



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“Efectos de un programa educativo en el conocimiento materno de accidentes en el hogar. Institución Educativa Semillitas del Futuro, 2017.”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:

Espinoza Castillo, Maria Elena

ASESORA:

Dra. Obando Zegarra, Roxana

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción y Prevención en Salud

Lima - Perú

2017

Página de jurado



Dra. Obando Zegarra Roxana

Presidenta



Mgr. Arévalo Ipanaqué Janet Mercedes

Secretaria



Mgr. Torrelli Arotaipe Gloria

Vocal

DEDICATORIA:

El presente trabajo está dedicado a Dios por haberme dado salud para poder lograr mis objetivos, también a mis padres y hermanos por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, por la motivación que me permitido ser una persona de bien.

Agradecimiento

La institución educativa semillitas del futuro por Brindar su apoyo a los Docentes de investigación De la universidad Cesar Vallejo Gracias a su Apoyo y accesibilidad por el cual se Pudo Concretar la presente investigación.

Declaración de autenticidad

Yo, María Elena Espinoza castillo con DNI : 47848640, aceptó cumplir con las disposiciones vigentes en el reglamento de grados y títulos de la universidad cesar vallejo, facultad de ciencias médicas, escuela de enfermería declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaña es veras y autentica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, oculta u emisión tanto de los documentos como información aportada por cual someto a los dispuestos en las normas académicas de la universidad Cesar Vallejo.

San Juan de Lurigancho, 20 de diciembre del 2017



.....
Maria Elena, Espinoza castillo

Presentación

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento del reglamento de grados y títulos de la universidad cesar vallejo presento ante ustedes la tesis titulada: “Efectos de un programa educativo en el conocimiento materno de accidentes en el hogar. Institución educativa Semillitas del Futuro, 2017” la misma someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título de licenciada en enfermería.



.....
Maria Elena, Espinoza castillo

Índice

Página de jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaración autenticidad	v
Presentación	vi
Resumen	viii
Abstract	ix
I.INTRODUCCIÓN	
1.1 Realidad Problemática	1
1.2 Trabajos previos	4
1.3 Teorías relacionadas al tema	11
1.4 Formulación del problema	22
1.5 Justificación del estudio	22
1.6 Objetivos	23
1.7 Hipótesis	23
II. MÉTODO	
2.1. Diseño de investigación	25
2.2 .Variable Operalización	26
2.3 .Población y muestra	27
2.4. Técnicas y recolección de datos	27
2.5. Métodos de análisis de datos	29
2.6. Aspectos éticos	29
III.RESULTADO	30
IV.DISCUSIÓN	36
V.CONCLUSIÓN	40
VI.RECOMENDACIONES	41
VII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA	42

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia	49
Anexo 2: Instrumento: Encuesta de Conocimiento	51
Anexo 3: Juicio de expertos	55
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	61
Anexo 5: Libro de códigos	62
Anexo 6: Cálculo de puntaje según estandares	64
Anexo 7: Resultados por ítems	68
Anexo 8: Consentimiento informado	73
Anexo 9: Programa educativo	74
Anexo 10: Carta de autorización	84
Anexo 11: Resultado de turnitin	85

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general, determinar el efecto de un programa educativo en el conocimiento materno de accidentes en el hogar en niños de 3 a 5 años. Institución Educativa Semillitas del futuro, la muestra estuvo conformada por 50 madres de los niños de 3 a 5 años de la institución educativa semillitas del futuro, el método en la investigación es experimental y de tipo pre experimental al aplicar el 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 obtuvieron los siguientes resultados que el nivel de conocimiento de las madres de los niños de 3 a 5 años antes del programa educativo sobre los conocimientos generales, 62% (31) alcanzó un nivel medio antes del programa educativo de un total de 50 madres y un, 98% (49) obtuvo un conocimiento alto después del programa educativo, por lo tanto podemos reconocer que el programa educativo fortaleció el conocimientos de las madres.

Palabras claves: Accidental Falls, Accidentes por Caídas, Accidentes por Quejas.

ABSTRACT

The general aim of this research was to determine the effect of an educational program on maternal knowledge of accidents at home in children from 3 to 5 years old. Seedlings Educational Institution of the future, the sample consisted of 50 mothers of children From 3 to 5 years of the senilities educational institution of the future, the method in the research is experimental and of pre-experimental type when applying the instrument a questionnaire to measure the level of knowledge of mothers of children under 3 to 5 years old. Apply the instrument, we obtained the following results that the level of knowledge of mothers of children from 3 to 5 years before the educational program on general knowledge, 62% (31) reached a middle level before the educational program of a total of 50 mothers and one, 98% (49) obtained a high knowledge after the educational program, therefore We recognize that the educational program strengthened the knowledge of mothers.

Keywords: Accidental Falls, Accidents due to falls, Accidents due to falls

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Organización Mundial de la salud (OMS) indica que los accidentes son catalogados como sucesos desagradables que producen daño de manera independiente que es provocada por una fuerza extraña que se manifiesta de manera rápida e inesperada los cuales causan daño ya sea físicos o psicológicos.¹

Los accidentes son uno de los primeros causantes de morbilidad y mortalidad en la población pediátrica, los accidentes no respeta la edad, el sexo, la raza o las condiciones socio económicas ya que se estima que mueren, en todo el mundo, un aproximado de 100 niños por cada hora a causa de las lesiones, de las cuales el 90% son accidentes no intencionales.²

Estos accidentes son principal causa de mortalidad y discapacidad en los niños pequeños a nivel mundial, la prevención de este problema de salud está relacionado con otros problemas de la salud que presentan los niños. Enfrentar los problemas de las lesiones en la niñez, constituye una parte muy importante para disminuir el porcentaje de mortalidad y la morbilidad en los niños, el cual es para mejorar el bienestar general de los niños. En Muchos países a nivel mundial han corroborado este convenio, que requiere que los países tomen todas las medidas preventivas como legislativas, administrativo y educativas que se requieren para la protección de los niños de todo tipo de accidentes que se dé hacia los niños, no solo basta la declaración: sino también es necesario pasar a la acción de la prevención.³

Según estudios relacionados con la salud del niño la mejor manera para la recolección de datos, resulta más evidentes con los accidentes que se presenta en el hogar siendo la primera causa de muerte en diferentes países. Estos sucesos han sido reconocidos recientemente por lo que todavía no es conocido en muchos países por la complejidad y la gravedad de este problema de salud. Por la cual se han realizado encuestas sobre la gravedad y la mortalidad que se produce a nivel mundial en la niñez en más de 5 países de Asia en el cual se encontró altos niveles de mortalidad producida por lesiones de gravedad en los niños de las diferentes edades. ⁴

Los accidentes más comunes que causa muerte en los niños pequeños por las lesiones graves de los países que conforman la organización de la cooperación y del desarrollo económico (OCDE) son los accidentes de tráfico 41%, ahogamiento 15 %, lesiones intencionales 7% otras lesiones 6% incendios 7%, caídas 4% en España la población infantil conforma 9,6% el cual aumento a 11% entre las niñas y niños entre 1-5 años en el cual cuatro de cada diez niños han tenido caídas a nivel del piso de su hogar casi el 60% de los niños entre los 1-5 años se accidentaron en casa como en las escaleras, las puertas, ventanas, cocina, bañeras, mientras que los niños de 3 y 10 son más frecuentes las caídas en las calles y el colegio siendo un 13%. En un 70% de los accidentes que se manifiesta en los niños menores de 5 años el cual es la primera causa por el cual se acude al establecimiento de salud por urgencias. ⁵

Según el estudio realizado en México sobre la prevalencia de accidentes en el hogar en niños y factores de riesgo asociados se pudo verificar que los niños a partir de los cinco años, presentan lesiones las cuales son la principal amenaza para la vida del niño. Ya que es una causa principal de discapacidad, el cual puede perjudicar a los niños a lo largo de su vida. Ya sea en las relaciones, en el aprendizaje. Los más propensos son los niños que con recursos económicos bajos, ya que es menos probable que se

Pueda dar las medidas preventivas y de protección el cual pueda beneficiar al niño.⁶

Según el informe mundial sobre la prevención de las lesiones Infantiles publicado por la Organización Mundial de la Salud (oms) y unicef, las lesiones accidentales son responsables del 30% de muertes en niños que tienen entre 1 y 3 años, una cifra que alcanza el 40% de la población.⁷

Según el estudio realizado en Uruguay en el Hospital Pereira Rossell (CHPH) en el año 2008 un total de ciento dieciocho muertos, los accidentes fueron etiológico en el 14,8% de los casos. Siendo la segunda causa de muerte las infecciones respiratorias, siendo el traumatismo encéfalo craneal y traumatismos múltiples de las lesiones mortales que se producen en el hogar o en los alrededores.⁸

Según el estudio realizado el Perú en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión llegan a hospitalizarse cerca de 100 niños en la unidad de quemados a los cuales se le brinda atención para facilitar su pronta recuperación permaneciendo hasta ser dados de alta.⁹

Según el Instituto Nacional del Niño del Perú, las quemaduras son los accidentes más frecuentes y de más gravedad el cual puede llegar a producir discapacidad, a pesar de las diversas actividades que se desarrollan para hacer que los padres tomen conciencia sobre la prevención de los accidentes ya que estos casos están en aumento entre 5% a 10% al año, siendo los más perjudicados los niños ya sea físicamente o psicológicamente, dejando consecuencias desfavorables que requieran de rehabilitación de por vida.¹⁰

1.2 Trabajos previos

Antecedentes Internacionales

Gutiérrez H. Martínez, M. (Habana. 2015) En su estudio titulado “Intervención educativa sobre los conocimientos de la prevención de los accidentes en el hogar el policlínico universitario “Luis li Trijent” Mayabeque entre los meses de julio y diciembre del 2013 en el estudio pre experimental la población estuvo constituida por 68 madres con niños menores de 5 años el cual se les aplico una encuesta para determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención de los tipos de accidentes como las mordeduras de animales, asfixias, electrocuciones aspiración de cuerpos extraños, antes y después del programa educativo el cual consto en tres etapas diagnostica, intervención y evaluación los resultados fue que 68% de las madres mostraron conocimientos bajos y un 91% conocimientos altos después de la intervención educativa.¹¹

Paumier, I. Rondón, M. Hernández G. (Cuba, 2014) En su estudio titulado “Programa de intervención educativa de las madres con niños menores de 5 años perteneciente al consejo nacional Yara Policlínico” Luis E. de la Paz” durante año 2013”. La población estaba conformada por 302 que cumplieron con los criterios de inclusión el cual se seleccionó a través de un muestreo aleatorio simple, 92 madres; a las que se les aplico un pre test y un post test en el cual un 64% de las madres presentaron conocimientos generales bajos sobre la prevención de accidentes el cual incremento con la aplicación del programa educativo a 94% de las madres tuvieron conocimientos altos. Se concluye que el programa de intervención educativa tuvo efectos positivos en las madres que participaron en dicha investigación en el cual se logró elevar el nivel de conocimiento de las madres.¹²

Milanes E. (Cuba-2012) En su estudio titulado “Programa de intervención educativa sobre los accidentes en el hogar en los niños menores de 5

años en el establecimiento de salud los Cayos, 2012 el objetivo está dirigida a la elaboración de un programa educativo para la prevención de los accidentes en los niños, la población estuvo conformada por 50 madres la técnica que se utilizó encuesta y el instrumento la encuesta el cual se aplicó un pre test y un post test llegando como conclusión que los accidentes más comunes ocurren en la edad de 1 a 4 años los cuales son las caídas, la ingesta de sustancias tóxicas después de aplicar el programa educativo las madres obtuvieron conocimientos altos sobre la prevención de los accidentes en los niños menores de 5 años.¹³

Gimenez. R.(Cuba -2012) En su estudio titulado” Efectos de una acción educativa sobre los conocimientos de los familiares de los niños en lo que requiere a las quemaduras en el ámbito doméstico de tipo descriptivo donde la población está conformada de 40 familiares de los niños menores de 4 años de edad, divididos equitativamente entre un grupo control y otro de intervención. Fueron realizadas: una entrevista inicial, una acción educativa con un impreso propagandístico sobre quemaduras y una nueva entrevista después de una semana. Las respuestas fueron comparadas con la prueba estadística de Fisher. En la primera entrevista, fueron registradas 60 respuestas de situaciones de riesgo en el grupo de control y 62 en el grupo de intervención; en la segunda, aumentó para 61 y 80 indicaciones, respectivamente. En la primera entrevista, 90% de los participantes del grupo de control y 80% del de intervención dijeron creer que la quemadura puede ser evitada. En la segunda, la indicación disminuyó para 84% y aumentó para 100%, respectivamente. Este estudio muestra la importancia de la orientación usando impresos propagandísticos sobre quemaduras en el hogar.¹⁴

Loja M. (Ecuador, 2011) En su estudio titulado “Implementación de un programa educativo sobre la prevención de accidentes caseros en madres con niños escolares del colegio pedro lobato Parroquia_Yaruquies de la ciudad de Rio Bamba, Mayo a octubre del 2010 el objetivo estuvo dirigida a la elaboración de un programa educativo para la prevención de los

accidentes en los niños, la población está conformada por 103 madres de 7 niveles distintos de educación básica, La población de estudio estuvo constituida por 130 niños en los siete niveles de educación básica. De tipo cuasi experimental en el cual se realizó un pre test y un post test sobre los accidentes más comunes como por quemaduras, ahogamiento en agua por la ingesta de productos tóxicos, caídas y fracturas. el 28% de las madres desconocen que son los accidentes caseros, los tipos de accidentes, a los que ellos están expuesto en los hogares tras aplicar el programa educativo se logró que el nivel de conocimientos de las madres sea en 98% el cual ayuda a que las madres y los niños adopten las medidas preventivas para poder prevenir los accidentes dentro del hogar.¹⁵

