el desarrollo de los niños.
- c) son acontecimientos inesperados durante la niñez.
- d) Todas las anteriores

19. ¿Cómo prevenir las heridas cortantes en el hogar?

- a) Poner al alcance de los niños los objetos cortantes.
- b) Colocar los cuchillos en los cajones con las puntas hacia dentro, y no utilizarlos para otros trabajos (destornillador).
- c) Hacer que los niños jueguen con los utensilios de la cocina.
- d) Guardar los objetos cortantes a vista de los niños

20. ¿Cómo se debe actuar ante las heridas cortantes en el hogar?

- a) Se debe hacer una presión fuerte sobre la misma y llamar a los servicios de urgencias.
- b) Solucionar el accidente en el hogar.
- c) Mantener la herida expuesta.
- d) Esperar a que la hemorragia cese.

21. ¿Cómo prevenir el ahogamiento en los niños?

- a) Dejar que los niños se bañen solos.
- b) No asegurar los depósitos de agua.
- c) Se debe enseñar a los niños que aprendan a nadar y supervisar mientras lo realizan.
- d) Dejar a los niños que juegue cerca los tanques de agua.

22. ¿Cómo actuar ante un ahogamiento en los niños?

- a) Es importante extraerle el agua de los pulmones, hacer que vomite.
- b) Solucionar el problema en casa.
- c) Si la persona respira normalmente, ponla en posición lateral, por seguridad, para que no se asfixie si empieza a vomitar.
- d) Introduzca los dedos en su boca hasta que vomite el agua.

23. En cuanto al ahogamiento, es cierto que:

- a) Es la ingesta excesiva de líquidos.
- b) Es el consumo de líquidos a diario
- c) Es el acumulo de líquido en los pulmones.
- d) Todas las anteriores.

24. En cuanto a las electrocuciones, es cierto que:

- a) Son lesiones producidas por la energía eléctrica al entrar en contacto con el cuerpo.
- b) Son acontecimientos fortuitos que ocurren dentro y a los alrededores del hogar.
- c) Son consecuencias que ocurren dentro del hogar por falta de interés de los padres.
- d) Todas las anteriores

25. Cómo prevenir las electrocuciones en el hogar.

- a) No conectar aparatos que estén mojados.
- b) No utilizar aparatos eléctricos estando descalzos.
- c) No verificar las instalaciones eléctricas.
- d) Usar enchufes con protección para los niños.



Anexo N° 3

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

RESUMEN DE LOS EXPERTOS

INDICADORES	VALORES DE JUECES					PROMEDIO
	J1	J2	J3	J4	J5	<u>J1+J2+J3+J4+J5</u> 5
CLARIDAD	80%	85%	85%	80%	78%	82
OBJETIVIDAD	85%	70%	85%	88%	78%	81
PERTINENCIA	90%	85%	85%	92%	78%	86
ACTUALIDAD	70%	90%	85%	75%	78%	80
ORGANIZACIÓN	80%	75%	85%	80%	78%	80
SUFICIENCIA	90%	80%	85%	91%	78%	85
INTENCIONALIDAD	90%	90%	85%	90%	78%	87
CONSISTENCIA	80%	90%	85%	80%	78%	83
COHERENCIA	90%	75%	85%	75%	78%	81
METODOLOGÍA	70%	95%	85%	85%	78%	83
TOTAL						828
PROMEDIO TOTAL						83%

Fuente: Jueces expertos que participaron en la investigación de María Elena Espinoza Castillo en su tesis "Efectos de un programa educativo en el conocimiento materno de accidentes en el hogar. Institución Educativa Semillitas del Futuro, 2017". Anexo 3, pág. 55



Anexo N° 4

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Kuder Richardson	N de elementos
,760	20

El coeficiente de confiabilidad es un coeficiente de correlación, teóricamente significa la correlación del test consigo mismo. Sus valores oscilan entre 0 y 1. Como se puede apreciar el resultado de confiabilidad, presenta un valor de 0,76 lo que indica que el instrumento “Cuestionario de conocimiento de accidentes en el hogar” es ACEPTABLE.

APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA



Surco, 9 de marzo de 2020

Carta N° 008-2020/D-EEPLT

Señorita Bachiller
CINTHYA STEFANNY ROSAS PEÑA.
Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza
Presente.-

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez por medio de la presente, hacerle llegar el Resultado de Evaluación del Comité de Ética en Investigación de su Proyecto titulado: **“Conocimiento materno sobre accidentes en el hogar en una institución educativa en San Juan de Lurigancho, 2020”.**

Luego de la Revisión del Proyecto, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento del Comité de Ética en Investigación, le hacemos llegar el resultado como **APROBADO.**

Sin otro particular, me despido haciéndole llegar mis deferencias y estima personal.

Atentamente,


DIRECCIÓN
SGR HAIDA ECHEVARRÍA SCHMIDT
DIRECTORA
E.E.H. 08177

SHES/lcc.