Antecedentes Nacionales

Porras, A. Luisina, G. (Lima ,2017) En su estudio “.conocimientos y prácticas de las madres sobre la prevención de accidentes en el hogar en los niños pre escolares de la institución educativa Ate - Vitarte, 2016 el estudio es de enfoque cualitativo, aplicativo, no experimental, descriptivo transversal el cual estaba conformado por 66 madres se utilizó el instrumento un cuestionario y una lista de chequeo aplicada en el hogar de los niños que una gran mayoría de las madres tiene conocimientos medios sobre prevención de accidentes en el hogar sin embargo, no aplican las medidas de prevención de accidentes en el hogar en igual porcentaje.¹⁶

Gutierrez Y. (Puno –2017). En su estudio. “Efectividad de la sesión educativa en el conocimiento de los primeros auxilios en los accidentes más frecuentes en la comunidad de Luco_ Coata, 2016. Objetivo determinar la efectividad de la sesión educativa en el conocimiento de los primeros auxilios fue de tipo experimental con diseño de pre test y post test la población estaba constituida por 188 comuneros con niños menores de 5 años la muestra está conformada por 75 comuneros la técnica que se utilizo fue la encuesta y el instrumento fue la cuestionario el cual se aplicó

en dos momentos antes y después de la sesión educativa los resultados obtenidos demuestra que antes de la sesión educativa el 17% de los comuneros tenían conocimientos bajo y el 64% medio, después de la sesión educativa, el 97% obtuvo conocimiento alto. Por lo tanto la sesión educativa fue efectiva para mejorar los conocimientos desde un nivel deficiente a un nivel alto.¹⁷

Pacompia, C. Luz, M. Ramos, S. (Huaycan, 2017) En su estudio titulado “Conocimientos y prácticas sobre la prevención de los accidentes domésticos en madres con niños de 3 a 5 años en la institución educativa inicial N° 207 Huaycan, 2016.” De tipo correlación de corte trasversal y se tomó una muestra probabilística cual estaba conformada por 150 madres de 3-5 años. El instrumento empleado fue la recolección de datos contando con la evaluación del alfa de cronbach 0,736 para el cuestionario 0,857 y para la práctica se llevó a demostrado su confiabilidad para dicha validación se obtuvo un valor de 0,934 a través de la prueba de V de Aiken a partir de esta estadística se comprobó que ha una relación significativa se comprobó que existió una relación entre los conocimientos y las practicas hacia las practicas domesticas en madres con niños de 3-5 años con un valor 0,028.¹⁸

Colchado L, Velásquez, O. (Chimbote, 2016) En su estudio titulado “Nivel de conocimientos de los accidentes domésticos del cuidador del pre escolar del Pueblo Joven 3 Estrellas” es de diseño descriptivo correlacional de corte trasversal la población estuvo conformado por 149 cuidadores de pre escolares del pueblo Joven 3 Estrellas de Chimbote. En el cual se utilizó como instrumento un cuestionario para obtener dicha información sobre los Conocimientos y prácticas preventivas de las madres de los pre escolares sobre accidentes en el hogar. Dicho resultados indico que no existe significancia estadística entre las variables en estudio pero si hay una tendencia que a mayor nivel de conocimiento, mejores serán las prácticas preventivas. Conclusión Un alto, porcentaje (92.9%) de los cuidadores del pre-escolar del pueblo joven 3 Estrellas presenta un nivel de conocimiento

bajo sobre los accidentes domésticos y un 66% de los cuidadores de los niños pre escolares del pueblo joven 3 estrellas realizan prácticas de los accidentes domésticos preventivas de los cuidadores del pre escolar del pueblo joven Tres Estrellas realizan prácticas preventivas en los accidentes domésticos inadecuados y un 34% lo realizan de manera adecuada.¹⁹

Gisela I. panduro (Iquitos-2015) En su estudio titulado “Conocimientos y prácticas de las crianza de los niños en las madres frente a los accidentes del asentamiento humano ciudad de jardín de distrito de Belén _2015 el método es cuantitativo diseño no experimental, descriptivo correlacional, la muestra fue de 156 madres con niños menores de 5 años los resultados dieron que 21% de las madres presentan conocimientos adecuados sobre los accidentes de los niños menores de 5 años y el 78% obtuvo conocimientos inadecuados en la aplicación de la lista de verificación se obtuvo que 39% que si practican crianzas adecuada y un 60% no practican de niños/as, 14,7% (23) madres tienen conocimiento adecuado y 25% (39) tienen conocimiento inadecuado. Así mismo 60,3% (94) madres que tienen prácticas de crianza inadecuados, el 53,8% (84) madres tienen conocimiento inadecuado y 6,5% (10) madres presentan conocimiento adecuado.

Se concluyó que existe asociación significativa entre conocimiento y las prácticas de crianza de niños menores de cinco años²⁰

Achircana P; Imata (Arequipa- 2015) En su estudio titulado “Impacto de un programa educativo para las prevenciones de accidentes en el hogar en las madre de los niños de 3 a 5 años. Institución Alto Alianza Hunter, 2015, el cual tuvo como objetivo evaluar el impacto de un programa educativo de los incrementos de los conocimientos y las modificaciones de las actitudes sobre accidentes en el hogar para tal efecto se realizó un estudio de cuasi experimental en el cual se utilizó un pre test y un post test, la población estaba constituida por 60 madres de los niños de 3, 4 y 5 años el cual se dividió en 2 grupos de 30 madres formándose el grupo de control y experimental el cual se obtuvo que el nivel de conocimiento de las

madres es bajo con un 70% y el tipo de actitudes negativas en ambos grupos de estudio tras la aplicación del programa educativo el nivel de conocimiento bajo en el grupo de control lo que no ocurrió en el grupo experimental el cual tubo conocimientos altos con un 100% mientras con el grupo de control estuvo bajo y actitud negativa los resultados obtenidos tras la aplicación del programa educativo tuvo una diferencia altamente significativa a favor del incremento de conocimientos y modificaciones de actitudes evidenciando que la aplicación del programa educativo tubo impacto positivo.²¹

Yusahara P. (Lima- 2012) En su estudio titulado “Nivel de conocimiento y las practicas preventivas de los accidentes por quemadura en las madres de los pre escolares, en el centro de salud Juan Pérez Carranza, agosto 2012” en el estudio de tipo cuantitativo de tipo descriptivo correlacional se aplicó el muestreo probabilístico con una población de 68 madres de los niños pre escolares en el cual se utilizó un cuestionario estructurado que evaluó el conocimiento y las medidas preventivas sobre las medidas preventivas que aplican las madres ante los accidentes por quemaduras.

El nivel de conocimiento que presentan las madres de los niños pre escolares sobre la prevención de los accidentes producidos por las quemaduras tubo como resultados medio 52.9%, bajo 32.4% y alto 14.7%. Las prácticas sobre prevención de los accidentes por quemaduras niños pre escolares son inadecuadas ya que presenta un 54.4% y son adecuadas con un 45.6%. En conclusión se puede ver que el nivel de conocimiento de las madres de los niños pre escolares tiene una relación significativa con las practicas preventivas sobre la prevención de dichos accidentes producidos por quemaduras.²²

Yaringaño, Y. (Perú_2012), En su estudio titulado " Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de los accidentes producidos por quemaduras en madres de los pre escolares, en el Centro de Salud Juan Pérez Carranza", cuyo objetivo fue determinar la relación entre nivel de conocimiento y

prácticas preventivas de accidentes por quemaduras en madres de pre escolares; estudio de tipo descriptivo, correlacionar, con una población de 174 madres. Resultados: El nivel de conocimiento de las madres de pre escolares acerca de la prevención de accidentes por quemaduras es medio 52.9%, bajo 32.4% y alto 14.7%. Las prácticas sobre prevención de accidentes por quemaduras en madres de preescolares son inadecuadas 54.4% y adecuadas 45.6%. Conclusión: El nivel de conocimiento de las madres de preescolares tiene relación significativa con las prácticas de prevención de accidentes por quemaduras.²³

Dalila.L. (Lima - 2012) En su estudio titulado “Nivel de conocimiento de las madres de los niños pre escolares sobre la prevención de las quemaduras en el hogar en el Agustino, 2012.” El cual es de tipo cuantitativo y pre experimental de tipo pre y post test de corte transversal el lugar donde se realizó dicho estudio fue el comité de vaso de leche el cual está ubicado, praderas en el Agustino se tomó una población de 132 madres de las cuales se tomó la muestra la cual estaba conformada por 80 madres inscritas en dicho comité se utilizó como instrumento la encuesta de los conocimientos y las prevenciones de las quemaduras en el hogar que fue aprobado por el comité de investigación Epidemiología de la DISA V – Lima – Este. El resultado obtenido fue que las madres de niños pre escolares en el pre test han alcanzado un nivel de conocimiento general medio 51%, bajo 26% y alto 23%; respecto a conceptos generales nivel bajo 80%, nivel medio en prevención por fuego 53%, líquidos calientes 70%, electricidad 61% y por productos químicos 69%. Luego de la aplicación de la educación sanitaria se procedió con la evaluación del post test, donde se observa la variación del nivel de conocimiento de las madres de niños pre escolares a nivel alto en 100%, de la misma forma para las dimensiones antes mencionadas. Conclusiones: La intervención educativa de Enfermería ha producido una variación significativa evidenciada en el incremento de los conocimientos alcanzados por las madres, por tanto es necesario incorporar medidas

preventivas a través de la educación sanitaria a favor de la población infantil.²⁴

1.3. Base teórica

1.3.1. Accidentes

Estos accidentes son consideradas como las lesiones no intencionales que provocan daño a los niños y adultos ya que se puede presentarse de manera imprevista el cual trata de sucesos espontáneos como son los traumas, las fracturas, quemaduras, ahogamiento, e otros el cual requiere de la asistencia médica la mayoría de estos accidentes son de gravedad y que comprometen la vida de los niños. El cual es considerada un problema de salud ya que este problema se presenta a nivel mundial es la primera causa de mortalidad en los niños pequeños el cual constituyen una gran causa de morbilidad, el cual deja secuelas físicas.²⁵

Causas de los accidentes

La principal causa de los accidentes en el hogar en niños pequeños son causadas por la falta de seguridad, la implementación en el ambiente donde se encuentra el niño como la mala iluminación y la falta barandas en los escalones y pasadizos al igual que la mala higiene en los pisos ya que ocasiona que los niños resbalen, la falta de seguridad al momento de guardar los productos químicos y de limpieza como la mala elección de los juguetes según la edad del niño (objetos pequeños) no solo la mala implementación del hogar causa los accidentes sino también la ausencia de los padres por motivos de trabajo el cual obliga a dejar a los niños al cuidado de los abuelos o del hermano mayor.²⁶

Los accidentes domésticos

Son episodios que ocurren dentro del hogar en sus alrededores la cual conforma una de las principales causa de muerte en el hogar ofrece seguridad y tranquilidad a los niños o familiares. Sin embargo, en algunos casos, se puede presentar ciertos peligros, como para las personas adultas

como para los pequeños ya que pueden presentar accidentes en el hogar ya sea por la curiosidad el desconocimiento de ellas.²⁷

Grupos de riesgo

Los niños son personas en continua evolución durante todo el proceso de crecimiento. Además de los cambios corporales, el niño va adquiriendo habilidades, desarrollando destrezas y modificando su forma de pensar y de entender el mundo el cual hace que los niños estén expuestos a diferentes peligros los más comprometidos son los lactantes de 4 a 7 meses, los lactantes de 8 a 12 meses y los Pre escolar²⁷

Consecuencias de los accidentes

Las lesiones de los niños constituyen un importante problema de salud pública y desarrollo. Además este problema ocasionan la muertes de millones de niños también sufren lesiones no mortales que a menudo necesitan hospitalización y rehabilitación prolongadas para dicha ocupación.²⁸

Tipos de accidentes

- Mordeduras de animales
- Quemaduras.
- Asfixia
- heridas incisivas
- Ahogamiento
- Traumatismos por caídas
- Intoxicaciones
- Electrocuciiones .²⁹

Mordeduras de animales

Los daños producidos por los animales son problemas que se pueden observar a menudo en los niños, los cuales son provocados por animales, en principal por los perros y gatos, ratas. Muchos de estos accidentes son por las mordeduras de los animales de la casa, lo cual esta relaciona con la negligencia de parte de los niños al molestar a los animales mientras comen,

o de jugar de manera brusca con ellos, siendo los más perjudicados los niños de edades de 0 a 5 años. El problema por las mordeduras no sólo son las lesión sin también problemas estéticos ya que producen alto riesgo de infección por lo contaminación de la saliva de los animales como de las personas está contaminada es al igual que las lesiones punzantes, como las provocadas por los gatos, causan un riesgo alto de infección.²⁹

Quemaduras

Las quemaduras se consideran como la destrucción de las capas de la piel o de los tejidos afectando a músculos y huesos ya sea producido por el calor o por el frío. El cual es causado por los agentes biológicos como, químicos, físicos y eléctricos sus combinaciones pueden provocar una deshidratación súbita que pueda ser potencialmente mortal para la vida de los niños.³⁰

Las principales causas de las quemaduras son:

El contacto o proyección de objetos, partículas o líquidos a temperaturas elevada como las estufas, lámparas, hornos los cuales están ubicados en lugares accesibles o la manipular inadecuadamente petardos, cohetes, recipientes calientes sin asas.³⁰

Prevención de las quemaduras

Este tipo de accidentes se debe prevenir colocando los objetos calientes sobre protecciones para evitar la quemadura utilizando guantes para mover los objetos calientes he evitar que los mangos de las ollas satenes este fuera para evitar el contacto con los niños la mejor manera de evitar este tipo de accidente es mantener a los pequeños alejados de la cocina o de lugares peligrosos.³⁰

Actuación ante la presencia de quemaduras

La mejor manera de actuar es tranquilizar al niño accidentado, quitándole la ropa para que no esté pegada al cuerpo del niño y cubrir las heridas con apósito estériles húmedos y retirando el exceso de agua para mantener una

temperatura adecuada en el ambiente donde está el niño para evitar la hipotermia, evitar la manipulación de las ampollas o flictenas y no administrar pomadas en la zona de las quemaduras³¹

Asfixias

La asfixia es la obstrucción de las vías respiratorias, la cual dificulta que el aire ingreso a los pulmones lo cual es producido por la obstrucción por cuerpos extraños. Hay una variedad infinita de alimentos u objetos que pueden producir asfixia por atragantamiento en los bebés y niños pequeños: como los caramelos y dulces, bolitas de anís, legumbres secas, espinas de pescado y semillas de frutos.³¹

En la mayoría de lactantes la asfixia se puede producir por la aspiración del vómito por las vías aéreas o se puede asfixiarse con objetos como los botones pequeños, medallas, canicas, palitos de chupete, cuentecillas de collares, monedas, pendientes.³¹

Prevención de las asfixias

Se debe tomar las siguientes medidas de prevención como evitar la instalación de calentadores y estufas de gas en el interior de los baños y en las habitaciones mal ventiladas o que los niños de corta edad jueguen o manipulen objetivos pequeños que no sean los recomendables para la edad de los niños e impedir que los niños vistan con bufandas demasiado largas para poder descansar³²

Actuación ante la presencia de asfixias

En caso que sea un atragantamiento leve por alimentos se debe animar a la persona a toser si el atragantamiento fuera más grave se debe realizar la maniobra de Heimlich que consiste en abrazar al accidentado por detrás, con las manos entrelazadas por encima de la cintura y apretar con fuerza cuatro veces en dirección hacia arriba en el caso que la persona este inconsciente se le debe colocar boca arriba y revisar la boca³³

Heridas incisivas

Las heridas son lesiones producidas por objetos cortantes o punzantes, los cuales pueden producir lesiones leves o graves los cuales pueden ser letales este tipo de accidentes no se debe pasas por alto ya que las lesiones graves pueden presentar hemorragias o contaminación de la sangre la cual puede producir la discapacidad o la muerte en los niños más pequeños como en los adultos.³⁴

Prevención las heridas incisivas

Para poder prevenir las heridas se debe mantener fuera del alcance de los niños los objetos punzo cortantes y mantener los cuchillos dentro de los cajones con las puntas hacia dentro y no utilizarlos para otros trabajos como destornillador y desechar los platos y vasos rotos.³⁴

Actuación ante las heridas incisivas

En caso que se presente una hemorragia, se debe presionar la herida, haciendo una presión fuerte sobre la misma y llamar a los servicios de urgencias.³⁴

Ahogamiento

El ahogamiento es una causa de morbimortalidad en los niños menores de 5 años. El cual se define como defunción dentro de un determinado tiempo ya sea por la sumersión en líquidos o la ingesta excesiva de líquidos clasificándose según el tiempo de vida tras el acontecimiento casi ahogamiento si el niño sobrevive en el primer día este problema de salud incluye dentro de los accidentes domésticos, el cual no debería ser tratado como tal, ya que son episodios prevenibles y previsibles³⁴

Prevención del ahogamiento

Para prevenir el ahogamiento se debe de enseñar a los niños que aprendan a nadar y supervisar mientras lo realizan y proteger los lugares donde se almacene el agua como piscinas, estanques, pozos lavanderías y no dejar a los niños pequeños en las bañeras al igual que en su alimentación.³⁴

Actuación ante la presencia de ahogamiento

Lo primero que se debe realizar es sacar a las personas del agua, sin poner en riesgo la vida del niño se debe de colocar al niño sobre una zona que permita apoyarla de manera correcta en caso que no sepa que hacer es necesario pedir a otras personas o llamar a los socorristas. Lo primero que se debe hacer es comprobar la estabilidad del paciente como ver la respiración. Para ello se debe verificar el pecho del paciente y verificar la su respiración acercando la mejilla a su boca, si el niño respirada de manera normal se debe colocar en la posición lateral, para evitar que se asfixia si en caso hubiera vómitos.³⁵

Traumatismos por caídas

Los accidentes más frecuentes ocurren en el hogar. Por él cual la mayoría de los casos de muertes son a causa de caídas. La prevención de éstos accidentes depende, esencialmente de un adecuado mantenimiento de la superficie de los pisos tanto dentro y fuera del hogar, del cuidado de eliminar cualquier obstáculo que se peligroso.³⁶

Prevención de las caídas

Es muy importante la prevención de las caídas ya que este tipo de accidente puede provocar varias consecuencias, la prevención está en no encera el suelo cuando están los niños para evitar las caídas colocando alfombras en la sala al igual que en el baño, verificar que las escaleras presenten barandas en su entorno lo más importante es proteger las ventanas que se encuentra a menos de un metro de altura del suelo.³⁶

Actuación ante la presencia de las caídas

Lo primordial es no levantar al niño inmediatamente; primero nos debemos asegurar de que no haya fracturas en el caso que el niño allá perdió el conocimiento se debe suponer que sufrió un traumatismo importante. Por el cual se le debe tratar como si tuviera una lesión a nivel de la columna vertebral, lo más importante es verificar que están presentes los signos vitales como la respiración y el pulso.⁽³⁶⁾

Intoxicaciones

se producen frecuentemente en los interiores del hogar ya que en el hogar se encuentra los medicamentos, como los productos de limpieza e insecticidas u otros tipos de productos venenosos en estos días no es curioso ver o escuchar la muerte de niños por el consumo de productos corrosivos a pesar de la vulnerabilidad que presentan los niños a algunos medicamentos, como los laxantes aspirinas los más propensos son los niños entre los 3 a 14 años la mayoría de las sustancias peligrosas ingeridas que pueden causar envenenamientos las cuales se encuentran dentro de los baños, como las cocinas, es posible que también se encuentren en cualquier otra parte de la casa como pueden ser las píldoras para dormir.³⁷

Prevención de las intoxicaciones

Lo primordial es asegurar que los productos que representen algún riesgo deben estar en lugares seguros todo producto debe ser etiquetado, los productos deben permanecer en sus envases originales para evitar que sean llenados con productos químicos o de alimentación, los medicamentos deben ser almacenados en lugares seguros, evitar la mezcla indiscriminada de los productos de limpieza o productos químicos los cuales no deben ser pulverizados en el ambiente de manera excesiva al igual que los productos de jardinería sobre alimentos, personas o animales.³⁷

Actuación ante la presencia de intoxicaciones

Lo primordial es identificar la sustancia que ha ingerido el niño y no provocar el vómito si son sustancias tóxicas como lejía, se debe provocar el vómito si son medicamentos o insecticidas, previa ingesta de abundante agua en caso que la intoxicación se produce por gas, retirar al accidentado del ambiente nocivo.³⁷

1.3.8. Electrocutaciones

Las lesiones producidas por las descargas eléctricas al contacto con el cuerpo causa daños graves, ya que afecta a los nervios sobre todo porque afecta a los vasos y músculos, los cuales son buenos conductores de la energía

electricidad el cual puede ocasionar la discapacidad o la muerte del individuo.³⁸

Prevención de las electrocuciones

Para la prevención de este accidente se debe evitar que los niños encuentren tomas de corriente u otros aparatos eléctricos para que los niños no manipulen aparatos eléctricos como los televisores, lo primordial es mantener desconectado los aparatos eléctricos que no se están utilizando e evitar que los niños introduzcan las llaves o materiales metálicos a los interruptores.³⁸

Actuación ante las electrocuciones

Interrumpir la corriente eléctrica y cortar la corriente con objetos de madera, colocar al niño sobre las superficies secas seguras retirar la fuente eléctrica con mucho cuidado, evitar el contacto con las manos verifique la respiración y el pulso y trasladar al niño al centro de salud más cercano al hogar.³⁸

Programa educativo:

El programa educativo es el considerado como un conjunto de actividades que abarcan diversos ámbitos de la educación los cuales están dirigidas a orientar a la introducción de novedades el cual ayuda a mejora los programas educativos los cuales se caracterizan por ser conocidos como recursos que favorecen las necesidades educativas y sociales que la justifiquen.³⁹

Desarrolla el programa

A. EL programa en sí mismo

Antes de iniciar la sesión educativa lo primordial sería revisar el contenido de dicha sesión educativa sobre todo lo que se va dar a conocer a la población.

Consideramos importantes tener más en cuenta los intereses las motivaciones del programa a tratar.³⁹

Respecto a la calidad de la técnica:

La prueba utilizada para el diagnóstico de los conocimientos previos dando la relevancia de la información de carácter objetivo donde se aporta una información más concreta el cual será aprovechable para la población dirigida.³⁹

B. Desarrollo del programa

Respecto a las actividades

Primero se debe plantear las sesiones educativas y las exposiciones magistrales de maneja abierta animando a la participación y recurriendo a cuestiones prácticas de intereses para las personas el objetivo de las sesiones es sobrecargar de información a la población dirigida.⁴⁰

Respecto en el tiempo: Debe ser con mayor flexibilidad respecto a las fechas las sesiones pueden tener una duración hasta de 40 minutos.⁴⁰

Respecto al clima : Logra un clima de aceptación, confianza resultado sobre todo al inicia del programa educativo se debe realizar algunas dinámicas orientadas a dar más cohesión al grupo mejorando la comunicación el conocimiento de los miembros participantes .⁴⁰

Evaluación del programa educativo: La implementación del programa educativo tiene que ver con el propósito que se valorar o satisfacer las necesidades del medio, la estimulaciones los costos las posibilidades operativas con el fin de establecer metas y objetivos.⁴¹

Las modificaciones que puede presentar el programa mientras este se lleve a cabo : Donde se pretende evaluar el proceso , las acciones el emprendidas más allá de las intenciones manifestaciones inicialmente al tiempo que se modifican aquellos aspectos que forman parte de un

posible impedimento para el desarrollo del programa educativo como la continuación la expansión o certificación de un programa educativo el cual trata de valorar la eficacia o fracasó de dicho programa.⁴¹

Conocimiento

El conocimiento es un proceso de virtudes en él cual se reproducen los pensamientos humanos de dicho procesos los cuales está condicionados por las leyes del devenir social a la actividad práctica tales como la experiencias, saberes, valores.⁴²

Según algunos filósofos el conocimiento se define como el conjunto de información adquirida de manera científica o de manera empírica el cual nace de conocer el cual es aprender y captar los conocimientos los cuales se convierte en objetivos. Todo acto de conocimiento tiene referencia mutua entre el sujeto y el objetivo.⁴³

El conocimiento es un contexto social el cual es necesario para competir experiencias conocimientos con los demás según el autor venzin el conocimiento se divide en tres dimensiones la cognitiva, el conexionista y la constructiva es la recolección difusión de la información el cual es considerado principal de desarrollo del conocimiento mediante enfoques del conocimiento de las conexiones basadas en las relaciones y conducidas por la comunicación y la epistemología se centran en la interpretación y no en recolección de la información.⁴⁴

Tipos de conocimiento

Conocimiento intuitivo: Es aquel conocimiento que utilizamos a diario en nuestra vida diaria el cual nos da la facilidad de incorporanos al mundo que nos rodea de manera inmediata tas las experiencias.⁴⁴

Conocimiento religioso: Es el conocimiento que nos permite sentir confianza respecto a algo que no se puede comprobar.⁴⁴

Conocimiento empírico: Es el conocimiento adquirido por medio de las experiencias de investigación.⁴⁴

Conocimiento filosófico: es el conocimiento que se da a través de la historia de nuestra humanidad de generación en generación.⁴⁴

Conocimiento científico: Es el conocimiento basada en una suposición comprobación que sigue un método sus conclusiones son objetivas es independiente de la voluntad humana el cual esta presenté en la investigación.⁴⁴

Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender

Nola Pender, es la, autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo de enfermería que da un respuestas a la formación de las personas a la toma de decisiones acerca del cuidado de su propia salud el cual pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr la exposición de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud. El cual está inspirado en dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather la primera está basada en los, procesos cognitivos en el cambio de conducta el cual incorpora aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual, reconoce que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas. El segundo sustento teórico, afirma las conductas racionales, ya que el componente motivacionales la clave para conseguir un logro es la intencionalidad cuando hay una intención clara, concreta y definida por conseguir una meta, el cual

se, entiende como el compromiso personal con la acción que constituye un componente motivacional decisivo, que se representa en el análisis de los comportamientos voluntarios dirigidos al logro de metas planeadas. Ya que expone cómo las características y experiencias individuales así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud, toda esta perspectiva Pender la integra en el siguiente diagrama del Modelo de Promoción de la Salud.⁴⁵

1.4. Formulación del problema

Problema general:

¿Cuál es el efecto de un programa educativo en el conocimiento materno de accidentes en el hogar en niños 3 a 5 años en la institución educativa. Semillitas del futuro, 2017.?

Problema específico:

¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre los accidentes en el hogar en niños 3 a 5 años en la institución educativa. Semillitas del futuro, 2017.?

1.5. Justificación

En la actualidad los casos de accidentes dentro del hogar van en aumento en los niños y niñas 3 a 5 y mucho de ellos pueden ser prevenidos con los cuidados y conocimientos que tengan las madres.