CARTA DE PRESENTACIÓN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA



Surco, 25 de Febrero de 2020

Carta N° 003-2020/D-EEPLT

Señora Magister
FRIDA HUAYLINOS BUSTAMANTE.
I.E.J. 115 – 7 Kumamoto
San Juan de Lurigancho
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Usted para saludarla cordialmente y la vez por medio de la presente solicitarle tenga a bien autorizar a la Srta. **CINTHYA STEFANNY ROSAS PEÑA**, Ex alumna de la carrera de Enfermería de nuestra Institución, para que pueda aplicar el instrumento de su Proyecto de tesis titulado: “Conocimiento Materno sobre accidentes en el hogar de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2020”, Institución que dignamente dirige.

Agradeciendo anticipadamente la acogida que sirva brindar a la presente, me despido reiterándole las muestras de mi mayor consideración.

Atentamente,




Mg. SOR HAIDA ECHEVARRÍA SCHMIDT
DIRECTORA
C.E.P. 085727

SHES/nb.




Frida Huaylinos Bustamante

AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA



**INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL N° 115-7
"KUMAMOTO"
UGEL 05-SJL-A RED N° 10**

"Año de la Universalización de la Salud"

**AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACIÓN PARA TESIS**

LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 115-7 "KUMAMOTO" DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL 05 DEL DISTRITO DE SJL. CON CODIGO MODULAR: 0776542

QUE SUSCRIBE: OTORGA LA PRESENTE AUTORIZACIÓN A:

ROSAS PEÑA, CINTHYA STEFANNY

D.N.I. 48478993

ESTUDIANTE DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

ESCUELA DE ENFERMERIA PADRE LUIS TEZZA

Según Carta N° 003-2020/D-EEPLT, de la UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, en la cual la directora solicita para la aplicación del instrumento de investigación para su proyecto de tesis: "Conocimiento Materno sobre accidentes en el hogar de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2020".

Horacio Zevallos, 10 de marzo del 2020

Atentamente,



Anexo N° 8

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución : Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza

Investigador/a : Cinthya Stefanny Rosas Peña

Título del Proyecto: Conocimiento materno sobre accidentes en el hogar en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2020

¿De qué se trata el proyecto?

El presente estudio tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres de niños de 3 a 5 años sobre los accidentes en el hogar en la institución educativa inicial Kumamoto, San Juan de Lurigancho – 2020.

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Todas las madres del nivel Inicial de la institución educativa mencionada; pero sobre todo que voluntariamente acepten su participación sin obligación.

¿Qué se pediría que haga si acepta su participación?

Si acepta su participación en el estudio se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado y llene una encuesta de forma anónima y voluntaria.

¿Existen riesgos en la participación?

Su participación no supondrá ningún tipo de riesgo y en caso decida retirarse no se tomará ninguna represalia con ella o con su menor hijo.

¿Existe algún beneficio por su participación?

Con su participación colaborará a que se desarrolle el presente estudio y que los resultados contribuyan a seguir fomentando la educación y prevención con respecto al tema.

Confidencialidad

La información que usted proporcione es absolutamente confidencial y anónima.

¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?

De tener alguna duda o inquietud con respecto a la investigación puede comunicarse con la autora de la investigación, egresada de la carrera de enfermería Cinthya Stefanny Rosas Peña, al teléfono 977717346.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ identificado con DNI _____; habiendo recibido información clara y precisa sobre el trabajo de investigación, aplicaré el cuestionario sobre el Conocimiento materno sobre accidentes en el hogar en una Institucion Educativa en San Juan de Lurigancho,2020 orientado por parte del investigador, a sabiendas que la aplicación del cuestionario no perjudicará en ningún aspecto el bienestar de mi persona.

Fecha: _____



Anexo N° 9

ESCALA DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCALA DE ESTANINOS DE LA VARIABLE

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ACCIDENTE EN EL HOGAR

VARIABLE	NIVEL BAJO	NIVEL MEDIO	NIVEL ALTO	PROMEDIO
GENERAL	0 – 9	10 – 16	17 – 25	13,01 $\pm 0,75*3,388139$

DIMENSIÓN	NIVEL BAJO	NIVEL MEDIO	NIVEL ALTO	PROMEDIO
GENERALIDADES	0 – 1	2 – 3	4 – 5	2,6565 $\pm 0,75*1,06101$
TIPOS DE ACCIDENTES	0 – 1	2 – 4	5 – 8	3,4949 $\pm 0,75*1,586767$
MEDIDAS DE PREVENCIÓN	0 – 4	5 – 9	10 – 12	6,8585 $\pm 0,75*2,316798$