En ese sentido el componente preventivo es el pilar fundamental para disminuir los daños secundarios que presentan los accidentes en el hogar.

Se puede observar que el número de accidentados dentro del hogar va en aumento por el desconocimiento de los padres o cuidadores de los niños por lo cual es importante que el componente promocional sea considerado

dentro de los proyectos que tiene el comité de APAFA de la Instrucción Educativa Semillitas del Futuro .

Por lo que surge la necesidad de realizar el siguiente proyecto de investigación, que permite contribuir a disminuir los daños e identificar las estrategias de prevención para las madres.

1.6. Objetivos

Determinar el efecto de un programa educativo en el conocimiento materno de accidentes en el hogar en niños de 3-5 años en el instituto educativo. Semillitas del futuro, 2017.

Objetos específicos

Evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre las generalidades de accidentes en el hogar antes del programa educativo.

Evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre los tipos de accidentes después del programa educativo.

Comparar el nivel de conocimiento de las madres sobre las medidas de prevención de los accidentes en el hogar antes y después del programa educativo.

1.7. Hipótesis

Hipótesis general

H1: El programa educativo tiene efectos positivos en el nivel de conocimientos maternos de accidentes en el hogar en niños de 3 a 5 años.

Ho: El programa educativo tiene efectos negativos en el nivel de conocimientos maternos de accidentes en el hogar en niños de 3 a 5 años.

Hipótesis específico:

El nivel de conocimientos de las madres sobre generalidades antes del programa educativo es bajo.

El nivel de conocimientos de las madres sobre tipos de accidentes después del programa educativo es alto.

Existe diferencia significativa entre el nivel de conocimiento de las madres medidas de prevención antes y después del programa educativo.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de investigación

Diseño

El diseño de investigación es experimental porque se realizó una medición antes y después de manipular la variable del programa educativo, con un solo grupo .

Tipo de estudio

Es una investigación de tipo aplicativo ya que se va ejecuta un programa educativo y es descriptivo explicativo por que describe el nivel de conocimiento maternos que tiene las madres.

2.2 Variables

Variable 1: Conocimiento Materno

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN.
Conocimientos sobre los accidentes en el hogar	Es un proceso virtud del cual la realidad se releja y reproducen el pensamiento humano, dicho proceso está condicionado por las leyes del devenir social y se halla indisolublemente unido a la actividad práctica. Los accidentes domésticos son aquellos que ocurren dentro el hogar o en sus entornos ²	En la medición de variables se tuvo en conocimiento las dimensiones sobre los conocimientos de las madres sobre los accidentes en el hogar Conceptos, tipos de accidentes, grupos de riesgo, prevención. La cual se evaluará las respuestas que den las madres, a través de un cuestionario que medirá el nivel de conocimiento como Alto:18-25 Medio:8-17 Bajo:0-7	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • causas • Grupos de riesgo • Consecuencias 	Ordinal Alta : 5 Media:3-4 Baja:0-2
			Tipos de accidentes	<ul style="list-style-type: none"> • Mordeduras de animales • Quemaduras. • Asfixia • heridas incisivas • Ahogamiento • Traumatismos por caídas • Intoxicaciones • Electrocuación 	Alta : 6-8 Media:3-5 Baja: 0-2
			Medidas de prevención	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cómo prevenirlas ➤ Cómo actuar 	Alto:9-12 Medio:3-8 Bajo:0-2

2.3 Población y muestra

2.3.1 Población

Para el desarrollo del presente trabajo se tomó a 50 madres de los niños de 3 a 5 años que asisten a la institución Educativa. Semillitas del Futuro, 2017.

2.3.2 Muestra: se trabajó con toda la población

2.3.3 criterios de selección

Criterios de inclusión:

Las madres de los niños 3-5 años que estudian en la institución educativa semillitas del futuro.

Madres que acepten participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

Madres que no asisten en el programa educativo.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: se utilizó la encuesta el cual nos permitió el contacto directo con las madres de los niños de 3 a 5 años y de esa forma aplicar el instrumento que midió el nivel de conocimiento de las madres sobre los accidentes en el hogar.

Instrumento: para medir el nivel de conocimiento de las madres sobre los accidentes en el hogar fue aplicado un cuestionario compuesto por 25 preguntas divididas en 3 dimensiones 5 preguntas sobre generalidades, 8 preguntas sobre tipos de accidentes, 12 preguntas sobre medidas preventivas (ver anexo 2)

Validez y confiabilidad del instrumento

El instrumento fue sometido a la validez de contenido por el Juicio de expertos, en donde se contó con la participación de 5 juicios de expertos entre los cuales se contó 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%. (Ver anexo 3)

Para determinar la confiabilidad del instrumento se ejecutó una prueba piloto, donde se encuestó a 10 madres de familias de la institución educativa Virgen de Fátima, las cuales no forman parte de la población, el cual se procedió a pasar al programa SPSS21 y con el alfa de combach obteniendo como resultado,661. (ver anexo 4)

Recolección de datos del programa educativo.

El programa educativo sobre los accidentes en el hogar estaba dirigido a las madres de los niños de 3 a 5 años el cual está dividido en tres partes en las generalidades, tipos de accidentes y medidas preventivos antes de realizar el programa educativo se realizó un pre test con la ayuda de la encuesta para poder evaluar el nivel de conocimiento de las madres, sobre los accidentes en el hogar el cual se realizó 3 días antes de aplicar el programa educativo a 50 madres de los resultados obtenidos se verificó que las madres presenta deficiencias sobre los tipos de accidentes en el hogar por lo cual se pasó a realizar dicha sesión educativa, con la finalidad de reforzar los conocimientos para la cual se realizó el programa educativa en distintas fechas del mes de septiembre con la colaboración de las madres que se encontraban interesadas por el tema, ya que es un tema de vital importancia la salud del niño después de culminar dicho programa educativo se pasó a realizar el post test que tuvo como resultado positivos sobre la eficacia del programa educativo en un gran porcentaje.

2.5. Método de análisis de datos:

Para el análisis de los datos se utilizó el libro de códigos (ver anexo 5), para vaciar los resultados a una bases de datos se utilizó el programa SPSS 21 para la interpretar los resultados sobre conocimientos se calculó los puntajes según los estandares alto, medio, bajo. (Ver anexo 6)

2.6 Consideraciones éticas

Esta investigación presenta los siguientes principios éticos.

Consentimiento informado: Toda las madres que participaran en dicho estudio de investigación se encuentran informadas sobre los objetivos y los beneficios que se obtendrá si participan en dicho programa educativo.

Respeto a la persona: Las madres tienen derecho a decidir si desean participar o no en este trabajo de investigación.

Respeto a la privacidad: Los resultados de dicho programa educativo fueron confidenciales ya que fue de manera anónima.

Beneficencia: Las madres de los niños de 3 a 5 años de la institución educativa semillitas del futuro han sido bien informadas de los objetivos y beneficios si aceptan su participación.

El incremento del nivel de conocimiento de las madres de los niños de 3 a 5 años del nivel de conocimiento de las madres de los niños de 3 a 5 años sobre los cuidados y la prevención que debe tener los niños en el hogar.

III. RESULTADOS

Gráfico 1

Efecto de un programa educativo en el conocimiento materno de los accidentes en el hogar en la dimensión generalidades, Institución Educativa Semillitas del Futuro

Generalidades					
Conocimiento	Antes		Después		
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
Bajo	10	20,0			
Medio	23	46,0	1	2,0	
Alto	17	34,0	49	98,0	
Total	50	100	50	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de la Institución Educativa Semillitas del Futuro, Espinoza 2017

INTERPRETACIÓN.- Se observa que el nivel de conocimiento de las madres de los niños de 3 a 5 años antes del programa educativo sobre los conceptos, causas, grupos de riesgos y las consecuencias, 46% (23) alcanzó un nivel medio antes del programa educativo de un total de 50 madres y un, 49 (98%) obtuvo un conocimiento alto después del programa educativo, por lo tanto podemos reconocer que el programa educativo fortaleció el conocimientos de las madres.

Gráfico 2

Efecto de un programa educativo en el conocimiento maternos de los accidentes en el hogar en la dimensión tipos de accidentes en de la Institución Educativa Semillitas del Futuro

Tipos de accidentes				
Conocimiento	Antes		Después	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	5	10,0	0	0
Medio	26	52,0	0	0
Alto	19	38,0	50	100,0
Total	50	100	50	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de la Institución Educativa Semillitas del Futuro, Espinoza 2017

INTERPRETACIÓN.- Se observa que el nivel de conocimiento de las madres de los niños de 3 a 5 años antes del programa educativo sobre los tipos de accidentes, 52% (26) alcanzó un nivel medio antes del programa educativo de un total de 50 madres y un, 100% (50) obtuvo un conocimiento alto después del programa educativo, por lo tanto podemos reconocer que el programa educativo fortaleció el conocimientos de las madres.

Gráfico 3

Efecto de un programa educativo en el conocimiento maternos de los accidentes en el hogar en la dimensión medidas preventivas, Institución Educativa Semillitas del Futuro

Medidas preventivas				
	Antes		Después	
Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	2	4,0	0	0
Medio	34	68,0	3	6,0
Alto	14	28,0	47	94,0
Total	50	100,0	50	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a la madres de la Institución Educativa Semillitas del Futuro, Espinoza 2017

INTERPRETACIÓN.- Se observa que el nivel de conocimiento de las madres de los niños de 3 a 5 años antes del programa educativo sobre las medidas preventivas un, 68% (34) alcanzó un nivel medio antes del programa educativo de un total de 50 madres y un, 94% (47) obtuvo un conocimiento alto después del programa educativo, por lo tanto podemos reconocer que el programa educativo fortaleció el conocimientos de las madres.

Gráfico 4

Efecto de un programa educativo en el conocimiento materno de los accidentes en el hogar en general, Institución Educativa Semillitas del Futuro

Total				
Conocimiento	Antes		Después	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	8,0	0	0
Medio	31	62,0	1	2,0
Alto	15	30,0	49	98,0
Total	50	100,0	50	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de la Institución Educativa Semillitas del Futuro, Espinoza 2017

INTERPRETACIÓN.- Se observa que el nivel de conocimiento de las madres de los niños de 3 a 5 años antes del programa educativo sobre los conocimientos generales, 62% (31) alcanzó un nivel medio antes del programa educativo de un total de 50 madres y un, 98% (49) obtuvo un conocimiento alto después del programa educativo, por lo tanto podemos reconocer que el programa educativo fortaleció el conocimientos de las madres.

1.2. Prueba de Hipótesis de Variable de Conocimiento

Prueba de Hipótesis

Se realizó la prueba de normalidad para la variable de conocimiento utilizado el estadístico de kolmogorov.

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
diferencia	,104	50	,200*	,968	50	,196

*. Este es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Gráfico 1

Vemos que en la nube de disposición es creciente ya que la variable con una dependiente o tendencia lineal es positiva ya que los puntos se concentran por encima de la línea y no se encuentran dispersos por encima ni por debajo de la línea.

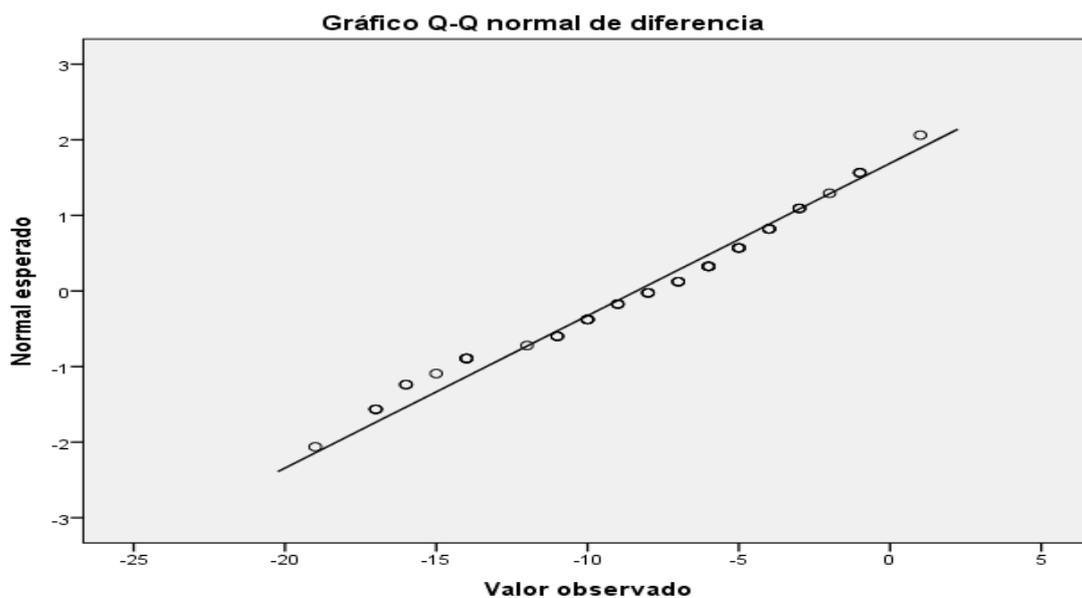
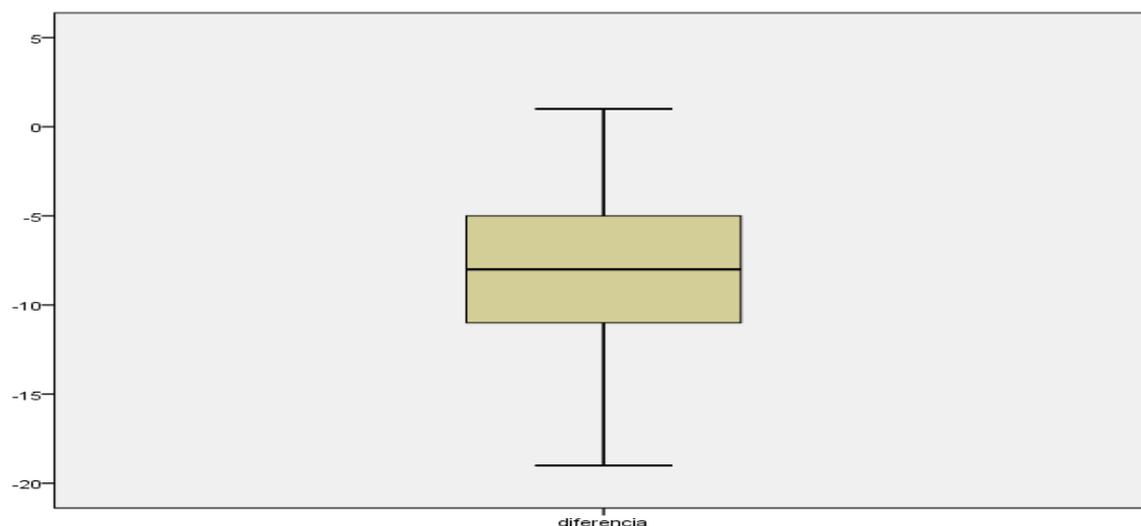


Gráfico 2

Se cumplió la normalidad y no existe valores discordantes por lo que se aplicó la T de student para la variable de conocimiento

Prueba de muestra relacionada									
		Diferencias relacionadas					t	gl	Sig. (bilateral)
		Media	Desviación típ.	Error típ. de la media	95%Intervalo de confianza para la diferencia				
					Inferior	Superior			
Par 1	suma total del pretest - suma total postest	-8,380	4,961	,702	-9,790	-6,970	-11,945	49	,000



Según los resultados obtenidos de la diferencia en el nivel de conocimiento sobre los accidentes del hogar antes y después del programa educativo se encontró un sig . $P=0,00 < 0,05$, lo cual nos indica que queda negada la hipótesis nula, y se reconoce la hipótesis de investigación, el cual quiere decir que el programa educativo tuvo efectos significativos en el nivel de conocimiento sobre los accidentes en el hogar n niños de 3 a 5 años en la Institución Educativa Semillitas del Futuro .Así mismo el nivel de conocimiento de las madres sobre los accidentes en el hogar aumento significativamente tras la intervención del programa educativo.

IV. DISCUSIÓN

La investigación tiene como propósito determinar la efectividad del programa educativo sobre los conocimientos maternos sobre los accidentes en el hogar en los niños de 3 a 5 años de la institución educativa semillitas del futuro.

Los resultados obtenidos antes del programa educativo se obtuvo que un 62% de las madres tienen un conocimiento medio frente a los accidentes en el hogar y 98% obtuvo conocimiento alto después del programa educativo. Resultados similares son los Dalila L. (lima, 2012) Quien encontró que el 51% de las madres obtuvo un conocimiento medio en el pre test y el post test un conocimiento alto en un 100%.²⁴ De acuerdo a la base teórica los accidentes en el hogar son acontecimiento fortuito, generalmente desgraciado o dañino, como acontecimiento independiente de la voluntad humana, provocado por una fuerza exterior que actúa rápidamente y que se manifiesta por un daño corporal o mental. En este sentido podemos comentar que los programas educativos son importantes para poder reforzar los conocimientos de las madres de los niños de 3 a 5 años. Considerando que es la etapa donde el niño está en constante descubrimiento de sus habilidades.

En relación a la dimensión generalidades en los accidentes en el hogar en niños de 3 a 5 años en la institución educativa semillitas del futuro, se tiene que un 49% de las madres tienen conocimientos medios antes del programa educativo y un 98% obtuvo conocimientos altos después del programa educativo y al hacer la revisión de antecedentes no se encontró resultados similares a la investigación, según la base teórica los accidentes infantiles son lesiones no intestinales que pueden provocar daño a los niños como a los adultos ya que es considerado un problema de salud pública el cual se presenta de manera inesperada ya que trata de sucesos inesperados como el traumatismo encéfalo craneal, quemaduras, fracturas, ahogamiento entre otros.¹⁷

Las principales causas de los accidentes en el hogar se puede dar por la falta de barandas en pasadizos y escalones al igual que la iluminación en el ambiente donde se encuentran los niños los cuales son los más vulnerables a sufrir diversos accidentes en el hogar el cual se convierte en un problema de salud del niño.¹⁸

Con respecto a la dimensión de tipos de accidentes antes del programa se obtuvo un 52% de las madres tienen conocimiento medio frente a los tipos de accidentes en el hogar y 100% obtuvo conocimiento alto después del programa educativo, estos resultados coinciden con Loja M. (Ecuador, 2011) Quien encontró que un 28% de las madres obtuvieron conocimientos medios en el pre test y en el post test tienen un conocimiento alto 98%.¹⁵ Así mismo Giménez, R. (2012) En su estudio encontró que el 80% de las madres obtuvo conocimientos medios en el pre test y en el pos test 100% obtuvieron un conocimiento alto⁽²¹⁾. Así como de similares Gutiérrez H, Martínez, M. (Habana. 2015) En su estudio encontró que él 68% de las madres mostraron conocimientos medios en el pre test y en el post test un conocimiento alto en un 91%.¹¹ De acuerdo a la base teórica los tipos de accidentes más comunes son aquellos que se suscitan dentro del hogar los cuales son: Mordeduras de animales, quemaduras. Asfixia, heridas incisivas, ahogamiento, traumatismos por caídas, intoxicaciones, electrocuciones y entre otros⁽²⁷⁾. Los accidentes más comunes que causa muerte en los niños pequeños por las lesiones graves de los países que conforman la organización de la cooperación y del desarrollo económico (OCDE) son los accidentes de tráfico, ahogamiento, lesiones intencionales, caídas la población infantil conforma un gran porcentaje entre los niñas y niños entre 1-5 años en el cual cuatro de cada diez niños han tenido caídas a nivel del piso de su hogar los niños entre los 1-5 años se accidentaron en casa como en las escaleras, las puertas, ventanas, cocina, bañeras, mientas que los niños de 3 y 10 son los que más frecuentes las caídas en las calles siendo los accidentes que se manifiestan en los niños menores de 5 años el cual es la primera causa por el cual se acude al establecimiento de salud por urgencias.³ Los animales domésticos, especialmente los perros, pueden ser una buena compañía para el niño, pero es necesario tomar

algunas precauciones y tener en cuenta la edad del bebé, el tamaño del animal, si éste ha manifestado conductas agresivas con anterioridad. Igualmente se debe tener cuidado con aquellos animales más propensos a transmitir enfermedades, en especial con los gatos. En un estudio realizado sobre factores de riesgo de accidentes se encontró que las familias en la mayoría de los casos, argumentaban que eran animales afectivos e inofensivos, pero hay que tener en cuenta que los niños pequeños por su espíritu intrépido y atrevido pueden provocar los ,independientemente de su habitual mansedumbre, desencadenando mordeduras que pueden ser eventualmente muy graves.²¹ La falta de conciencia de la exposición a la situación de riesgo, y el desconocimiento que presentan padres o tutores sobre el cuidado de sus hijos en lo referente a la prevención de accidentes mejoro con la aplicación del programa educativo el cual logró una significativa elevación de los conocimientos sobre los tipos de accidentes dentro del hogar y su prevención.

Según los resultados obtenidos en la dimensión de medidas preventivas antes del programa educativo se obtuvo que un 68% de las madres tienen conocimientos medios frente a las medidas preventivas de los accidentes en el hogar y 94% obtuvo conocimiento alto después del programa educativo estos resultados similares con Gutiérrez, Y. (Puno –2017) Quien encontró que el 64% de las madres obtuvo conocimientos medios en el pre test y en pre test un conocimiento alto en un 97%¹⁷. Así mismo Paumier, I. Rondón, M. Hernández, G. (Cuba, 2014) quienes encontraron que 64% obtuvo conocimientos bajos en el pre test y en el post test un conocimiento alto 94,%.¹² De acuerdo a la base teórica las medidas preventivas sobre los accidentes en el hogar es la parte más importante porque permite que las madres apliquen las medidas preventivas para así poder a prevenir los tipos de accidentes, la mortalidad y discapacidad en el desarrollo físico psicológico de nuestros niños dentro del hogar o a sus alrededores.¹⁵

Los accidentes representan una importante causa de morbilidad y mortalidad a cualquier edad y la población pediátrica no es la excepción, los accidentes no respetan edad, sexo, raza o condición socioeconómica. A pesar de que es un

acuerdo universal que los niños tienen el derecho a vivir en un ambiente seguro y a la protección contra lesiones y violencia, las lesiones en niños siguen siendo un problema de salud pública en todo el mundo.² según la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que la muerte de los niños van en aumento a nivel mundial ya que aproximadamente 100 niños cada hora a causa de lesiones, de las cuales la mayoría son no intencionales.² Según el Informe Mundial sobre Prevención de Lesiones Infantiles publicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Unicef, las lesiones accidentales son responsables de los casos de muertes en niños que tienen entre 3 y 5 años.⁵ Antes de la intervención educativa alrededor de la mitad de las madres tenían conocimientos insuficientes sobre prevención de los accidentes, los cuales se incrementaron después de realizado el programa educativo. La aplicación del programa de intervención educativa contribuyo de forma significativa a elevar los conocimientos sobre la prevención de accidentes en el hogar en las madres de los niños menores de cinco años.

V. CONCLUSIONES

La mayoría de las madres tienen conocimiento alto en dimensión las generalidades después del programa educativo.

La mayoría de las madres tienen conocimiento alto en la dimensión tipos de accidentes después del programa educativo.

La mayoría de las madres tienen conocimiento alto en la dimensión medidas preventivas después del programa educativo.

VI. RECOMENDACIONES

La Institución Educativa en coordinación con el establecimiento de salud debe de realizar más programas educativos sobre los accidentes en el hogar para fortalecer los conocimientos en las madres.

El ministerio de educación debe de establecer un programa de capacitación a los padres de familia en las medidas preventivas de los accidentes en el hogar.

La institución educativa debe de implementar el componente preventivo promocional dentro de los programas de APAFA para incrementar los conocimientos en los padres.

Se recomienda generar nuevas investigaciones en relación a los conocimientos de la dimensión de generalidades de los accidentes en el hogar.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud .En el manejo de quemados en Bogotá en el instituto de seguro social. [Accesado el 29 febrero del 2017]. <http://www.who.int/mediacentre/releases/2008>.
2. Epidemiología de lesiones no intencionales en niños: revisión de estadísticas internacionales y nacionales. [revista en la Internet]. 2014 Abr[citado 2017 Dic 08]; 71(2). Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script>.
3. Garcia I. Prevalencia de los accidentes en l hogar en niños y los factores de riesgo [revista en la Internet]. 2015 Sep [citado 2017 Oct 29] ; 12(3): 116-121. Disponible en:<http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2015>.
4. .Remigio R, Nidisbeth. "Intervención sobre factores de riesgo de accidentes y accidentes en niños menores de cinco años." *Medimay* 24.2 (2017): 143-159.
5. Gonzalez F, Palacios A. Primeros Auxilios y Socorrismo Acuatico. Prevencion e intervencion. Ed Paraninfo ,SA.1ª ed.2008, 3aimpresion 2011.
6. Gutiérrez, J. García S .Health inequality on results and access indicators for children in Mexico: analysis of national health surveys . [Internet]. 2016 [cited 2017 Dec 27]; 20 (4): 741-756. Available at: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560
7. Belloso,J. Alzina, V., Melián, A.. Accidentes e intoxicaciones en pediatría. *Revista de Medicina de la Universidad de Navarra*(2016)., 23(3), 17.