Anexo N° 10

CONOCIMIENTO SOBRE ACCIDENTES EN EL HOGAR POR ITEMS

ITEMS DEL CUESTIONARIO	CORRECTO		INCORRECTO	
	n	%	n	%
GENERALIDADES				
1. Definición de accidentes en el hogar	69	69,70	30	30,30
2. Causas de los accidentes	43	43,43	56	56,57
3. Causa por mordedura de los animales en el hogar	47	47,47	52	52,53
4. Grupos de riesgo para los accidentes en el hogar	54	54,55	45	45,45
5. Consecuencias de las caídas	50	50,51	49	49,49
TIPOS DE ACCIDENTES				
6. Mordeduras	70	70,71	29	29,29
7. Quemaduras	38	38,38	61	61,62
8. Asfixias	30	30,30	69	69,70
9. Intoxicaciones	42	42,42	57	57,58
10. Caídas	39	39,39	60	60,61
11. Heridas	39	39,39	60	60,61
12. Ahogamiento	35	35,35	64	64,65
13. Electrocutaciones	53	53,54	46	46,46
MEDIDAS DE PREVENCIÓN				
14. Prevención de las quemaduras	51	51,52	48	48,48
15. Actuar ante las quemaduras	52	52,53	47	47,47
16. Actuar en caso de quemadura por agua o aceite hirviendo	63	63,64	36	36,36

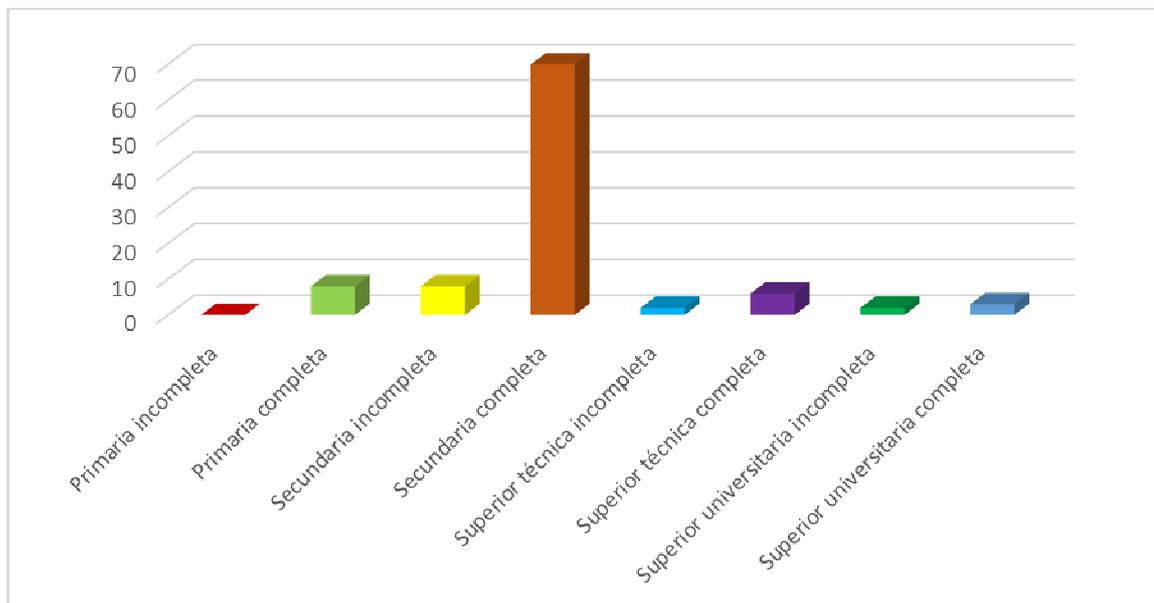
17. Medida preventiva para evitar asfixias	65	65,66	34	34,34
18. Actuar ante asfixia	63	63,64	36	36,36
19. Prevención de las intoxicaciones	63	63,64	36	36,36
20. Actuar ante las intoxicaciones	37	37,37	62	62,63
21. Prevención de las heridas cortantes	53	53,54	46	46,46
22. Actuar ante las heridas cortantes	62	62,63	37	37,37
23. Prevención del ahogamiento	68	68,69	31	31,31
24. Actuar ante un ahogamiento	46	46,46	53	53,54
25. Prevención de las electrocuciones	56	56,57	43	43,43

El nivel de conocimiento de las madres, con respecto a los accidentes del hogar fueron: el 70.71% tuvo un conocimiento adecuado sobre mordeduras, el 38.38% sobre quemaduras, el 30.30% sobre asfixias, el 42.42% sobre intoxicaciones, el 39.39% sobre heridas, el 35.35% sobre ahogamiento y el 53.54% sobre electrocuciones



Anexo N°11

Gráfico N° 05: Grado de instrucción de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial Kumamoto, San Juan de Lurigancho, Marzo 2020.



Del 100% de las madres (99), el 8.1%(8) de madres tienen como grado de instrucción primaria completa, el 8.1%(8) tienen secundaria incompleta, el 70.7%(70) tienen secundaria completa, el 2%(2) tienen estudios superior técnica incompleta, el 6.1%(6) tienen estudios superior técnica completa, el 2%(2) tienen estudios superior universitaria incompleta, el 3%(3) de madres tienen como grado de instrucción superior universitaria completa.