8. Bernad M, Assandri E. accidentes en la infancia prevalencia y las características de la morbilidad determinada por los accidentes ocurrida en Uruguay Revista Médica de Uruguay [Internet]. 2010 Dic [citado 2017 Feb 09]; 26(4): 224-237. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.phpsci_arttelng.
9. Osorio R Accidentes comunes en los niños en el hogar paciente hospitalizado en el servicio de quemados, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión-2010.
10. Vera V, Cortés, L, propiedades psicométricas de un instrumento de creencias sobre conocimientos y conductas para la prevención de quemaduras en niños en niños (IPQN). Terapia Psicológica [Internet]. 2008;22(2) disponible en <http://www.redalyc.org/articulo.oa>.
11. Gutiérrez H, Martínez, M . Intervención educativa sobre los conocimientos de la prevención de los accidentes en el hogar el policlínico universitario "Luis li Trijent" Mayabeque entre los meses de julio y diciembre del 2013[tesis licenciatura] Universidad de Habana,2015
12. Paumier, I. Rondón, M. Hernández G. Programa de percepción y comunicación de riesgos de los accidentes en el menor d 5 años [Revista en la Internet]. 2014 [citado 20 de agosto de 2015]; 12(2).Disponible en: <http://www.multimedgrm.sld.cu/articulos>.
13. Milenes, E. Manual for accident prevention and handling of the injured. Cooperation program. Havana: Medical Sciences; [Internet]. 2014 disponible <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4836089/>
14. Gimenez R, Effects of an educational action on the knowledge of family members

15. Loja M. L., Implementación de un Proyecto Educativo sobre la Prevención de Accidentes Caseros en niños Escolares de la Escuela Padre Lobato. Parroquia Yaruquíes de la Ciudad de Riobamba. Provincia de Chimborazo. Mayo–Octubre 2010 (Bachelor's thesis).
16. Porras, A. Luisina G. Conocimientos y practicas de las madres sobre la prevencionde accidentes en la madre de los pre escolares de en la Institucion Educativa. Ate-Vitarte ,2016. Tesis[tesis licenciatura]. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina. EAP. de Enfermería. 2017.
17. Gutierrez .Y. Efectividad de la sesión educativa en el conocimiento de los primeros auxilios en los accidentes más frecuentes en la comunidad de Luco_Coata, [tesis licenciatura] 2016
18. Pacompia, M. Ramos C. Conocimientos y practicas hacia la prevención de accidentes doméstico en las madres con niños de 3 a 5 años de la Institusion Educativa. [tesis licenciatura] Lima :Universidad Peruana Unión, 2017.
19. Colchado L., Velásquez O., Nivel de conocimiento de los accidentes domésticos del cuidador de los pre escolares en el pueblo joven I instucion educativa 3 estrellas [tesis licenciatura]Chimbote, 2016.
20. Gisela I. panduro. conocimientos y prácticas de los crianza de los niños en las madres frente a los accidentes del asentamiento humano ciudad de jardín de distrito de Belén [tesis licenciatura]Universidad Nacional de la Amazonía 2015 Peruana – UNAP
21. Achircana P; Imita .Impacto de un programa educativo para prevenir accidentes en el hogar en madres de niños de 3 a 5 anos. Institución educativa alto alianza hunter, [tesis licenciatura] Arequipa: Universidad Nacional De San Agustin ,2015

22. Yusahara ,P. relación entre el nivel de conocimiento y las practicas preventivas de accidentes por quemadura en madres de pre escolares, Centro de Salud Juan Perez Carranza [Título Médica] Perú: Universidad Ricardo PalmaFacultad de Ciencias de la Salud,2012.
23. Yaringaño, Y. Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de accidentes por quemaduras en madres de preescolares, Centro de Salud Juan Perez Carranza. [tesis licenciatura]Lima: Universidad Ricardo Palma2012.
24. Dalila .L. Influencia de la educación sanitaria en el nivel de conocimiento de las madres de los pre escolares sobre la prevención de quemaduras en. El Agustino [tesis licenciatura] Lima Universidad Ricardo Palma 2012.
25. Torres M, Migdalia, F, Pelegrín C, Lucrecia. Accidentes en la infancia: una problemática actual en pediatría. MEDISAN [Internet]. 2010 Abr [citado 2017 Feb 08].
26. Estudio Piloto sobre las Características Epidemiológicas de los Golpes en la Cabeza en los Niños Menores de 5 Años. Sociedad peruana de pediatría, 66, 223,2016.
27. Freidin, F. Slapak, S. accidentes en niños. I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Disponible en: <http://www.aacademica.org/000-020/165.pdf>.
28. Benavides, M. Accidentes evitables, lesiones en los niños y relación con su entorno y los Espacio para la infancia. Las condiciones de vida: cómo influyen en la salud de los niños pequeños, 37, 29-31.disponible en: <http://earlychildhoodmagazine.org/wpcontent,.pdf>.

- 29.-García G, Gándaro P, Cardozo. C. Conocimientos sobre la tipos de accidentes y prevención de lesiones en los niños Arch Pediatr. Urug.[Internet]. 2008 Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/scielo.php>.
- 30.Híjar M C, Tapia J R, Lozano R, López M V, Accidentes en el hogar en los niños menores de 5 años , causas y consecuencias , salud pública de México Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10634609>.
- 31.Hernández S, Mariela, G,. Accidentes en el hogar de los menores de 10 años: Municipio Regla,. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 109-113. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid.
- 32.Gorrita Pérez Y, Gorrita Pérez R. Diferentes factores de riesgo de los accidentes en el hogar de niños menores de 5 años .Revista de ciencias medicas la Habana [Internet]. 2008 [citado 10 May. 2010];14(3). Disponible en:<http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/323/html>.
- 33.Smith, G. S. Barss, P.Unintentional injuries in developing countries: the epidemiology of a neglected problem. Epidemiologic reviews, 13(1), 228-266. 2008.
- 34.Rubio B, et al. Recomendaciones sobre la Prevencion de ahogamientos. Pediatría.2015; 82:43.e1-5. DOI: 10.1016/j.anpedi.2014.06.
- 35.Centro de Experimentación Escolar de Pedernales-Sukarrieta .Modelo de programa educativo y evaluación formadora .manual electrónico .2009
- 36.Guillén-P. Osnayo. Traumatismo encéfalo craneal en los niños atendidos en el hospital nacional del niño, lima, Perú, 2011. Rev. Peru. Med Exp. Salud Publica. [Internet]. Available from: <http://www.scielosp.org/scielo.php?script>.

37. Bernada M. Archivo pediátrico Uruguay. [Internet]. 2008 Dic. [citado 20 Abr.2014]; 79(4). Disponible en: <http://www.academico.Org./000-02/165.pdf>.
38. García Gariglio L, Gándaro P, Cardozo N, Bianchi M, Santoro A, Pais T, et al. Concepto actitudes practicas e salud sobre prevención accidentes en niños.
39. Juste, R. La evaluación del programa educativo , conceptos básicos , planteamiento generales y problemática Revista de investigación educativa. 18(2), 261-287. (2015).
40. Área Moreira, M. Introducción a la tecnología educativa: manual electrónico. 2012. Disponible en: <https://www.Introducción,la tecnología,educativa&oq>.
41. Barnett, R. Los límites de la competencia: el conocimiento, la educación superior y la sociedad. Barcelona: Gedisa,2011.
42. Tedesco, J. C. Educar en la sociedad de los conocimientos (Vol. 584). Fondo De Cultura Económica.2010.
43. Arias, F. El Proyecto de Investigación. Introducción a la metodología científica. 5ta. Fideas G. Arias Odón. 2012.
44. Miguel, C. Las competencias en el marco de la convergencia europea: Un nuevo concepto para el diseño de programas educativos. *Encounters in Theory and History of Education*, 7. 2008.
45. Modelo de promoción de la salud del cuidado de Nola Pender [base de datos en línea].2012. [acceso 30 de Octubre del 2012]. URL disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>.

ANEXO

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	DISEÑO	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es el efecto de un programa educativo en el conocimiento materno de accidentes en el hogar en niños 3 a 5 años en la institución educativa. Semillitas del futuro, 2017”?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar el efecto de un programa educativo en el conocimiento materno de accidentes en el hogar en niños de 3-5 años en el instituto educativo. Semillitas del futuro, 2017.</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>H1: El programa educativo tiene efectos positivos en el nivel de conocimientos maternos de accidentes en el hogar en niños menores de 3 a 5años.</p> <p>Ho: El programa educativo tiene efectos negativos en el nivel de conocimientos maternos de accidentes en el hogar en niños menores de 3 a 5años.</p>	<p>Diseño y tipo de investigación</p> <p>Diseño: El diseño de investigación es experimental y de tipo pre experimental porque se realizó una medición antes y después de manipular las variables del programa educativas, con un solo grupo.</p> <p>Tipo de estudio:Es una investigación de tipo aplicativo ya que se va ejecuta un programa educativo y es descriptivo explicativo por que describe el nivel de conocimiento maternos que tiene las madres</p>	<p>Generalidades</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • causas • Grupos de riesgo. • Consecuencias 	<p>1</p> <p>2,5</p> <p>3</p> <p>16</p>
				<p>Tipos de accidentes</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mordeduras de animales • Quemaduras. • Asfixia • heridas incisivas • Ahogamiento • Traumatismos por caídas • Intoxicacion 	<p>4</p> <p>6</p> <p>11</p> <p>15</p> <p>22</p> <p>17</p> <p>14</p> <p>23</p>
<p>Problemas</p>	<p>Objetivos Específicos:</p>	<p>Hipótesis</p>				

<p>específicos: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre los accidentes en el hogar antes y después del programa educativo?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre accidentes en el hogar antes y después del programa educativo.es alto?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento entre el nivel de conocimiento antes y después del programa educativo?</p>	<p>Evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre las generalidades antes y después del programa educativo.</p> <p>Evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre los tipos de accidentes antes y después del programa educativo.</p> <p>Comparar el nivel de conocimiento de las madres sobre las medidas de prevención antes y después del programa educativo.</p>	<p>específico: El nivel de conocimientos de las madres sobre generalidades antes y después del programa educativo es bajo. El nivel de conocimientos de las madres sobre tipos de accidentes antes y después del programa educativo es bajo. Existe diferencia significativa entre el nivel de conocimiento de las madres medidas de prevención antes y después del programa educativo.</p>	<p>Población: la población está conformado por todas las madres de los niños menores de 3-5 años de edad de la institución educativa semillitas del futuro.</p> <p>Muestra: No se establecerá muestra porque se trabajara con toda la población Muestreo: No probabilístico</p> <p>Variables:</p> <p>VARIABLE 1: Conocimientos de las madres sobre los accidentes en el hogar</p>	<p></p> <p>Medidas de prevención</p>	<p>es</p> <ul style="list-style-type: none"> • Electrocuci ones • Cómo prevenirlas • Cómo se debe actuar 	<p></p> <p>7,8,12,18,20,24</p> <p>9,10,13,19,21,25</p>

ANEXO 2

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

1.- PRESENTACIÓN

Tenga Ud. Buen día mi nombre es Maria Elena Espinoza Castillo, soy estudiante de enfermería del IX CICLO a continuación se le presenta un cuestionario cuyo objetivo es recopilar datos sobre efectos de un programa educativo en el conocimiento materno de accidentes en el hogar lo cual será exclusivamente para fines de una investigación, es de carácter anónimo confidencial. Esperando obtener sus respuestas con veracidad, se le agradece anticipadamente su valiosa participación.

2.-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.

DATOS GENERALES

a) Edad:...años.

1.- ESTADO CIVIL

- a) Soltera () b) casada () c) conviviente ()
d) Divorciada ()

2.-GRADO DE INSTRUCCIÓN:

- a) Primaria () b) Secundaria () c) Superior ()

En las siguientes preguntas marque la respuesta verdadera o falsa

1)-¿Sobre los accidentes en el hogar? Marque la respuesta correcta.	<ul style="list-style-type: none"> a. Son acontecimientos fortuitos que ocurren dentro y a los l hogar. b. Son acontecimientos que se presentan de manera c. Son acontecimientos provocados en el trabajo. d. Es todo acontecimiento provocado por los padres.
2)-¿Cuáles son las causas más frecuentes de en el hogar? Marque la respuesta correcta	<ul style="list-style-type: none"> 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 antes en el hogar? marque la respuesta correcta.	<ul style="list-style-type: none"> 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 marque la pectta.	<ul style="list-style-type: none"> 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? Marque la respuesta incorrecta.	<ul style="list-style-type: none"> 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) Marque la respuesta incorrecta en cuanto a las quemaduras	<ul style="list-style-type: none"> 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? .marque la respuesta correcta	<ul style="list-style-type: none"> 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? marque la respuesta correcta	<ul style="list-style-type: none"> 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 que su niño(a) sufra quemadura por agua o aceite hirviendo? Marque la respuesta:	<ul style="list-style-type: none"> 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 marque la respuesta incorrecta	<ul style="list-style-type: none"> a. Es la obstrucción de las vías respiratorias. b. Es la dificultad de ingresó de aire a los pulmones c. Es el ingresó de aire a las vías respiratorias. d. Todas las anteriores.
11)-¿Cuál es la medida preventiva para evitar las asfixias?	<ul style="list-style-type: none"> a. Hacer que los niños duerman con calinas largas. b. Dejar que los niños jueguen con bolsas de plástico.

	<ul style="list-style-type: none"> c. Tener especial cuidado con las piezas pequeñas como las pilas de los juguetes, los botones, las monedas. d. Hacer que los niños juegue durante su alimentación.
12)-¿Cómo actuar ante las asfixia? marque la respuesta correcta.	<ul style="list-style-type: none"> 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 marque la respuesta correcta	<ul style="list-style-type: none"> a. Es la ingesta de los alimentos contaminados b. Es la ingesta de productos o sustancias toxicas. c. Es el uso de productos de limpieza. d. Todas las anteriores
14) ¿Cómo prevenir las intoxicaciones por productos de limpieza en el hogar? .marque la respuesta correcta.	<ul style="list-style-type: none"> 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? .marque la respuesta correcta.	<ul style="list-style-type: none"> 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? Marque la respuesta correcta.	<ul style="list-style-type: none"> 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? Marque la respuesta correcta.	<ul style="list-style-type: none"> 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 dela implementación del hogar.
18)En cuanto a las caídas marque la respuesta correcta	<ul style="list-style-type: none"> 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? marque la respuesta correcta.	<ul style="list-style-type: none"> 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? Marque la respuesta correcta.	<ul style="list-style-type: none"> 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? .Marque la respuesta correcta.	<ul style="list-style-type: none"> a. Dejar que los niños se bañen solos. b. No asegurar los depósitos de agua. c. Se debe de enseñar a los niños que aprendan a nadar y

	<p>supervisar mientras lo realizan.</p> <p>d. Dejar a los niños que juegue cerca los tanques de agua.</p>
22) ¿Cómo actuar ante un ahogamiento en los niños? marque la respuesta correcta.	<p>a) Es importante extraerle el agua de los pulmones, hacer que vomite.</p> <p>b) Solucionar el problema en casa.</p> <p>c) Si la persona respira normalmente, ponla en posición lateral, por seguridad, para que no se asfixie si empieza a vomitar.</p> <p>d) introduzca los dedos en su boca hasta que vomite el agua</p>
23) En cuanto al ahogamiento marque la respuesta correcta	<p>a) Es la ingesta excesiva de líquidos.</p> <p>b) Es el consumo de líquidos a diario</p> <p>c) Es el acumulo de líquido en los pulmones.</p> <p>d) Todas las anteriores.</p>
24) En cuanto a las electrocuciones marque la respuesta correcta	<p>a) Son lesiones producidas por la energía eléctrica al entrar en contacto con el cuerpo.</p> <p>b) Son acontecimientos fortuitos que ocurren dentro y a los alrededores del hogar.</p> <p>c) Son consecuencias que ocurren dentro del hogar por falta de interés de los padres.</p> <p>d) Todas las anteriores.</p>
25) Cómo prevenir las electrocuciones en el hogar marque la respuesta correcta.	<p>a) No conectar aparatos que estén mojados.</p> <p>b) Utilizar aparatos eléctricos estando descalzos.</p> <p>c) No verificar las instalaciones eléctricas.</p> <p>d) Usar enchufes con protección para los niños.</p>

ANEXO 3

Resumen de los expertos sobre el conocimientos maternos sobre accidentes en el hogar

INDICADORES	VALORES DE JUECES					PROMEDIO
	J1	J2	J3	J4	J5	$J1 + J2 + J3 + J4 + 5 / 5$
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: Formato de información de opinión de expertos de instrumento de investigación ,2017

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: Dr. Mg. Lic. Danny Torres Zavaleta.
 1.2. Cargo e Institución donde labora: Hospital. / San Juan de Lurigancho
 1.3. Especialidad del experto: Emergencia y Diarrea.
 1.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: _____
 1.5. Autor del Instrumento: Maria Elena Espinoza Castillo.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado					85%
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica					85%
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.					85%
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora					85%
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.					85%
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.					85%
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación					85%
CONSISTENCIA	Considera que los items utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.					85%
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento					85%
METODOLOGÍA	Considera que los items miden lo que pretende medir.					85%
PROMEDIO DE VALORACIÓN						

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

agregar preguntas de preguntas de preguntas

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

85%

San Juan de Lurigancho, de del 2017



Danny G. Torres Zavaleta
LIC. EN ENFERMERIA
CEP. 77633

Firma de experto informante
DNI: 43322425

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Quirós Hernández Flor Eusebia
 I.2. Cargo e Institución donde labora: Lic. enfermera
 I.3. Especialidad del experto: Psiquiatría
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: _____
 I.5. Autor del instrumento: Maria Elena Espinoza Castillo

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				78%	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				78%	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				78%	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				78%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				78%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				78%	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				78%	
CONSISTENCIA	Considera que los items utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				78%	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				78%	
METODOLOGÍA	Considera que los items miden lo que pretende medir.				78%	
PROMEDIO DE VALORACIÓN						

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

78%

San Juan de Lurigancho, de del 2017


 Flor C. Quirós Mendocza
 LIC. ENFERMERA
 C.O.P.E. 5557
 Firma de experto informante
 DNI:

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: Dr.Mg.: Lic SANCHEZ ANTONIO, RAQUEL
 1.2. Cargo e Institución donde labora: Doc ENFERMERIA
 1.3. Especialidad del experto: Especialista en Neonatología
 1.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: Cuestionario
 1.5. Autor del instrumento: Manoelino Espinoza castillo

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				80%	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica					85%
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.					90%
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				70%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				80%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.					90%
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación					90%
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80%	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento					90%
METODOLOGIA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				70%	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					85%	

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

85%

San Juan de Lurigancho, 17 de 04 del 2017


 Lic. Raquel Sánchez Antonio
 CEP: 45833
 ENFERMERA
 Firma de experto informante
 DNI: 44466675

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Mg. MINION Carricco D. Villaneda
 1.2. Cargo e Institución donde labora: Jefe del Servicio de Evaluación
 1.3. Especialidad del experto: Solo Publico.
 1.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: _____
 1.5. Autor del instrumento: _____

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado					85
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				70%	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.					85
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora					90%
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				75%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				80%	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación					90%
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.					90%
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				75%	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.					95
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80%	

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

Ordenar los ítems de las preguntas y mejorar la coherencia de algunas preguntas.

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

80%

San Juan de Lurigancho, 22 de 06 del 2017



Firma de experto informante
DNI: 154152357

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Dr. Dolores Pinto Anita del Rosario
 I.2. Cargo e Institución donde labora: Enfermera en el P.S. 35 de Enero
 I.3. Especialidad del experto: -
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: Efectos de un programa educativa.
 I.5. Autor del instrumento: María Elena Espinoza Castillo.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				80%	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica					88%
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.					92%
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				75%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				80%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.					91%
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación					90%
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80%	93%
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				75%	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.					85%
PROMEDIO DE VALORACIÓN						

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

Tomar en cuenta la edad de la madre y nivel educativo.

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

88%

San Juan de Lurigancho, de del 2017



PERÚ Ministerio de Salud
 T. 055 853 0000
 ANITA DEL ROSARIO PINTO
 Licenciada en Enfermería

ANEXO 04

DETERMINACION DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ALFA DE CRONBACH

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Donde:

S_i^2 Es la varianza del ítem i ,

S_t^2 Es la varianza de los valores totales

k observados y n es el Número de

preguntas o ítems.

ANÁLISIS DE FIABILIDAD DE LOS CONOCIMIENTOS SOBRE LOS ACCIDENTES EN EL HOGAR

Resumen de procesamiento de casos

Resumen del procesamiento de los casos		
	N	%
Casos	Válidos	10 100,0
	Excluidos ^a	0 ,0
	Total	10 100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

ANEXO 5
LIBRO DE CÓDIGOS

ÍTEMS	RESPUESTAS	RESPUESTAS INCORRECTAS
1	a	b, c, d
2	d	a, b, c
3	d	a, b, c
4	b	a, c, d
5	a	b, c, d
6	a	b, c, d
7	d	a, b, c
8	a	b ,c, d
9	b	a, c, d
10	c	a, b, d
11	c	a, b, d
12	b	a, b, d
13	b	a, c, d
14	a	b, c, d
15	a	b ,c, d
16	b	a, c, d
17	a	b, c, d
18	a	b, c, d
19	b	a, c, d
20	a	b, c, d
21	c	a, b, d
22	c	a, b, d
23	a	b, c, d
24	a	b, c, d
25	a	b, c, d

PRUEBA PILOTO

BASE DE DATOS CONOCIMIENTOS MATERNOS SOBRE ACCIDENTES EN EL HOGAR

1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0
2	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1
3	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0
5	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1
6	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0
7	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1
8	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0
9	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1
10	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1

ANEXO 6

CALCULO DE PUNTAJE SEGUN ESTANINOS DE CONOCIMIENTO

Total de cuestionario de conocimientos

Estadísticos

VAR00004

N	Válidos	26
	Perdidos	0
Media		12,50
Desv. típ.		7,649

A: $X - 0,75(DS)$

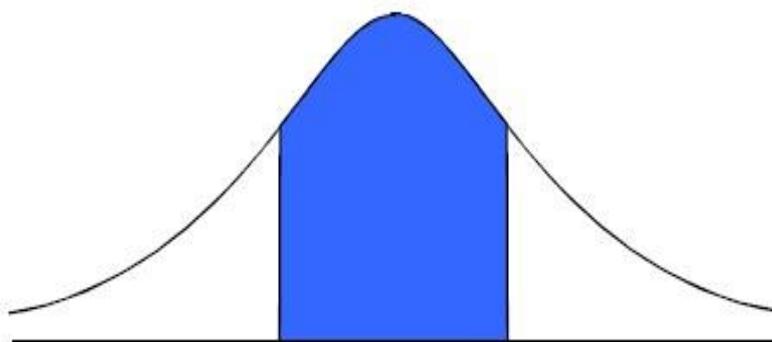
B: $X + 0,75(DS)$

A: $13 - 0,75(8)$

B: $13 + 0,75(8)$

A: 7

B: 18



Alto=18-25

Medio=8-17

Bajo=0-7

Dimensión 1: Generalidades de los accidentes.

Estadísticos		
VAR00005		
N	Válidos	6
	Perdidos	0
Media		2,50
Desv. típ.		1,871

A: $X - 0,75(DS)$

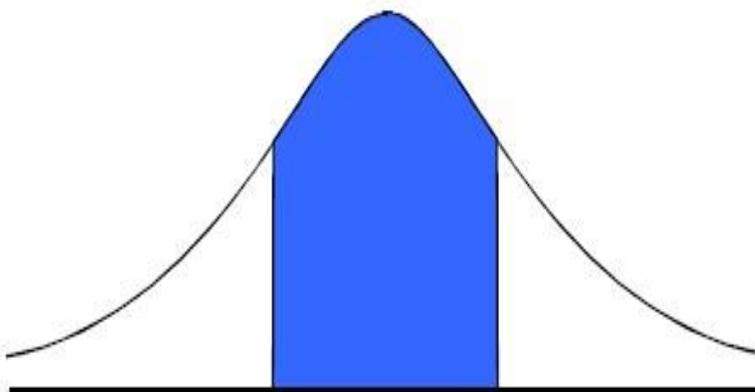
A: $3 - 0,75(2)$

A: 2

B: $X + 0,75(DS)$

B: $3 + 0,75(2)$

B: 5



Alta = 5

Media=3-4

Baja= 0-2

Dimensión 2: Tipos de accidentes

Estadísticos		
VAR00006		
N	Válidos	9
	Perdidos	0
Media		4,00
Desv. típ.		2,739

A: $X - 0,75(DS)$

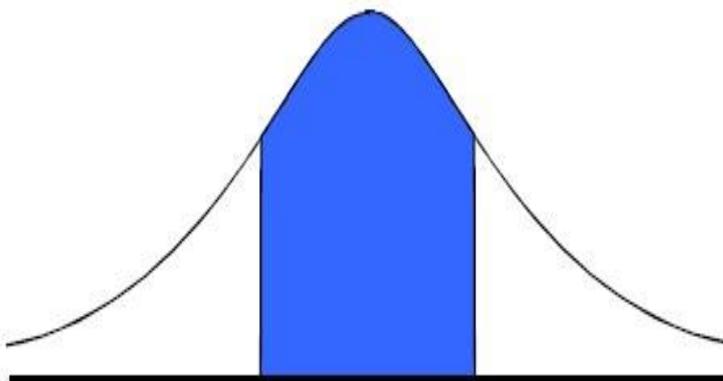
B: $X + 0,75(DS)$

A: $4 - 0,75(3)$

B: $4 + 0,75(3)$

A: 2

B: 6



Alta = 6-8

Media = 3-5

Baja = 0-2

Dimensión 3: Medidas preventivas

Estadísticos		
VAR00006		
N	Válidos	13
	Perdidos	0
Media		6,00
Desv. típ.		3,894

A: $X - 0,75 (DS)$ B: $X + 0,75(DS)$

A: $6 - 0,75 (3)$ B: $6 + 0,75(3)$

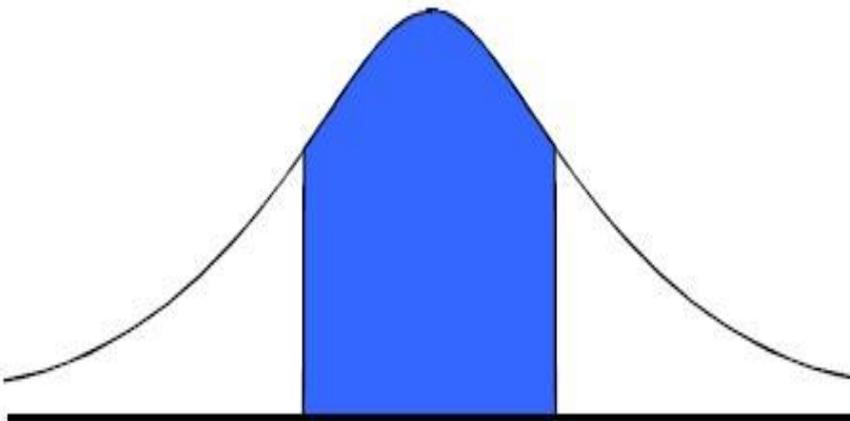
A: 3

B: 9

Alta = 9

Media=3-8

Baja= 0-3



ANEXO 7

RESULTADOS POR ÍTEMS

1. ¿Cuáles son las causas más frecuentes de los accidentes en el hogar? Marque la respuesta correcta			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	7	14,0
	correcto	43	86,0
	Total	50	100,0
2. ¿Cuáles son los grupos etarios de riesgo para los accidentes en el hogar? marque la respuesta correcta.			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	1	2,0
	correcto	49	98,0
	Total	50	100,0
3. En cuanto a las mordeduras marque la respuesta correcta			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	3	6,0
	correcto	47	94,0
	Total	50	100,0
4. ¿Cuál es la principal causa por mordeduras de los animales en el hogar? Marque la respuesta incorrecta.			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	2	4,0
	correcto	48	96,0
	Total	50	100,0
5. ¿Cuál es la principal causa por mordeduras de los animales en el hogar? Marque la respuesta incorrecta.			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	4	8,0
	correcto	46	92,0
	Total	50	100,0

6. ¿Cuál es la principal causa por mordeduras de los animales en el hogar? Marque la respuesta incorrecta.			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	5	10,0
	correcto	45	90,0
	Total	50	100,0
7. ¿Cuál es la principal causa por mordeduras de los animales en el hogar? Marque la respuesta incorrecta.			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	5	10,0
	correcto	45	90,0
	Total	50	100,0
8. ¿Qué hacer en caso que su niño(a) sufra quemadura por agua o aceite hirviendo? Marque la respuesta:			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	3	6,0
	correcto	47	94,0
	Total	50	100,0
9. En cuanto a las asfixias marque la respuesta incorrecta			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	2	4,0
	correcto	48	96,0
	Total	50	100,0
10. ¿Cuál es la medida preventiva para evitar las asfixias?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	2	4,0
	correcto	48	96,0
	Total	50	100,0
11. ¿Cómo actuar ante las asfixia? marque la respuesta correcta.			
		Frecuencia	Porcentaje

Válidos	incorrecto	5	10,0
	correcto	45	90,0
	Total	50	100,0

12.En cuanto a las intoxicaciones marque la respuesta correcta

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	2	4,0
	correcto	48	96,0
	Total	50	100,0

13. ¿Cómo prevenir las intoxicaciones por productos de limpieza en el hogar? .marque la respuesta correcta.			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	correcto	50	100,0
14. Sobre los accidentes en el hogar? Marqué la respuesta correcta.			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	1	2,0
	correcto	49	98,0
	Total	50	100,0
15. ¿Cómo actuar ante las intoxicaciones por productos de limpieza en el hogar? .marque la respuesta correcta.			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	4	8,0
	correcto	46	92,0
	Total	50	100,0
16. ¿Porque se producen las heridas cortantes en los niños? Marque la respuesta correcta.			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	5	10,0
	correcto	45	90,0
	Total	50	100,0
17. ¿Cuáles son las consecuencias de las caídas en los niños? Marque la respuesta correcta.			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	7	14,0
	correcto	43	86,0
	Total	50	100,0
18.En cuanto a las caídas marque la respuesta correcta			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	3	6,0
	correcto	47	94,0
	Total	50	100,0
19. ¿Cómo prevenir las heridas cortantes en el hogar? marque la respuesta correcta.			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	1	2,0
	correcto	49	98,0
	Total	50	100,0
20. ¿Cómo se debe actuar ante las heridas cortantes en el hogar? Marque la respuesta correcta.			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	5	10,0
	correcto	45	90,0

	Total	50	100,0
21. ¿Cómo prevenir el ahogamiento en los niños? .Marque la respuesta correcta.			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	6	12,0
	correcto	44	88,0
	Total	50	100,0
22. ¿Cómo actuar ante un ahogamiento en los niños? marque la respuesta correcta.			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	4	8,0
	correcto	46	92,0
	Total	50	100,0
23.En cuanto al ahogamiento marque la respuesta correcta:			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	4	8,0
	correcto	46	92,0
	Total	50	100,0
24.En cuanto a las electrocuciones marque la respuesta correcta:			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	6	12,0
	correcto	44	88,0
	Total	50	100,0
25. Cómo prevenir las electrocuciones en el hogar marque la respuesta correcta:			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	incorrecto	4	8,0
	correcto	46	92,0
	Total	50	100,0

ANEXO 08

HOJA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución : Universidad César Vallejo- campus Lima Este.

Investigador/a : Maria Elena Espinoza castillo

Título del Proyecto: Efectos de un programa educativo en el conocimiento materno de accidentes en el hogar. Institución Educativa. Semillitas del Futuro, 2017.

¿De qué se trata el proyecto?

El presente estudio tiene como objetivo Determinar los Efectos de un programa educativo en el conocimiento materno de accidentes en el hogar. Institución Educativa. Semillitas del Futuro, 2017, a través de la aplicación de una sesión educativa sobre los accidentes en el hogar en niños de 3 a 5 años.

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Pueden participar las madres de los niños menores de 3 a 5 años. Y las madres que deseen participar en dicha investigación.

¿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.

¿Existen riesgos en la participación?

Su participación no presentara ningún tipo de riesgo.

¿Existe algún beneficio por su participación?

Con su participación colaborará a que se desarrolle el presente estudio y que los resultados contribuyan en la pedagogía de la institución universitaria con respecto al tema.

Confidencialidad

La información que usted proporcione es absolutamente confidencial y anónima; solo será de uso de las personas que hacen el estudio.

¿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, la estudiante de X ciclo María Elena Espinoza Castillo de lo contrario a la Coordinación General de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo campus Lima Este.

ANEXO 9 Programa Educativo

I. Datos generales

- ✓ **Tema:** Accidentes en el hogar en niños de 3 a 5 años.
- ✓ **Grupo al que va dirigido:** Madres de familia
- ✓ **Lugar de ejecución :** Institución Educativa Semillitas del Futuro
- ✓ **Fecha de ejecución:** : 5,17 y 25 de septiembre
- ✓ **Hora :** : 11:00am.
- ✓ **Duración :** : 45 minutos
- ✓ **Responsable :** : Maria Elena Espinoza Castillo

III. Objetivo:

- ✓ Que las madres de los niños de 3-5 años aumenten sus conocimientos sobre los accidentes en el hogar.

IV. Objetos específicos

- ✓ Mejorar el nivel de conocimiento de las madres sobre las generalidades
- ✓ Mejorar el nivel de conocimiento de las madres sobre los tipos de accidentes
- ✓ Mejorar el nivel de conocimiento de las madres sobre las medidas de prevención

IV. Total de sesiones 3

- ✓ Generalidades
- ✓ Tipos de accidentes
- ✓ Medidas preventivas

Materiales:

- ✓ Computadora
- ✓ Proyector
- ✓ Tríptico
- ✓ Rotafolio
- ✓ videos

	PRESENTACIÓN	RECURSOS
 <p>INICIO</p>	<p>PRESENTACIÓN</p> <p>madres de familia, soy estudiante de la escuela de enfermería de la universidad cesa vallejo. En esta mañana quiero brindarles una charla sobre los accidentes en el hogar, el cual es importante conocer estos temas para saber cómo prevenir y actuar ante dichos accidentes que se pueden presentar en el hogar.</p>	<p>Se realizara el pre test de dicho tema para poder ver el nivel de conocimiento de las madres.</p>

GENERALIDADES

TEMA

Que son los accidentes



Causas de los accidentes



CONTENIDO EDUCATIVO

Son consideradas como las lesiones no intencionales que provocan daño a los niños y adultos ya que se puede presentarse de manera imprevista el cual trata de sucesos espontáneos como son los traumas, las fracturas, quemaduras, ahogamiento, e otros.

La principal causa es la falta de seguridad en el ambiente donde se encuentra el niño como la mala iluminación y la falta de barandas en los escalones y pasadizos al igual que la mala higiene en los pisos ya que ocasiona que los niños resbalen, los cuales pueden producir graves consecuencias en el desarrollo del niño.

RECURSOS DIDÁCTICOS

- ✓ Computadora
- ✓ Proyector
- ✓ Tríptico



Grupos de riesgo

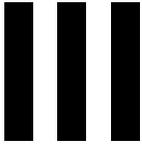


Consecuencia



Los niños son personas en continua evolución durante todo el proceso de crecimiento. Además de los cambios corporales que va adquiriendo habilidades, desarrollando destrezas y modificando su forma de pensar y de entender el mundo el cual hace que los niños estén expuestos a diferentes peligros los más comprometidos son los lactantes de 4 a 7 meses, los lactantes de 8 a 12 meses y los Pre escolar.

Las lesiones de los niños constituyen un importante problema de salud pública y desarrollo. Además este problema ocasionan la muerte de millones de niños también sufren lesiones no mortales que a menudo necesitan hospitalización y rehabilitación prolongadas para dicha ocupación.

	TEMA	CONTENIDO EDUCATIVO	RECURSOS DIDÁCTICOS
 <div style="border: 1px solid green; border-radius: 15px; padding: 10px; display: inline-block; text-align: center;"> <p>Medidas preventivas</p> </div>	<p>MORDEDURAS DE ANIMALES</p>  <p>QUEMADURAS.</p>  <p>ASFIXIA</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Vacunar al perro contra la rabia y otras enfermedades. Nunca dejar al bebé o niño pequeño solo con un perro. ✓ Enseñe a los niños a tener cuidado con los perros. ✓ No molestarlos mientras duerme, come o cuida a los cachorros. ✓ No mantenga a los niños en brazos mientras manipule líquidos calientes, sirva los alimentos tibios. ✓ Preferible que los niños pequeños estén fuera de la cocina mientras se prepara la comida. ✓ No permita jugar con fósforos o mecheros, ni los deje al alcance de los niños. ✓ Cuidar que los niños no introduzcan en su boca juguetes u objetos pequeños. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Computadora ✓ Proyector ✓ Tríptico ✓ Rotafolio ✓ videos



CAÍDAS



- ✓ No utilizar ropa de cama que pueda provocar estrangulamiento.
- ✓ Provocar el eructo a los bebés después de comer y antes de acostarlos.
- ✓ Evitar que los niños jueguen con bolsas de plástico.
- ✓ No permitir que los niños corran mientras tienen alimento en la boca.

- ✓ Podemos evitarlas utilizando pasamanos en las escaleras.
Colocando protecciones en las ventanas.
- ✓ NO colocar macetas cerca de balcones o escaleras
- ✓ Evitar que trepar en muebles, asegurarse de que la ropa de los niños no sea demasiado largas.
- ✓ Limpiar perfectamente los pisos.
- ✓ Evitar que los niños jueguen en las escaleras.

INTOXICACIONES



- ✓ Mantén los productos tóxicos (limpieza, pintura, barnices, pegamentos.) las bebidas alcohólicas en sus envases originales, para evitar confusiones.
Guárdalos fuera del alcance de los niños
- ✓ Guardar los medicamentos bajo llave o fuera del alcance de los niños.
- ✓ Mantener alejados los productos de limpieza.

	TEMA	CONTENIDO EDUCATIVO	RECURSOS DIDÁCTICOS
 <div style="border: 1px solid green; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block; transform: rotate(-90deg); transform-origin: left top;">Tipos de accidentes</div>	<p>Mordeduras animales</p>  <p>Quemaduras</p> <p>Asfixias</p>	<p>de Son problemas que se manifiesta en los niños, los cuales son provocados por animales, en principal por los perros y gatos, ratas. Muchos de estos accidentes son por las mordeduras de los animales de la casa, lo cual esta relaciona con la negligencia de parte de los niños al molestar a los animales mientras comen, o de jugar de manera brusca con ellos</p> <p>Es una lesión en los tejidos del cuerpo causada por el calor, sustancias químicas, electricidad, rayos solares o radiaciones.</p> <p>Es la obstrucción accidental de las vías respiratorias altas o medias, generalmente al fallar la deglución de alimentos, y que puede llegar a provocar la asfixia del sujeto afectado y en la mayoría de los casos, a la muerte si no se atiende con rapidez.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Computadora ✓ Proyector ✓ Tríptico  

Heridas incisivos



Las heridas son eventos frecuentes en todos lugares, estas pueden ser desde leves raspones hasta grandes amputaciones que ponen en peligro la vida de los niños lo primordial es evitar la hemorragia y la infección.

Ahogamiento

El ahogamiento es una de las causa de morbimortalidad en niños menores de 5 años. El ahogamiento se define como defunción dentro de un determinado tiempo ya sea por la sumerguicion en líquidos o la ingesta excesiva de líquidos

Traumatismo por caídas



Pérdida de continuidad normal de la sustancia ósea o cartilaginosa, a consecuencia de golpes, fuerzas o tracciones cuyas intensidades superen la elasticidad del hueso.

Intoxicaciones



Son afecciones que se producen en general por la ingestión e inhalación de productos químicos y que provocan reacciones en el cuerpo. Una intoxicación es causada por ingerir, inyectarse, inhalar o exponerse de algún modo a una sustancia dañina.



"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO "

Chorrillos ,04 de Octubre del 2017

Carta N°25-2017

Señora,

Mg. María Angélica de la Cruz Ruiz
Coordinadora del área de investigación de la
Escuela académica profesional de enfermería
Universidad "cesar vallejo" filial lima este
Presente.

Asunto: Aceptación de proyecto de investigación

De mi especial consideración:

Por medio del presente me dirijo a usted , para saludarla cordialmente y a la vez manifestarle ,que habiendo recibido el documento de la **Srta. María Elena Espinoza Castillo**, donde solicita permiso para realizar la encuesta y aplicación de instrumento de tesis ,para su proyecto de investigación titulado **"Efectos de un Programa Educativo en el Conocimiento Materno de Accidentes en el Hogar ,Institución Educativa Semillitas del Futuro ,2017"**,por lo que habiendo realizado los tramites correspondiente se da por aceptada dicha petición .

Agradeciendo la atención que le sirva al presente , me despido de usted no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO



"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"

San Juan de Lurigancho, 04 de Octubre del 2017

CARTA N°25-2017-EP-ENF-UCV-LE

Lic. Rebeca Isabel Grijalba Vílchez De Aldave
Directora de la Institución Educativa Privada Semillitas del Futuro

Presente.-

Asunto: Autorización para el campo de Investigación de Tesis
En la Institución Educativa Privada, Semillitas del Futuro

De mi consideración

Mediante la presente me dirijo a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo solicitar a su despacho otorgue la autorización para que la estudiante **Espinoza Castillo María Elena**, identificado con el número de DNI: 47848640 del X de la Escuela Profesional de Enfermería, pueda realizar su trabajo **EFFECTOS DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL CONOCIMIENTO MATERNO DE ACCIDENTES EN EL HOGAR, EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEMILLITAS DEL FUTURO, 2017**. En la empresa que usted dirige.

Cabe resaltar que dicho proyecto es parte de la experiencia curricular de Selección y evaluación de personas a cargo de la docente **Janeth Mercedes Arévalo Ipanaque** – DTC de nuestra escuela, quien evaluará el trabajo aplicado y presentado por los estudiantes



Mg. María Angélica de la Cruz Ruiz
Responsable de la EP de Enfermería
UCV – LIMA ESTE



UCV.EDU.PE

